

UFFICIO SEGRETERIA			
N°	650	DEL	03/10/2019



COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE
Libero Consorzio Comunale Di Agrigento

SETTORE AMMINISTRATIVO/ SERVIZI SOCIALI

DETERMINA N. 138 DEL 03/10/2019

OGGETTO: CONCESSIONE ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE 2019 - 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:

XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 2019 ai richiedenti spetta l'assegno Nucleo Familiare di cui all'art. 65 della legge n. 448/98, nella misura di Euro 144,42 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 144,42 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 08/10/2019 e vi rimarrà affissa per giorni 10 consecutivi.

Dalla residenza municipale li 09/10/2019

L'Addetto

IL MESSO COMUNALE
G. Catalano/V.Montelione

IL SEGRETARIO COMUNALE
(Dott. Antonina Ferraro)