



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE**

N. 345

DEL 27/12/12

**OGGETTO**

**CONCESSIONE ASSEGNO MATERNITA'ART.74 D.LGS N.151/2001**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
<b>Impegno</b>		
<b>Liquidazione</b>		
<b>Mandato</b>		

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

## IL RESPONSABILE 1° SETTORE

**Visto** l'art. 74 del D. Lgs 26 marzo 2001, n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della legge 8 marzo 2000, n° 53" ;

**Richiamato** il D.M. 21-12-2000 n. 452 "Regolamento recante disposizioni in materia di assegni di maternità e per il nucleo familiare," come modificato dal D.M. 25-5-2001 n° 337;

**Vista** la domanda d'erogazione dell'assegno presentata dalla Sig.ra OMISSIS residente in questo Comune per la nascita della figlia avvenuta in data 15/11/2012;

**Considerato** che sulla base degli elementi reddituali e patrimoniali il valore annuo della situazione economica rientra nel limite di €. 33.857,51 stabilito per l'anno 2012 per l'ottenimento del beneficio (Riparametrato ad €. 40.629,01);

**Atteso** che sulla base dell' I.S.E. deve essere corrisposto un assegno di € 324,79 per cinque mensilità;

**Considerato** che l'Ente ha eseguito il controllo formale della dichiarazione e la veridicità della situazione familiare dichiarata;

**Ritenuto**, pertanto, concedere l'assegno di maternità;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del decreto sindacale n° 6026 del 14/05/2012 e del vigente Regolamento di contabilità;

### DETERMINA

**Di concedere** il beneficio dell'assegno di maternità, art. 74 del D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151 alla Sig.ra OMISSIS nella misura di €.324,79 mensili per cinque mensilità, con decorrenza 15/11/2012, e per i motivi meglio specificati nella premessa, parte integrante, formale e sostanziale della presente;

**Di trasmettere** all'INPS, soggetto pagatore, gli elementi necessari per l'effettiva erogazione del beneficio.

**Letto, approvato e sottoscritto**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Certificato di Pubblicazione**

**Certificasi dal sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.lgs n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.**

**Dal Municipio, li 28/12/12**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Per copia conforme al suo originale.**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**