

REG. GEN. 177 del 28/3/2018



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

Area Finanziaria

CIG esente

Determinazione n. 99 del 28.03.18

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. 16/2017 esecutivo è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2017/2019 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. S.M. 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. M. S. 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,

Spett. Comune di
ALTARE

Inviando con la presente la domanda di contributo per l'assegno ai tre figli minori /
~~assegno di maternità~~ richiesta da SABEUR IOHANNES
unitamente alla certificazione ISEE e ai calcoli da noi effettuati per verificare il diritto alla
prestazione.

Rimaniamo in attesa di Vs. determina di ammissione al diritto per poter procedere
all'inoltro della richiesta all'Istituto della Previdenza Sociale che provvederà al pagamento.

Data 12/03/2018

COMUNE DI ALTARE
1492
PROT. GEN. N. ARRIVATO
IL 14 MAR 2018
EVASO IL N.
CAT. CLASSE FASC.

Il Responsabile CAAF
(Vilma Meruzzi)

Al comune di

ALTARE

Oggetto: Domanda di Assegno per la famiglia

Il/La sottoscritt@: SABEUR (cognome) MOHAMMED (nome)

nat@ il 29/08/1969 a MAROCCO

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 95 W 07601 10600 000067337543

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Ise

Data 12/03/2018

Firma 

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

COGNOME **SABEUR** NOME **MOHAMMED**
 COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA **MAROCCO** PROV _____
 DATA DI NASCITA **29/08/1969** pref. e n. telefonico (facoltativo) **3923465771**
 COMUNE DI RESIDENZA **ALTARE** PROV **SV**
 INDIRIZZO E N. CIVICO **VIA MATTEOTTI 14/21** CAP **17041**

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

N. RIGA	N. progr.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	ETA'
B1	1	SBRMM69M29Z330I	SABEUR	MOHAMMED	29/08/1969	48
B2	2	MLATKA86H58Z330X	AMAL	ATIKA	18/06/1986	31
B3	3	SBRMWN08R10Z330T	SABEUR	MARWANE	10/10/2008	9
B4	4	SBRSLM12S03I480Y	SABEUR	ISLAM	03/11/2012	5
B5	5	BSSHBB52A41Z330Q	BOUSSELHAM	HABIBA	01/01/1952	66
B6	6	SBRNWR16T23I480Y	SABEUR	ANWAR	23/12/2016	1
B7						
B8						
B9						
B10						
B11						
B12						

9Z330I SABEUR MOHAMMED

DETERMINAZIONE DELL' ASSEGNO SPETTANTE PER IL NUCLEO FAMILIARE

A	VALORE ANNUO SITUAZIONE ECONOMICA O VALORE ISE MINORENNI DA CONSIDERARE	12.907,99
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	3,90
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE O VALORE ISEE MINORENNI DA CONSIDERARE	3.309,74
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)	33.735,43
G	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PREVISTA PER L'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO NELLA MISURA INTERA (F - (E * 13))	31.878,38
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

ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq - VERONA

ALTARE

12/03/2018

(timbro e firma)



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

Altare, 29 Marzo 2018

Spett.le

CAAF - CISL
Galleria Aschero
17100 SAVONA

Oggetto: Assegni integrativi nucleo familiare.

In allegato alla presente si provvede ad autorizzare codesto spettabile CAAF a trasmettere le certificazioni all'Ente erogatore (INPS - Savona), relative al Sig.Sauber Mohamed .

Con l'occasione, si porgono distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



(Daniela Rag. Fortunato)