



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

AREA FINANZIARIA – Ufficio Tributi

DETERMINAZIONE N.110 DEL 20.05.2022

N. 269 GENERALE DEL 20 MAG. 2022

OGGETTO: DETERMINA DI AUTORIZZAZIONE ALL' I.N.P.S. AD EROGARE LA SOMMA DI EURO 320.45 QUALE ASSEGNO DI TRE FIGLI MINORI ALLA SIG. Z.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. 8//2022, esecutiva, è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2022/2024 e suoi allegati ;
- Che con deliberazione di Giunta Comunale n.05/2022 esecutiva è stato approvato il Piano esecutivo di gestione Bilancio 2022, con cui sono state affidate le risorse ai Relativi Responsabili di Servizio;
- CHE allegate al PEG 2022/2024 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 per figli minori 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 dalla Cisl di Savona di richiesta erogazione assegno al nucleo familiare e maternità per i tre figli minori, pervenuta dalla Sig.ra Z.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 la Cisl di Savona a provvedere all'inoltro della pratica della Sig.ra Z.A., residente in Altare, alla Inps. di Savona, per l'erogazione della domanda di contributo per un importo pari ad euro 320,45;

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 dalla 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 la Cisl di Savona a provvedere all'inoltro della pratica della Sig.ra Z.A., residente in Altare, all'I.N.P.S. di Savona, per l'erogazione dell'assegno relativo al contributo pari ad euro 320,45;

Di trasmettere copia del presente provvedimento alla Cisl Savona per gli adempimenti inerenti e conseguenti.

Altare, 20.05.2022

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO





Spett.le Comune di

ALIBRE

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 ZEKA ADETE 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 Sociali (INPS9 che provvederà al pagamento porgiamo distinti saluti.

Savona

16/05/2022

La referente del Caf Cisl di Savona

(Claudia Varaldo)

CAAF CISL SAVONA
n° 1007. AIBS 0018

Al comune di

ALTARE

Oggetto: Domanda di Assegno per la famiglia

Il/La sottoscritt@. ZEKA (cognome) ADEM (nome)

nat@. il 20/08/1983 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.

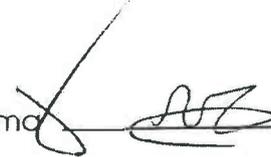
Dichlara che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del 01/01/2022

Che l'importo dell'assegno sia accreditato sul conto corrente numero IT 39 V 03296 01601 000064447894

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Ise
- _____
- _____

Data 16/05/2022

Firma 

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

COGNOME **ZEKA** NOME **ADEM**

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA **ALBANIA** PROV _____

DATA DI NASCITA **20/08/1983** pref. e n. telefonico (facoltativo) **3421429003**

COMUNE DI RESIDENZA **ALTARE** PROV **SV**

INDIRIZZO E N. CIVICO **VIA PALEOLOGO 30/1** CAP **17041**

SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

N. RIGA	N. Prog.	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	ETA'
B1	1	ZKEDMA83M20Z100C	ZEKA	ADEM	20/08/1983	38
B2	2	ZKENLJ85S56Z100U	ZEKA	ENKELEJDA	16/11/1985	36
B3	3	ZKENLO07A17Z100W	ZEKA	NOEL	17/01/2007	15
B4	4	ZKEMTA10E27Z100S	ZEKA	MATEO	27/05/2010	11
B5	5	ZKEMLA14H64I480Q	ZEKA	AMELIA	24/06/2014	7
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	22.752,15
B	VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA	3,05
C	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE O VALORE ISEE MINORENNI DA CONSIDERARE	7.459,72
D	VALORE ANNUO DELLA SITUAZ. ECONOMICA EQUIVALENTE PREVISTA DALLA LEGGE	8.955,98
E	BENEFICIO MENSILE (art. 65, con rivalutazione ISTAT)	147,90

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)	27.315,74
G	VALORE ANNUO DI LEGGE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA PREVISTA PER L'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO NELLA MISURA INTERA (F - (E * 13))	25.393,04
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)	147,90
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 01/01/2022 al 28/02/2022

Primo semestre: dal 01/01/2022 al 28/02/2022 Euro: 320,45

Comune Altare - Area Finanziaria

A: areafinanziaria@comunealtare.it
Oggetto: ASSEGNO AL NUCLEO ZEKA
Allegati: Dati_di_Certificazione.xml; POSTA CERTIFICATA: ASSEGNO AL NUCLEO ZEKA;
PEC_ALTARE.pdf; ASSEGNO AL NUCLEO ZEKA

Comune di Altare

Prot. 0003623 del 17/05/2022

Oggetto: ASSEGNO AL NUCLEO ZEKA

codice archiviazione: 85439

"AVVERTENZE AI SENSI DEL DLGS 196/2003

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e/o nel/i file/s allegato/i, sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora ricevete questo messaggio senza esserne il destinatario, Vi preghiamo cortesemente di darcene notizia via e-mail e di procedere alla distruzione del messaggio stesso, cancellandolo dal Vostro sistema; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal Dlgs 196/2003 il trattenere il messaggio stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse."

Comune Altare - Area Finanziaria

Da: liguria@cert.caafcisl.it
Inviato: martedì 17 maggio 2022 08:30
A: comune altare
Oggetto: ASSEGNO AL NUCLEO ZEKA
Allegati: PEC ALTARE.pdf

Buongiorno, con la presente Vi inviamo la richiesta per l'assegno al nucleo a nome Zeka Adem.

Restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento e inviamo cordiali saluti.

CAF CISL SAVONA
019 825400