



COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

SETTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE

DETERMINAZIONE N. 81 del 19/05/2016

COPIA

**OGGETTO : RICHIESTA CONCESSIONE PRESTAZIONI AGEVOLATE -
 ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE.-**

**L'anno DUEMILASEDICI il giorno DICIANNOVE del mese di
MAGGIO**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

adotta la seguente determinazione:

- Visto che il CAF CISL convenzionato con il Comune, con nota in data 09.05.2016 ha provveduto ad inoltrare richiesta per l'assegno per il nucleo familiare del Sig. NOAMANE TROUDI residente in Spinadesco – Via Roma n. 17;
- Visto che il CAAF CISL soprarichiamato ha provveduto sulla base dei Decreti Ministeriali 15.07.1999 n. 306 e 29.07.1999 a calcolare la situazione economica del richiedente per l'anno 2016, secondo quanto previsto dalla normativa vigente che fissa il limite ISEE in €. 26.095,77 per quanto riguarda l'assegno per il nucleo familiare di n. 5 componenti;
- Atteso che l'art. 4 del D.M. 15.07.1999 prevede che gli assegni di maternità e gli assegni per il nucleo familiare siano concessi con provvedimento del Comune;
- Dato atto che al pagamento degli assegni provvede l'I.N.P.S.

D E T E R M I N A

- 1) di concedere al Sig. TROUDI NOAMANE nato a TUNISIA, il 10.04.1966, residente in Spinadesco – Via Roma n. 17:

ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE

Importo Mensile	Mesi	Tredicesima	Beneficio Complessivo
€. 141,30	12	€. 141,30	€. 1.836,90

- 2) di dare atto altresì che al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare provvede l'I.N.P.S. come previsto dall'art. 50 della Legge 17.05.1999 n. 144 e dell'art. 7 del D.M. 15.7.1999 n. 306;
- 3) di mandare copia del presente atto al CAF CISL.

. =====.

Pareri preventivi regolarità amministrativa e contabile, nonché attestazione di copertura finanziaria, ai sensi dell'ex articolo 147/bis ed art. 151 – comma 4 – D.Lgs. n° 267/2000, modificato dal D.L. n° 174 del 10.10.2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 10.10.2012 n° 237, coordinato con la Legge di conversione 7.12.2012 n° 2013.

OGGETTO

RICHIESTA CONCESSIONE PRESTAZIONI AGEVOLATE - ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE.-

Parere preventivo regolarità amministrativa

Il/La sottoscritto/a Dott.ssa Sara Miglioli , Responsabile del Settore Amministrativo - Contabile, attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa in relazione alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 19/05/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)**

Parere preventivo regolarità contabile

La sottoscritta Miglioli Sara, Responsabile del Servizio Finanziario, attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria relativamente alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 19/05/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE
ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(Art. 151, comma 4°, del d.lgs. 18.08.2000 n. 267)

Spinadesco, lì 19/05/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to(Dott.ssa Sara Miglioli)

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo

Spinadesco, 19/05/2016

Il Segretario Comunale
F.to Dott. Fabio Malvassori