

COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE

N. 239 DEL 05/11/2024

SERVIZIO: SOCIO ASSISTENZIALE

RESPONSABILE: VANTAGGIATO DR. PIERO GETANO

OGGETTO: CONCESSIONE ASSEGNO MATERNITA' (ARTICOLO 74 –
D.LGS. 26/02/201, N. 151)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **VISTA** la richiesta presentata al CAAF –CGIL – in data 04/11/2024 e acquisita agli atti di questo Comune il 05/11/2024 – prot. n. 4425- , con la quale la Sig.ra (dati omessi) residente in Pray chiede la concessione dell'assegno di maternità di cui alla legge in oggetto;
- **ACCERTATO** che la richiedente ha presentato la dichiarazione sostitutiva unica ai fini della individuazione della situazione economica del nucleo familiare (I.S.E.);
- **VISTI:**
 - L'articolo 74 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151 (già articolo 66, comma 4, della Legge 23 dicembre 1998 n. 448) che prevede misure a sostegno delle donne prive di tutela previdenziale durante il periodo di maternità;
 - Il D.P.C.M. n. 159 del 5/12/2013 e successivo D.M. del 7/11/2014 con i quali è stata introdotta la nuova disciplina ISEE in vigore dal 01/01/2015;
- **CONSIDERATO** che l'INPS ha fissato in € 404,17 mensili per la durata di cinque mesi e quindi per un importo totale di € 2.020,85 l'assegno di maternità per l'anno 2024;
- **PRESO ATTO** che la concessione della prestazione spetta al Comune di residenza, individuato quale Ente erogatore, mentre al pagamento dell'assegno provvederà l'INPS sulla base dei dati comunicati dal Comune;
- **RICHIAMATA** la deliberazione della Giunta Comunale n. 46 del 28/06/2019 ad oggetto: "Assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori (articolo 65, legge 23/12/1998, n. 448) e assegno di maternità (articolo 74 del D.Lgs. 26/03/2011, n. 151) – INDIRIZZI";
- **VISTA** il decreto sindacale n. 14/2024 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;
- **DATO ATTO**, quindi che in base ai dati dichiarati, la Sig.ra (dati omessi) compete l'assegno di maternità di cui alla legge in oggetto, nella misura intera,
- **VISTO** lo Statuto dell'Ente;
- **VISTO** il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi,

DETERMINA

- 1) **DI CONCEDERE** alla Sig.ra (dati omessi) – residente in Pray, che ha presentato domanda in tempo utile, l'assegno di maternità di cui alla legge più volte citata in premessa, nella misura intera e pertanto pari ad € 2.020,85;
- 2) **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento all'INPS per l'erogazione dell'assegno.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 239 IN DATA 05/11/2024
DEL SERVIZIO SEGRETERIA**

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

Il sottoscritto Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale-sostituto, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

***CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA
FINANZIARIA***

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. _____ del _____
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____ Firma : _____