



COMUNE DI ALTARE  
Provincia di Savona

Area Finanziaria

CIG esente

GPU n° 193 del 10/04/2018

Determinazione n. 102 del 10.04.18

Oggetto: Domanda di contributo per l'assegno al nucleo familiare - articolo 65 e 66 Legge 448/98 e s.m.i. - Approvazione elenco aventi diritto.

Premesso:  
che con provvedimento sindacale n. 3061/2017 si è provveduto alla nomina di questo responsabile di servizio;  
che con delibera di Consiglio Comunale n. 10/2018 esecutivo è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2018/2020 e suoi allegati  
che con deliberazione di Giunta Comunale numero 32/2017 esecutivo è stato approvato il Piano esecutivo di Gestione Bilancio 2017 con cui sono state affidate le risorse relativi ai Responsabili di Servizio;  
che allegate al Peg 2017/2019 sono presenti le schede budget contenenti i capitoli affidati a questo Responsabile di Servizio  
che per tale motivo anche per l'anno 2018 si presume vengano affidate a questo Responsabile di Servizio le medesime risorse contenute nelle schede budget contenute nel Peg del Bilancio unico pluriennale 2017/2019 come sopra indicate:

Vista la legge 23/1998 n. 448 a norma degli articoli 65 e 66, come modificati dalla legge 17 Maggio 1999, numero 144, inerenti le disposizioni per l'erogazione degli assegni di maternità;

Premesso: che ai sensi delle succitate leggi i Comuni provvedono a concedere gli assegni di maternità per il nucleo familiare agli aventi diritto, mentre al pagamento degli assegni concessi dai Comuni provvede l'INPS attraverso le proprie strutture;

Considerato che il Comune di Altare con deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 del 29 Febbraio 2000 e successive, ha approvato le bozze di convenzione per i Centri di Assistenza fiscale autorizzati (CGIL - CISL - UIL e ACLI di Savona) per lo svolgimento delle funzioni relative alla determinazione dell'indicatore della situazione economica ISEE in relazione all'erogazione degli assegni di maternità per il nucleo familiare, ai sensi delle succitate leggi;

Visto: la relativa pratica inviata da Caaf/Cisl di Savona di richiesta erogazione assegno al nucleo familiare ai sensi dell'articolo 65 e 66 della legge 448/98 e successive modificazioni;

Ritenuto pertanto di dover provvedere ad approvare tale richiesta previa verifica del possesso di tutti i requisiti necessari al conseguimento degli assegni;

Ritenuto inoltre di autorizzare da Caaf /Cisl di Savona a provvedere l'inoltro della pratica del Sig.ra .M. A residente in Altare, all'Inps di Savona per l'erogazione della domanda di contributo per l'assegno al nucleo familiare per un importo pari ad euro 1.857,06;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.

Visto il D.L.gs. n. 118/2011;

Visto il vigente Regolamento di contabilità;

#### DETERMINA

- di approvare l'elenco e la relativa pratica pervenuta dal CAAF – CISL di Savona di richiesta erogazione domanda contributo per l'assegno ai tre figli minori ai sensi dell'articolo 65/66 della Legge 448/98 e s.m.i. ;
- di autorizzare il Caaf – Cisl di Savona, sede di Savona a provvedere all'inoltro della pratica del Sig.ra M.A residente in Altare all'INPS di Savona per l'erogazione della domanda di contributo per l'assegno al nucleo familiare per un importo pari ad euro 1.857,06;
- di trasmettere la presente copia del presente provvedimento al Caaf – Cisl di Savona per gli adempimenti conseguenti.

IL RESPONSABILE del SERVIZIO

(Daniela Rag. Fortunato)



127, 10.04.18



COMUNE DI ALTARE	
PROT. GEN. N. <u>1803</u>	ARRIVATO
- 4 APR. 2018	
EVASO IL .....	N. ....
CAT. ....	CLASSE ..... FASC. ....

Spett. Comune di \_\_\_\_\_  
ALTARE

Oggetto: INVIO Domanda richiesta Assegni

Con la presente siamo a InviarVi domanda di Contributo per l'assegno ai Tre Figli Minori e/o

Assegno di Maternità richiesta da MACHE STINA

unitamente alla certificazione ISEE e ai calcoli da noi effettuati per verificare il diritto alla prestazione.

