



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

DETERMINAZIONE

N. 89 DEL 26/04/2019

SERVIZIO: SOCIO ASSISTENZIALE

RESPONSABILE: VELATTA MIRELLA

OGGETTO: CONCESSIONE ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE
(ARTICOLO 65, LEGGE N. 448/1998 E S.M.I.)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTA la richiesta in data 15/04/2019, acquisita agli atti di questo Ente in data 23/04/2019 – prot. n. 1610 con la quale il Sig. XXY, in qualità di responsabile delle dichiarazioni anagrafiche ai sensi dell'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 30/5/1989, n. 233, chiede la corrispondenza dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'articolo 65 della legge n. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni;

RILEVATO che il richiedente ha presentato la dichiarazione sostitutiva unica ai fini della determinazione del valore dell'indicatore della situazione economica del nucleo familiare come da modello ufficiale predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs. n. 130/2000;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 47 del 25/02/2017;

VISTO l'articolo 65 della legge 448/98 e ss.mm.ii.;

VISTO il D.Lgs. n. 109/98 e il D.Lgs. n. 130/2000;

VISTO il decreto del Ministro per la solidarietà Sociale del 29/7/99;

VISTI, inoltre,

- Il Decreto Sindacale n. 3/2016 di attribuzione alla sottoscritta delle funzioni di cui al comma 3, dell'articolo 51 della legge 8/6/1990 n. 142 (ora articolo 107 del D.lgs. n. 267/2000) a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;
- Lo Statuto Comunale;
- Il Regolamento comunale sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi,

DETERMINA

- 1) DI CONCEDERE l'assegno per il nucleo familiare di cui alla legge citata in premessa nella misura di € 144,42 mensili - dal 01/01/2019 al 31/12/2019 - pari quindi ad € 1.877,46 al Sig. XXY, - residente in questo Comune;
- 2) DI TRASMETTERE la pratica relativa all'INPS di Biella a cui compete l'erogazione dell'assegno stesso.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
VELATTA Mirella

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 89 IN DATA 26/04/2019
DEL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE

(Regolamento sui controlli interni approvato con deliberazione 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 Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio _____, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

La sottoscritta Velatta Mirella, in qualità di Responsabile del Servizio SOCIO ASSISTENZIALE, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio _FINANZIARIO_, 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

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura finanziaria.

Data _____ Firma _____