

<b>UFFICIO SEGRETERIA</b>			
<b>N°</b>		<b>DEL</b>	
717		08/10/2020	



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

**SETTORE AMMINISTRATIVO/ SERVIZI SOCIALI**

**DETERMINA N. 156 DEL 08/10/2020**

**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	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XX

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.ssa 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 08/10/2020 e vi rimarrà affissa per giorni 10 consecutivi.

Dalla residenza municipale li 09/10/2020

L'Addetto

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

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
*(Dott. Livio Elia Maggio)*