



**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@usf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6770

Eurofrutta s.n.c.  
Via della Fogliaia n. 35-37  
50041 Calenzano (Fi)

Alla c.a. del Legale Rappresentante Grossi Giuliano

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente            - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 60/2013- nota ns prot. 250/14

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 16/12/2015 - cartella n.           , ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di            presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 RESPONSABILE  
 UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
 PAOLO GONI

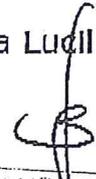


La responsabile  
S.S. Alta Integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione

Grossi Giuliano



AZIENDA USL 10 FIRENZE  
 SOCIETÀ DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO

11 GEN. 2016

N. INT. 000108  
 CLASS.

Azienda S.S. 10 di Firenze - Comune di Borgo San Lorenzo - Territorio del Mugello

**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 055431430 - Fax 055431414 - e-mail: [info.mugello@sdsmugello.it](mailto:info.mugello@sdsmugello.it)  
 posta elettronica certificata: [sdsmugello@pec.sdsmugello.it](mailto:sdsmugello@pec.sdsmugello.it)

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6765

AZIENDA S.S. 10 FIRENZE  
 SOCIETA' DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO

- 4 GEN. 2016

LINEA 0000003  
 LAPS 11

Comune di Dicomano  
 P.zza della Repubblica n. 3  
 50062 Dicomano (FI)  
 Fax 0558385423  
 E-mail: [responsabile\\_sociale@comune.dicomano.fi.it](mailto:responsabile_sociale@comune.dicomano.fi.it)

Alla c.a. della Dott.ssa Cristina Braschi

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 27/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 18/11/2015 - cartella n. 400 ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per sei giorni settimanali ed alle stesse condizioni. Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 RESPONSABILE  
 INTERVenti PROGRAMMATE  
 PAOLO GONTI



La responsabile  
 S.S. Alta integrazione e gestione  
 Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
 Per accettazione (Dott.ssa Cristina Braschi)

REGIONE TOSCANA FIRENZE  
SOCIETA' DELLA SALUTE  
DEL MUGELLO  
- 4 GEN. 2016  
ccccc  
M

Azienda USL 10 di Firenze - Comparto Zone Socio-Sanitarie del Mugello  
**Società della Salute del Mugello**  
C.F. e P. IVA 05510820482  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50037 - BORGO SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558442330 - fax 0559451424 - e-mail: sds@mgello.usl10firenze.it  
posta elettronica cart.ufficio: sds@mgello.usl10firenze.it

Borgo San Lorenzo 28/12/15 Prot. n. 6764

Comune di Dicomano  
P.zza della Repubblica n. 3  
50062 Dicomano (FI)  
Fax 0558385423  
E-mail: [responsabile.servizi@comunedicomano.it](mailto:responsabile.servizi@comunedicomano.it)

Alla c.a. della Dott.ssa Cristina Braschi

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 28/2013

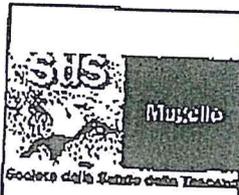
Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 18/12/2015 - cartella n. [redacted], ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di [redacted] presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per sei giorni settimanali ed alle stesse condizioni. Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016. Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SCHEFFI PAOLO  
RESPONSABILE  
DELLA SEZIONE  
PAOLO SCHEFFI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio-Assistenziali  
Dott.ssa Lucia Borselli

Per accettazione  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dott.ssa Cristina Braschi)



**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo, 28/12/15 Prot. N. 6762

MISERICORDIA DI FIRENZUOLA  
 P. della Misericordia n.1  
 50033 Firenzuola (Fi)  
 FAX 055.819366

**OGGETTO:** prosecuzione inserimento socio terapeutico utente - Prow. Struttura Semplice  
 Alta Integrazione e Gestione Servizi Socio-Assistenziali n. 6 del 21/01/2014- conv. rep. n. 27/14

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 18/12/2015 - cartella n. ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 a 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 RESPONSABILE  
 UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
 PAOLO GONI.

