

UFFICIO SEGRETERIA			
N°		DEL	
376		20/05/2020	



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
Libero Consorzio Comunale Di Agrigento

**SETTORE AMMINISTRATIVO/ SERVIZI SOCIALI**

**DETERMINA N. 59 DEL 19/05/2020**

**OGGETTO: CONCESSIONE ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE 2020 - LEGGE 448/98 ART. 65.**

UFFICIO PROPONENTE  
SETTORE AMMINISTRATIVO/SERVIZI SOCIALI

## IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Viste le richieste inerenti la concessione dell'assegno Nucleo Familiare ai sensi dell'art. 65 della legge 448/98 e successive modifiche, disciplinato dal regolamento emanato con decreto del Ministro per la Solidarietà Sociale n. 306 del 15/07/1999:

XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXX	XXX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXX	XXX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXX	XXX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXX	XXX

Rilevato che i richiedenti hanno presentato le dichiarazioni sostitutive ai fini della individuazione della situazione economica del nucleo familiare;

Accertato pertanto, che nell'anno 2020 ai richiedenti spetta l'assegno Nucleo Familiare di cui all'art. 65 della legge n. 448/98, nella misura di Euro 145,14 mensili e per 13 mensilità per i nuclei familiari con almeno tre figli minori;

Vista la legge 448/1998, art.65 e successive modificazioni;

### DETERMINA

- 1) Di concedere l'assegno del Nucleo Familiare di cui alla legge 448/98, nella misura di Euro 145,14 mensili e per 13 mensilità più l'aumento ISTAT previsto dalla legge, ai richiedente sopra descritti e per le motivazioni esposte in premessa;
- 2) Del presente provvedimento sarà data tempestiva comunicazione all'INPS per la materiale erogazione dell'assegno.
- 3) Rimettere copia della presente al Sindaco e alla Segreteria Comunale per la pubblicazione all'Albo Pretorio e per la registrazione nel registro generale delle determinazioni.

L'addetto al Servizio  
f.to Maria Rita Coppola

Il Responsabile del Settore  
f.to Dott. Margherita Giambalvo

**SETTORE FINANZIARIO**

**Ufficio Ragioneria**

Visto favorevole di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, con imputazione

Impegno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

.

Lì \_\_\_\_\_

Il Responsabile Del Settore  
(Francesca Valentina Russo)

---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale Capo;  
Su conforme attestazione del messo comunale incaricato, per la tenuta dell'Albo Pretorio;

**CERTIFICA**

Che copia della presente determina/atto, trasmessa in formato elettronico dal Settore Amministrativo/Servizi Sociali con stralcio delle parti sensibili, è stata pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio il giorno 21/05/2020 e vi rimarrà affissa per giorni 10 consecutivi.

Dalla residenza municipale li 22/05/2020

L'Addetto

**IL MESSO COMUNALE**  
*G. Catalano/V.Montelione*

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
*(Dott. Antonina Ferraro)*