



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

AREA FINANZIARIA - Ufficio Tributi

DETERMINAZIONE N. 122 DEL 08/05/2019

N. GENERALE ²⁴¹ DEL 08/05/2019

OGGETTO: DETERMINA DI AUTORIZZAZIONE ALL' I.N.P.S. AD EROGARE LA SOMMA DI € 1.877,46 QUALE ASSEGNO PER FIGLI MINORI ALLA SIG. L. F.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO:

- Che con provvedimento sindacale n. 3061/2018, si è provveduto alla nomina di Questo Responsabile di Servizio;
- Che con Delibera di Consiglio Comunale n. 14/2019, esecutivo, è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2019/2021 e suoi allegati ;
- CHE il peg 2019 è stato approvato con delibera di GC 32/2019 in corso di esecutività

VISTA la L. 23/1998, n. 448, a norma degli artt. 65 e 66, come modificati dalla L. 17/5/1999, n. 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'I.N.P.S., attraverso le proprie strutture;

CONSIDERATO che il Comune di Altare con deliberazione di C. C. num. 12 del 29/2/2000 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;

VISTA la relativa pratica inviata dal Caaf CISL di savona di richiesta erogazione assegno ai tre figli minori, pervenuta dalla Sig. L. F.;

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 il Caaf CISL di Savona a provvedere all'inoltro della pratica della Sig. S. M., residente in Altare, all'I.N.P.S. di Savona, per l'erogazione della domanda di contributo per un importo pari ad € 1.877,46;

VISTO il D. Lgs. Num. 267/2000;

VISTO il D. Lgs. 118/2011;

VISTO il vigente Regolamento di contabilità;

DETERMINA

DI approvare l'elenco e la relativa pratica inviata dal Caaf CISL di Savona di richiesta di erogazione di domanda di contributo ai sensi degli artt. 65 e 66 della L. 448/1998 e s.m.i.;
DI autorizzare il Caaf CISL di Savona a provvedere all'inoltro della pratica della Sig. L. F., residente in Altare, all'I.N.P.S. di Savona, per l'erogazione della domanda di contributo dell'assegno per un importo pari ad € 1.877,46;
DI trasmettere copia del presente provvedimento al Caaf CISL di Savona per gli adempimenti inerenti e conseguenti.

Altare, 08/05/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO





COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

**ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE
AREA FINANZIARIA
N. 122 DEL 08/05/2019
Reg. Generale n. 241 del 08/05/2019**

Certificato di pubblicazione AL n. 435/2019

La presente determinazione, al fine della pubblicità sugli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa è stata pubblicata all'albo pretorio Comunale on-line del Comune sul sito www.comune.altare.sv.it, come previsto dall'art. 32 comma 1 della Legge 69/2009 per rimanervi affissa quindici gg consecutivi a far data dal

08/05/2019

f.to L'istruttore amministrativo

Simona Patetta



CITTA' DI ALTARE (SV)		
2720 ARRIVATO		
IL 06 MAG. 2019		
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 WESHI FATTA
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

19/04/2019

CAAF CISL SAVONA
n° Iscr. Albo 0018

Il Responsabile del Caf Cisl Savona

(Wilma Meruzzi)

Al comune di

ALTARE

Oggetto: Domanda di Assegno per la famiglia

Il/La sottoscritt^A. LLESHI (cognome) FATMA (nome)

nat^A. il 08/05/1988 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 01/01/2019

Che l'importo dell'assegno sia accreditato sul conto corrente numero IT 57 M 36081 05138 202125102127

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Ise

Data 19/04/2019

Firma 

DETERMINAZIONE DELL' ASSEGNO SPETTANTE PER IL NUCLEO FAMILIARE

A	VALORE ANNUO SITUAZIONE ECONOMICA O VALORE ISE MINORENNI DA CONSIDERARE	9,61
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	3,05
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE O VALORE ISEE MINORENNI DA CONSIDERARE	3,15
D	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE PREVISTA DALLA LEGGE	8.745,26
E	BENEFICIO MENSILE (art. 65, con rivalutazione ISTAT)	144,42

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)	26.673,04
G	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PREVISTA PER L'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO NELLA MISURA INTERA (F - (E * 13))	24.795,58
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)	144,42
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 01/01/2019 al 31/12/2019

Primo semestre: dal 01/01/2019 al 30/06/2019 Euro: 938,73
 Secondo semestre: dal 01/07/2019 al 31/12/2019 Euro: 938,73