La responsabile  
 S.S. Alta Integrazione e gestione  
 Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Fraternita di Misericordia  
 di Firenzuola  
 P. Per accettazione  
 (Candida Cipriotti)

Fraternita di Misericordia  
 di Firenzuola  
 Piazza della Misericordia, II  
 50033 FIRENZUOLA (FI)  
 Codice Fiscale: 83002660484  
 Partita IVA: 01796320487

AZIENDA USL 10 FIRENZE  
 SOCIETÀ DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO  
 29 DIC. 2015  
 0006812

**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA: 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@erf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 28/12/2015 Prot. n. 6756

AER Spa  
  
 AEN00075733  
 0007566/2015  
 PROTO//  
 Data e ora del protocollo:  
 28/12/2015 15:02:06

A.E.R.  
Via Marconi, 2bis- Scopeti  
50068 Rufina-FI  
e-mail: [paola.franci@aerweb.it](mailto:paola.franci@aerweb.it)

ORIGINALE A	<i>Dirigente</i>
COPIA PER	

Alla c.a. legale rappresentante

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. Responsabile SS Alta Integrazione e servizi socio assistenziali n. 6/2014

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 18/12/2015 - cartella n. \_\_\_\_\_, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di \_\_\_\_\_ presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 30/06/2016, per tre giorni settimanali ed alle stesse condizioni. Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 30/06/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO BILANCIO E PROGRAMMAZIONE  
**PAOLO GONZI**

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio-Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

 Ambiente Energia  
Ricerca S.p.A.  
Via Marconi 2/bis - 50068 Scopeti - Rufina (FI)  
Per accettazione  
Tel. 055.839601 - Fax 055.8399135

Stampa rettangolare con testo:  
 AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE  
 SOCIETA' DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO  
 - 6 GEN. 2016  
 N. INT. 0000064  
 CLASS. *M. L.*

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it



Borgo San Lorenzo 16/12/15 Prot. n. 6467

COMUNE BORG SAN LORENZO



Nr.0025946 Data 15/12/2015  
Tit. 07/12 Arrivo

Comune di Borgo San Lorenzo  
Piazza Dante n. 1  
50032 Borgo San Lorenzo (FI)  
Fax 055-8456782

Alla c.a. del legale rappresentante

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente [redacted] - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 38/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. [redacted], ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di [redacted] presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

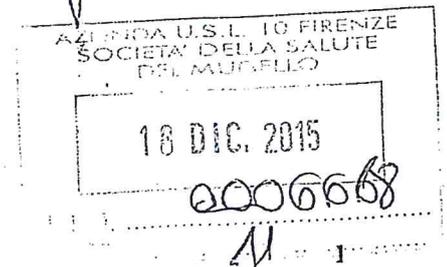
Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO DI AMMINISTRAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO BONI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione



Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

 <p>Società della Salute della Toscana</p>	<p><b>Società della Salute del Mugello</b>  C.R. e P. IVA 05517830484  Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it</p>
	<p>Borgo San Lorenzo <u>14/12/15</u> Prot. n. <u>6666</u></p>

Istituto Comprensivo di Scarperia

Viale Matteotti n. 30

50038 Scarperia (FI)

Fax: 055846667

ISTITUTO COMPRENSIVO	
"SCARPERIA - SAN PIETRO A SIEVE"	
15 DIC. 2015	
N° Prot.	6318
Col.	PR5

Alla c.a. del Legale Rappresentante

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 69/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

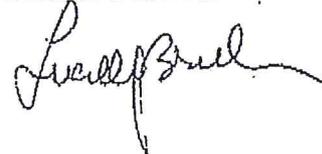
Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO DI LANCIO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONDI

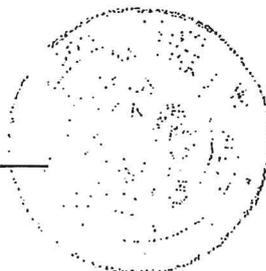
La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli



Per accettazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Fiorenza Giovannini





**Società della Salute del Mugello**

C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 16/12/15 Prot. n. 6465

ISTITUTO COMPRENSIVO "SCARPERIA - SAN PIERO A SIEVE"	
05 GEN. 2016	
N° Prot.	25
Cat.	FR 5

C.a. Rappresentante Legale  
Istituto Comprensivo Scarperia  
Via Giacomo Matteotti n. 30  
Scarperia

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente ... - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 68/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. ..., ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di ... presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO ORGANICO E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO CONTI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Fiorenza Ciocchini



**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it



Borgo San Lorenzo 14/12/15 Prot. n. 6663

COMUNE BORGO S. LORENZO



Nr.0025945 Data 15/12/2015  
Tit. 07.12 Arrivo

Comune di Borgo San Lorenzo  
Piazza Dante n. 1  
50032 Borgo San Lorenzo (FI)  
Fax 055-8456782

Alla c.a. legale rappresentante

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 79/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
RESPONSABILE  
UFFICIO DI AMBITO INFORMATIZZAZIONE  
PAOLO GONI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione





**Società della Salute del Mugello**  
C.F. e P. IVA 05517830484  
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo, 16/12/15 Prot. N. 6662

Sociale in rete  
Via Mattei, 7  
50038 Scarperia e San Piero(FI)  
TEL . FAX 055-499863  
E-MAIL: e.marsili@convoi.coop

OGGETTO: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - Provv. Struttura Semplice Alta Integrazione e Gestione Servizi Socioassistenziali 95/2014 - conv. rep. n. 47/14

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. \_\_\_\_\_, ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di \_\_\_\_\_ presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
REDAZIONE CABILO  
UFFICIO DIRIGENTE PROGRAMMAZIONE  
PACIO GONI

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione  
**SOCIALEINRETE S.C.S.**  
Sede Leg.: Via G. P. 27 - 50019 Sesto F.no  
Sede Op.: Via Mattei, 7 - 50038  
Loc. Pianvatico - Scarperia  
C.F./P.IVA 03772210486 - Tel. 055/8498319  
e-mail: r.giovanardi@socialeinrete.com

AZIENDA USL 10 FIRENZE  
SOCIETÀ DELLA SALUTE  
DEL MUGELLO

16 DIC. 2015

000 0587

88

IN INT. ....  
CLASS. ....

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORG SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 16/12/15 Prot. n. 6661 19 GEN. 2016  
 2000349

SCARPERIA E SAN PIERO  
 Prot.: 0020754 15/12/2015



Cla: 12.0 UO: SET1

Comune di San Piero a Sieve  
 Piazzetta del Comune n.1  
 50037 Scarperia-San Piero a Sieve  
 Fax 055846509

Alla c.a. del Responsabile Settore I del Comune Scarperia e San Piero Dott.ssa Cristina Cantini

Oggetto: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 25/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

SOCIETÀ DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 UFFICIO DI ADOZIONE E ACCOGLIMENTO  
 PAOLO GONI

La responsabile  
 S.S. Alta integrazione e gestione  
 Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione  
 RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI AMMINISTRATIVI  
 Dott.ssa MARIA CRISTINA CANTINI





	<b>Società della Salute del Mugello</b>
	C.F. e P. IVA 05517830484
	Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)
	Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo, 16/12/15 Prot. N. 6658

Sociale in Rete- Art 1  
Via Mattei, 7  
50038 Scarperia e San Piero  
e.marsili@convoi.coop

Alla C.A. del Legale Rappresentante

OGGETTO: Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - Provv. del responsabile della Struttura Semplice Alta integrazione e gestione servizi socio-assistenziali 25 del 16/03/2015- conv. rep. N. 28 /15 - cartella 89203

