



COMUNE DI ALTARE  
Provincia di Savona

Area Finanziaria

CIG esente

Gen. n° 194 del 10/04/2018

Determinazione n. 103 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 .P. F 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 P.F 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)



Altare, 10.04.18



SAVONA

COMUNE DI ALTARE	
PROT. GEN. N. 1862	ARRIVATO
IL - 4 APR. 2010	
EVASO IL .....	N. ....
GAT. ....	CLASSE ..... FASC. ....

COMUNICAZIONE	
PROT. GEN. N. ....	ARRIVATO
IL - 4 APR. 2010	
EVASO IL .....	N. ....
GAT. ....	CLASSE ..... FASC. ....

Spett. Comune di ALTARE

Oggetto: INVIO Domanda richiesta Assegni

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

Assegno di Maternità richiesta da PERAZI LIA FELICE

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 23/03/2018

CAAF CISL SAVONA  
n° Iscr. Albo 0018

Il Responsabile del Caf Cisl Savona

(Vilma Meruzzi)  
*[Signature]*

# Al comune di

ALTARE



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

Il/La sottoscrittA. PERZHILLA (cognome) FETIE (nome)

natA. il 12/02/1991 a ALBANIA

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 conto corrente numero IT 11 I 06175 49280 000004133380

Allega alla presente domanda:

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

Data 23/03/2018

Firma 

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

COGNOME PERZHILLA NOME FETIE

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

DATA DI NASCITA 12/02/1991 pref. e n. telefonico (facoltativo) 3420083470

COMUNE DI RESIDENZA ALTARE PROV SV

INDIRIZZO E N. CIVICO VIA CESIO 49 CAP 17041

**SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:**

N. RIGA	N. progr.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	ETA'
B1	1	PRZFTE91B52Z100U	PERZHILLA	FETIE	12/02/1991	27
B2	2	PRZBKM84D30Z100O	PERZHILLA	BEKIM	30/04/1984	33
B3	3	PRZRND09R23Z100G	PERZHILLA	ERLAND	23/10/2009	8
B4	4	PRZRLO14A31I480I	PERZHILLAS	ROEL	31/01/2014	4
B5	5	PRZMBR15P70I480K	PERZHILLA	AMBRA	30/09/2015	2
B6						
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	16.774,15
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	3,05
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE O VALORE ISEE MINORENNI DA CONSIDERARE	5.499,72
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)	26.382,84
G	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PREVISTA PER L'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO NELLA MISURA INTERA (F - (E * 13))	24.525,79
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