In attesa di Vs. determina di ammissione al diritto per poter procedere all'inoltro della richiesta all'Istituto della Previdenza Sociale (INPS) che provvederà al pagamento porgiamo distinti saluti.

Savona 28/03/2018

**CAAF CISL SAVONA**  
n° Iscr. Albo 0018  
Il Responsabile del Caf Cisl Savona  
( Vilma Meruzzi )  
*[Signature]*

### Al comune di

ALTARE

<b>COMUNE DI ALTARE</b>	
PROT. GEN. N. <u>1863</u>	ARRIVATO
IL <u>4 APR. 2018</u>	
EVASO IL .....	N. ....
CAT. ....	CLASSE ..... FASC. ....

**Oggetto:** Domanda di Assegno per la famiglia

Il/La sottoscrittA, MACHE (cognome) AMINA (nome)

natA il 10/03/1978 a MAROCOCCO

residente a ALTARE

in qualità di genitore con tre figli minori di anni 18,

CHIEDE

che le/gli sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modificazioni.

Dichiara che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del 01/01/2018

Che l'importo dell'assegno sia accreditato sul libretto postale numero IT 62 F 07601 03384 000047678271

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Ise
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data 28/03/2018

Firma 

**RIEPILOGO DEI DATI DI CALCOLO DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO  
E DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO SPETTANTE**
**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME MACHE NOME AMINA

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA MAROCCO PROV \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA 10/03/1978 pref. e n. telefonico (facoltativo) 3883698302

COMUNE DI RESIDENZA ALTARE PROV SV

INDIRIZZO E N. CIVICO VIA CESIO 32 CAP 17041

**SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:**

N. RIGA	N. progr.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	ETA'
B1	1	MCHMNA78C50Z330L	MACHE	AMINA	10/03/1978	40
B2	2	JHRLST60A01Z330A	JAHOURI	EL MOSTAFA	01/01/1960	58
B3	3	JHRNRN04R60I480M	JAHOURI	NISRINE	20/10/2004	13
B4	4	JHRYSF07D04I480X	JAHOURI	YOUSSEF	04/04/2007	10
B5	5	JHRRYN14P29I480Q	JAHOURI	RAYAN	29/09/2014	3
B6	6	BKHMLK59A41Z330M	BOUKHARTA	MALIKA	01/01/1959	59
B7						
B8						
B9						
B10						
B11						
B12						

**DETERMINAZIONE DELL' ASSEGNO SPETTANTE PER IL NUCLEO FAMILIARE**

A	VALORE ANNUO SITUAZIONE ECONOMICA O VALORE ISE MINORENNI DA CONSIDERARE	16.808,77
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	3,60
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE O VALORE ISEE MINORENNI DA CONSIDERARE	4.669,10
D	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE PREVISTA DALLA LEGGE	8.650,11
E	BENEFICIO MENSILE (art. 65, con rivalutazione ISTAT)	142,85

**SE IL VALORE DI C NON E' SUPERIORE AL VALORE DI D, IL BENEFICIO PUO' ESSERE CONCESSO SECONDO LA SEGUENTE MISURA:**

## ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE:

F	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA RIPARAMETRATA (D * B)	31.140,40
G	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PREVISTA PER L'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO NELLA MISURA INTERA (F - (E * 13))	29.283,35
BENEFICIO MENSILE (PER 13 MENSILITA' - DA CORRISPONDERE PER IL PERIODO DI GODIMENTO DEL BENEFICIO):		
H	BENEFICIO IN MISURA INTERA (UGUALE A E SE A NON E' SUPERIORE A G)	142,85
I	BENEFICIO IN MISURA RIDOTTA (UGUALE A (F - A) / 13 SE A E' COMPRESO TRA G E F)	0,00

PERIODO TEMPORALE DEL DIRITTO ALL'ASSEGNO dal 01/01/2018 al 31/12/2018

Primo semestre: dal 01/01/2018 al 30/06/2018 Euro: 928,53

Secondo semestre: dal 01/07/2018 al 31/12/2018 Euro: 928,53

ALTARE

li, 28/03/2018

(timbro e firma)