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 19/11/2015 - cartella n. ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2016 al 31/12/2016 per 5 giorni settimanali.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

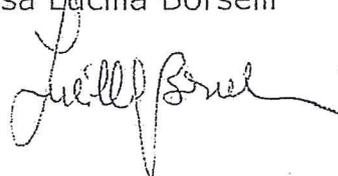
Cordiali saluti

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
REP. P. INCARICATO  
UFFICIO DIREZIONE E PROGRAMMAZIONE  
PAOLO GONI



La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli



Per accettazione  
**SOCIALEINRETE S.C.S.**  
Sede Leg.: Via Giusti 22, 50019 Sesto F.no  
Sede Op.: Via Mattei 7-50038  
Loc. Pianvallico/Scarperia  
C.F./P.IVA 03792220489 - tel. 055/8498319  
e-mail: r.giovanini@socialeinrete.com

AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO	
16 DIC. 2015	
0006586	
INT.	88



**Società della Salute del Mugello**  
 C.F. e P. IVA 05517830484  
 Via Paimiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)  
 Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
 posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo 23/09/15 Prot. n. 4946

**24 SET 2015**  
**COMUNE DI VICCHIO**  
**PROTOCOLLO N° 12548**

Comune di Vicchio  
 Via Garibaldi n.1  
 50039 Vicchio (Fi)  
 Fax: 055 844275

Alla C.A. Maria Antonia Cimarossa

**Oggetto:** Prosecuzione inserimento socioterapeutico utente - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 63/2013

Con la presente si comunica che la Commissione territoriale di assistenza, in data 22/09/2015 - cartella n. , ha autorizzato la prosecuzione dell'inserimento socioterapeutico di presso la vostra struttura dal 01/01/2015 al 30/06/2016 per cinque giorni settimanali ed alle stesse condizioni.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 30/06/2016.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

La responsabile  
 S.S. Alta integrazione e gestione  
 Servizi Socio Asslstenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

**Comune di Vicchio**  
**IL RESPONSABILE**  
 Settore Servizi al Cittadino  
 Maria Antonia Cimarossa

Per accettazione

AZIENDA USL 10 FIRENZE  
 SOCIETA' DELLA SALUTE  
 DEL MUGELLO  
**24 SET. 2015**  
 0006961  
 N. INT. \_\_\_\_\_  
 TELEF. \_\_\_\_\_

SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
 UFFICIO BILANCIO E CONTABILITA'



**Società della Salute del Mugello**

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax: 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

Borgo San Lorenzo

26/02/2015

Prot. n.

1136



Comune di Vicchio

Via Garibaldi n.1

50039 Vicchio (Fi)

Fax 055 844275

e-mail: lavori.pubblici@comune.vicchio.fi.it

Alla c.a. del Responsabile Dott.ssa Cipriani Sheila

Oggetto: Integrazione inserimento socioterapeutico utente ..... - prov. del direttore SdS Mugello n. 30 del 23/04/2013-convenzione repertorio n. 65/2013

Con la presente, come da autorizzazione della Commissione territoriale di assistenza del 18/09/2014 - n. 2 ..... - chiediamo la Vostra disponibilità all'aumento di un giorno a settimana, con erogazione del gettone di presenza, come previsto dalla del. Assemblea SdS Mugello n. 31/14, dell'inserimento socio terapeutico di ..... presso la vostra struttura dal 27/02/2015 al 31/12/2015; per un totale di cinque giorni settimanali con erogazione del gettone.

Come previsto dall'art. 1 della convenzione di cui all'oggetto, si chiede la vostra disponibilità alla prosecuzione del rapporto convenzionale in atto fino al 31/12/2015.

Si chiede di rinviarci la presente, firmata per accettazione.

Cordiali saluti

La responsabile  
S.S. Alta integrazione e gestione  
Servizi Socio Assistenziali

Dott.ssa Lucilla Borselli

Per accettazione