



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

AREA FINANZIARIA – Ufficio Tributi

DETERMINAZIONE N. 118 DEL 22/06/2021

N. 246 GENERALE DEL 22/06/2021

OGGETTO: DETERMINA DI AUTORIZZAZIONE ALL' I.N.P.S. AD EROGARE LA SOMMA DI EURO 1.740,60 QUALE ASSEGNO DI MATERNITA' A D. A.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO:

- Che con provvedimento sindacale n. 3153/2019, si è provveduto alla nomina di Questo Responsabile di Servizio;
- Che con Delibera di Consiglio Comunale n. 9 del 29/3/2021, esecutiva, è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2021/2023 e suoi allegati ;
- CHE il peg 2021 è stato approvato con delibera di GC 47 del 29/3/2021, esecutiva;
- CHE allegate al PEG 2021/2023 sono presenti le schede budget contenenti i capitoli affidati a questo Responsabile del Servizio;

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 e nucleo;

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 di maternità pervenuta dalla Sig. D. A.;

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.D. A., residente in Altare, all'I.N.P.S. di Savona, per l'erogazione della domanda di contributo per un importo pari ad euro 1.740,60;

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. D. A., residente in Altare, all'I.N.P.S. di Savona, per l'erogazione della domanda di contributo dell'assegno di maternità per un importo pari ad euro 1.740,62;

DI trasmettere copia del presente provvedimento al Caaf CISL - Savona per gli adempimenti inerenti e conseguenti.

Altare, 22/06/2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO



det. 48 del 22/6/21



COMUNE DI ALTARE	
PROT. GR. 4078	
21 GIU. 2021	
CAT.	C. ACSE 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 DIARRA ASITAN 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 16/06/2021

Il Responsabile del Caf Cisl Savona
(Vilma Meruzzi)
CAAF CISL SAVONA
n° iscr. Albo 0018

Al comune di

ALTARE

Oggetto: Domanda di Assegno per maternità

La sottoscritta DIARRA ASITAN
(cognome) (nome)

nata il 31/12/1995 a MALI

residente a ALTARE

in qualità di madre del bambino nato il 05/05/2021

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore all'importo dell'assegno (oppure allegare dichiarazione dell'Ente erogatore);

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/03/01 n. 151
- che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti.

Che l'importo dell'assegno sia accreditato sul conto corrente numero
IT 68 Q 36081 05138 250740650751

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Ise
- _____
- _____

Data 16/06/2021

Firma  _____

**RIEPILOGO DEI DATI DI CALCOLO DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
E DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO SPETTANTE**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME DIARRA NOME ASITAN

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA MALI PROV _____

DATA DI NASCITA 31/12/1995 pref. e n. telefonico (facoltativo) 3892693374

COMUNE DI RESIDENZA ALTARE PROV SV

INDIRIZZO E N. CIVICO LOCALITA LA VERA 1 CAP 17041

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

N. RGA	N. IDENTIFICATIVO	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	ETA'
B1	1	DRRSTN95T71Z329X	DIARRA	ASITAN	31/12/1995 25
B2	2	SNGMSS90L27Z329Z	SANGARE	MOUSSA	27/07/1990 30
B3	3	SNGSYM21E05I480S	SANGARE	SOULEYMANE	05/05/2021 ZER0
B4					
B5					
B6					
B7					
B8					
B9					
B10					
B11					
B12					

DETERMINAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' SPETTANTE

A	VALORE ANNUO SITUAZIONE ECONOMICA	8.051,20
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	2,04
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE	3.946,67
D	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE PREVISTA DALLA LEGGE	17.416,66
E	BENEFICIO MENSILE (art. 65, con rivalutazione ISTAT)	348,12

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

ASSEGNO DI MATERNITA':

x MENSILITA'

INDENNITA' CORRISPOSTE DA ENTI PREVIDENZIALI

BENEFICIO SPETTANTE AL NETTO DELLE INDENNITA'

