



COMUNE DI STIMIGLIANO

AREA AMMINISTRATIVA DETERMINAZIONE N. 240 DEL 07-12-2017

OGGETTO: SIGN.RA L.M.C. RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO
NUCLEO FAMILIARE L. 448/98. ART. 65

Proposta di impegno formulata da:

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto il D. Lgs n. 267 del 18.08.2000;

Vista la legge n. 127/97,

Vista la legge n. 191/98;

Visto lo Statuto del Comune di Stimigliano;

Visto il Decreto del Sindaco n. 05 del 22 luglio 2017;

Vista la richiesta acquisita agli atti di questo Comune in data 07.12.2017 con cui la sign L.M.C. ha richiesto la concessione dell'assegno per nucleo familiare, previsto dall'art. 65 della L.448/98, modificato dall'art. 50 della L. n. 144/99 e disciplinato dal Regolamento emanato con Decreto del Ministero per la solidarietà sociale n. 306 del 15.07.1999;

Considerato che il richiedente ha dichiarato un' ISEE nei limiti di legge per la corresponsione dell'assegno per nucleo familiare in misura intera, per il periodo dal 1 gennaio al 31 dicembre 2017;

Considerato che il requisito della composizione del nucleo familiare e' posseduto alla data del 01-01-2017;

Riepilogati così i valori economici ed i parametri di riferimento del nucleo familiare;

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7.5.1999, n. 221;

Visto il Decreto del Ministro della Solidarietà sociale 29.07.1999;

Visto l'art. 65 della L. 448/98, modificato dall'art. 50 della L. 144/99;

Visto il Comunicato del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, con cui viene determinato per l'anno 2017 l'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati, per quello che riguarda la misura del reddito e degli assegni di cui agli artt. 65 e 66 della L. 448//98

Considerato che l'assegno in parola spetta al richiedente per tutto l'anno 2017

DETERMINA

1) Di concedere alla sign L.B.M.C. l'assegno per nucleo familiare di cui all'art. 65 della L. N. 448/1998, nella misura di € 1836,90 (comprensivo di tredicesima mensilità) per il periodo dall'1.01.2017 al 31.12.2017;

2) Della presente verrà data tempestiva comunicazione all'INPS attraverso il sito Internet - Utenti reg. per consentire la materiale erogazione del contributo.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to (Armando Falcidi

ATTESTAZIONE PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta:

[X] che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio Comunale on-line il _____ e vi resterà per _____ giorni consecutivi ai sensi dell'art. 124 del D. Lgs 267/2000;

Stimigliano,

IL Responsabile del Servizio
F.to Armando Falcidi