



# COMUNE DI SANT'ALFIO

CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA

Via Vitt. Emanuele, 4

Tel. 095968017 Fax. 0957824149

Cod. Fisc./Part. IVA:00230090870

[www.comunesantalfio.ct.it](http://www.comunesantalfio.ct.it)

[protocollo@comunesantalfio.ct.it](mailto:protocollo@comunesantalfio.ct.it) -

[protocollosantalfio@pec.it](mailto:protocollosantalfio@pec.it)

## AREA AFFARI GENERALI

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Data 21-09-2021

N. Reg. 143

**Oggetto: CONCESSIONE ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI AI SENSI DELL'ART. 65 DELLA LEGGE 448/98 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI. ANNO 2021.**

Il Responsabile del Procedimento ex art.5 della L.R. n. 10/1991, sottopone il seguente documento istruttorio al Responsabile dell' Area per l'adozione della conseguente determinazione:

**PREMESSO** che l'art. 65 della legge 448/98 e successive modifiche ed integrazione concede ai nuclei familiari con almeno tre figli minori un contributo erogato dall'INPS;

#### VISTO

- il D.M. del 29/07/1999 che approva i modelli tipo e contiene il sistema di calcolo della situazione economica del nucleo familiare, ai sensi del D. Lgs. 31/03/1998 n. 109 e con i criteri di cui agli artt. 3 e 4 del D.P.C.M. 07/05/1999, n. 221;
- l'art.74 del D. Lgs. n° 151 del 26/03/2001;

**CONSIDERATO** che sono state pubblicate sulla **Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 36 del 12 febbraio 2021** le rivalutazioni per l'anno 2021, della misura e dei requisiti economici dell'assegno per il nucleo familiare numeroso e dell'assegno di maternità, pertanto, gli importi vengono fissati in **€ 1.886, 82** (€ 145,14 mensili per 12 mesi + 13<sup>^</sup> mensilità) **per l'Assegno Nucleo Familiare** ed in **€ 1.740, 60** (€ 348,12 mensili per 5 mensilità) **per l'Assegno di Maternità**;

**VISTA** l'istanza presentata dalla Sig.ra il 30/07/2021 prot. n. 6809 per la concessione dell'Assegno per il Nucleo Familiare previsto dall'art. 65 della Legge regionale 448/98 (modificato dall'art. 50 della Legge n° 144/99) e disciplinato dal regolamento emanato con Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n° 452/00 e successive modifiche;

**RILEVATO** che il soggetto richiedente ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva ai fini della individuazione della situazione economica del nucleo familiare e accertato che spetta l'assegno per il nucleo familiare di cui all'art. 65 della Legge n° 448/98 in misura intera (€ 145,14 per dodici mesi + 13<sup>^</sup> mensilità per l'importo di € 1.886,82);

**VISTO** quanto sopra;

**VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente in Sicilia;

**VISTO** il D. Lgs 267/2000;

---

*AREA AFFARI GENERALI - Determinazione n. 143 del 21-09-2021 - Originale informatico, firmato in tutte le sue componenti con firma digitale, il cui certificato è validato e verificato con esito positivo, ai sensi del D.lgs.82/2005 Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD). Il presente atto è stato redatto tramite utilizzo del sistema informatico automatizzato in uso presso il comune, e conservato in originale negli archivi informatici dell'ente e presso il conservatore accreditato.*

## **PROPONE AL RESPONSABILE DELL'AREA DI DETERMINARE**

- 1. di concedere** per quanto espresso in premessa il beneficio richiesto al soggetto avente diritto indicato nell'allegato elenco che costituisce parte integrante del presente atto, nella misura di € 145,14 mensili per dodici mesi + 13<sup>^</sup> mensilità per un totale di € 1.886,82;
- 2. di comunicare** in via telematica all'Inps i dati necessari ai fini della liquidazione del beneficio;
- 3. di dare atto** che la presente determinazione non comporta oneri finanziari a carico del bilancio comunale;
- 4. di trasmettere** copia del presente atto all'Ufficio di Ragioneria e al responsabile dell'Albo pretorio on-line per la pubblicazione.

Sant'Alfio, li 20-09-2021

**Il Responsabile del Procedimento**

*Angela Lanzafame*  
(Sottoscritto con firma interna)

## **IL RESPONSABILE DELL'AREA**

**VISTO il documento istruttorio che precede;**

**RITENUTO lo stesso meritevole di approvazione per le motivazioni di fatto e di diritto nello stesso riportate;**

## **DETERMINA**

**DI APPROVARE** il suindicato atto istruttorio, facendone proprie le motivazioni e il dispositivo che qui si intendono per intero riportati e trascritti per fare parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

**DI TRASMETTERE** copia della presente al Sindaco, al Presidente del Consiglio Comunale e all'Ufficio di Ragioneria.

Sant'Alfio, li 21-09-2021

**Il Responsabile dell'Area**

*Dott.ssa Letizia Giovanna Licciardello*  
(Sottoscritto con firma digitale)