

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N.	DATA	OGGETTO
43	21/08//2015	OGGETTO: CONCESSIONE ASSEGNO ANF PERIODO APRILE/DICEMBRE 2015- NUCLEO FAMILIARE B.X.

La sottoscritta Bartolini Flora, nella sua qualità di Responsabile dell'Ufficio Amministrativo, ai sensi dell'art.49 del T.U. D.Lgs.267/2000, esprime il proprio parere favorevole, in ordine alla regolarità tecnica sulla determinazione che segue:-

Addì, 21/08/2015

IL RESPONSABILE UFFICIO AMM.VO
f.to -BARTOLINI Flora-

La sottoscritta Cherubini Gentilina, nella sua qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art.49 del T.U. D.Lgs.267/2000, esprime il proprio parere favorevole, in ordine alla regolarità contabile della determinazione che segue e ne attesta la regolare copertura finanziaria.-

Addì

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
f.to -dott.ssa CHERUBINI Gentilina-

Vista la delibera di G.C. n.90 del 21.12.2001 con la quale la sottoscritta veniva individuata responsabile dell'area amministrativa e nel contempo si conferiva autonomia gestionale e le conseguenti direttive;

Vista la legge 15.05.1997 n.127, art.6, comma 3 bis, che nei comuni privi di dirigenti attribuisce le relative funzioni ai responsabili degli uffici e dei servizi;

Visto l'art.107, comma 3 del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con Decreto Lgs.267/2000 che attribuisce ai dirigenti degli Enti Locali tutti i compiti degli obiettivi e dei programmi definiti dagli organi politici;

Visto il decreto Sindacale con il quale è stata attribuita la competenza ;

Visto l'art.80 del D.Lgs.vo n.267/2000;

Vista la legge n.241/1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e successive modificazioni;

Visto il D.Lgs.vo n. 165/2001;

Vista la legge n. 145/2002;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Regolamento di contabilità;

Visto il Regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

Visto il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con Decreto Legislativo n.267 del 18.08.2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Visti gli artt.3, 13 e segg. del D.Lgs.29/1993;

Visto il Bilancio di previsione approvato con delibera di C.C. n.32 del 25/10/2014 esecutiva ai sensi di legge;

Vista Legge di Stabilità 2015 (Legge 23 dicembre 2014, n. 190 pubblicata in Gazzetta Ufficiale 29 dicembre 2014, n. 300);

Visto il Bilancio annuale di previsione in corso di predisposizione;

Vista la delibera di G.M. n.86 del 12/11/2014, con la quale si affidano i P.E.G. ai Responsabili del Servizio;

Visti e richiamati gli artt.151 e 163 del D.Lgs. 18/08/2000, n.267;

Vista la richiesta acquisita agli atti di questo Ente in data 09/09/2014 prot. n.2268 con la quale la Sig.ra **B.X.** chiede la concessione dell'assegno per il nucleo familiare per il periodo APRILE/DICEMBRE 2015, previsto dall'art.65, comma 4, della legge 23 dicembre 1998 n. 448 e successive modifiche ed integrazioni;

Rilevato che la richiedente ha presentato la dichiarazione sostitutiva unica ai fini dell'individuazione della situazione economica del nucleo familiare;

Considerato che è stato determinato il valore dell'indicatore della situazione economica del nucleo familiare, valevole per l'assegno mensile per il nucleo familiare secondo le indicazioni contenute nel Decreto

Legislativo n.109/98 – rif. Comma 1, art.65, legge n.448/98;

Preso atto che si è altresì proceduto alla riparametrazione del valore dell'indicatore della situazione economica sulla base della scala di equivalenza prevista dal succitato D.Lgs. n.109/98;

Riepilogati così i valori economici e i parametri di riferimento del nucleo familiare:

- a) Valore dell'indicatore della situazione economica del nucleo familiare valevole per l'assegno nucleo familiare Euro 8.626,40
- b) Valore della situazione economica equivalente (ISEE) Euro 3.168,35
- c) Valore della scala di equivalenza applicato 3,05

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7-5-1999, n. 221;

Visto l'art.65 della legge 448/1998 e s.m.i.;

Vista la Legge 144 del 17/05/1999, art.50;

Visto il DPCM n. 306 del 15/06/1999 recante disposizioni per gli assegni per il nucleo familiare a norma dell'art.65 L.448/98;

VISTO l'art.183 del T.U.E.L. e successive modifiche ed integrazioni;

Visti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art.49 del T.U. D.Lgs.267/2000;

D E T E R M I N A

1. Di prendere atto di tutto quanto in premessa;
2. Di concedere tramite l'INPS, alla Sig.ra B.X. residente in Montasola, l'assegno mensile per il nucleo familiare relativamente all'anno 2015 di cui alla legge n.448/1998 art.65 così come modificato dalla Legge 17/05/1999 n. 144, art.50 nella misura di euro 1.377,68 per le motivazioni esposte in premessa;
3. Del presente provvedimento sarà data tempestiva comunicazione all'INPS (attraverso appositi prospetti degli aventi diritto al beneficio) per la materiale erogazione dell'assegno.
4. di dare atto che la presente determinazione non è soggetta ad alcun onere da parte del Comune e sarà esecutiva dalla data di pubblicazione sul sito on line comunale

Registrato impegno al n. _____

DESK/FLORA/ASSEGNONUCLEFAMILIARE/flora/anno2015/determine/DET.43.2015

	COMUNE DI MONTASOLA PROVINCIA DI RIETI
	P.zza S. Pietro, 1 – 02040 Montasola (RI) – Tel 0746/675177 Fax 0746/675188 Mail: comunemontasola@libero.it - Codice Fiscale : 00111190575

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

- IL SOTTOSCRITTO MESSO COMUNALE DICHIARA DI AVER OGGI **21/08/2015** PUBBLICATO COPIA DEL PRESENTE VERBALE ALL'ALBO PRETORIO OVE VERRA' ESPOSTA PER 15 GG. CONSECUTIVI E CIOE' FINO **AL 05/09/2015**

Lì 21/08/2015

IL MESSO COMUNALE
f.to -BALDONI Gabriele-

N. _____ REGISTRO DI PUBBLICAZIONE

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

- Si certifica avvenuta pubblicazione ai sensi dell'art.27 del D.Lgs.vo n.33/2013**

Data 21/08/2015

FIRMA IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMM.VO
f.to -BARTOLINI Flora-

-
- Certifico io sottoscritto Responsabile del Servizio su conforme dichiarazione del messo che copia del presente verbale viene pubblicata in data 21/08/2015_ all'Albo Pretorio ove rimarrà per 15 gg. consecutivi.**

Data 21/08/2015

FIRMA IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMM.VO
f.to -BARTOLINI Flora-

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMM.VO
-BARTOLINI Flora