



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 155 del 11-06-2013

### OGGETTO

CONCESSIONE ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE ART.65 L.448/98 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li

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

## IL RESPONSABILE 1° SETTORE

**Richiamato** l'art. 65 della Legge 23.12.1998, n. 448, come modificato dalla Legge 17.05.1999, n. 144, che istituisce un assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori;

**Richiamato** il D.M. 21/12/2000, n. 452 che disciplina l'accesso alla prestazione sociale sopra nominata e il Decreto 25/5/2001 n° 337;

**Vista** la domanda d'erogazione dell'assegno presentata in data 09/05/2013 dalla Sig.ra Castellano Fara, residente in questo Comune;

**Considerato** che sulla base degli elementi reddituali e patrimoniali il valore annuo della situazione economica del nucleo rientra nel limite di €. 25.108,71 stabilito per l'anno 2013 per l'ottenimento del beneficio (Riparametrato ad €.25.108,71);

**Atteso** che sulla base dell' I.S.E. deve essere corrisposto un assegno di €. 139,49;

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

**Ritenuto**, pertanto, di concedere l'assegno per i nuclei numerosi;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del decreto sindacale n° 6026 del 14/5/2012 e del vigente Regolamento di contabilità;

### DETERMINA

**di concedere** il beneficio dell'assegno per i nuclei familiari con almeno tre figli, ex art. 65 della legge 23.12.1998, n. 448 alla Sig.ra Castellano Fara nella misura di €. 139,49 mensili dal 01/01/2013 al 31/12/2013, 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'erogazione del beneficio.



Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del I SETTORE  
F.to Dott.ssa Bocchino Italia Katia (\*)

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del 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 12-06-2013

Il Responsabile del I SETTORE  
F.to Dott.ssa Bocchino Italia Katia (\*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 12-06-2013

Il Responsabile del I SETTORE  
Dott.ssa Bocchino Italia Katia

**(\*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993**