

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

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N. __384__ DEL __28/10/2025__

SERVIZIO: ASILO NIDO

RESPONSABILE : CONTI GEOM. ROBERTO

OGGETTO: Quantificazione e liquidazione contributi per integrazione retta
asilo nido. Periodo Gennaio- Luglio 2025.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto Legislativo 18/8/2000 n. 267 – T.U.EE.LL.;

RICHIAMATA la Deliberazione Consiliare n. 23 del 15/10/2025 con la quale si approvava il regolamento per la concessione di contributi economici finalizzati alla parziale copertura delle spese sostenute dalle famiglie per la frequenza ai servizi per la prima infanzia “Asilo Nido”;

DATO ATTO CHE:

- è obiettivo dell'Amministrazione Comunale promuovere e sostenere politiche per l'infanzia e la famiglia, tra le quali particolare valore assumono gli interventi a sostegno i servizi rivolti ai bambini in età compresa tra i 3 e i 36 mesi;
- i nidi d'infanzia e, in generale, i servizi educativi a interesse pubblico concorrono, insieme alla famiglia, alla formazione e alla socializzazione delle bambine e dei bambini, garantiscono e assicurano la crescita in contesti educativi di qualità;

RITENUTO per l'anno educativo 2025, in funzione delle risorse allocate in bilancio e della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 23/2025, di riconoscere i seguenti Contributi:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE	TEMPO PIENO QUOTA MENSILE	PART TIME MATTUTINO QUOTA MENSILE	PART TIME POMERIDIANO QUOTA MENSILE
Fino ad €. 12.000	€. 70,00	€. 40,00	€. 35,00
Da €. 12.000 ad €. 30.000	€. 50,00	€. 25,00	€. 20,00
Oltre €. 30.000 fino ad €. 50.000	€. 30,00	€. 15,00	€. 10,00

VISTA la Deliberazione di Giunta Comunale n. 92 del 03/12/2024 con la quale era stato assunto impegno di spesa riferito ai contributi in oggetto per il periodo Gennaio- Luglio 2025;
VISTE le istanze di erogazione contributo avanzate dai genitori di bambini regolarmente iscritti e frequentanti l' “Asilo Nido”;

DI RITENERE opportuno procedere all'erogazione del contributo predetto alle famiglie previo riscontro dell'effettiva presenza e dell'effettivo pagamento della retta dell'“Asilo Nido”;

VISTA la determinazione sindacale n. 19/2025 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;

VISTO il Bilancio di Previsione esercizio anno 2025 e Pluriennale 2025/27, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 in data 19/12/2024;

VISTO il vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

1) Di riconoscere per le motivazioni di cui in premessa per l'anno educativo 2025 i seguenti Contributi, giusta Deliberazione Consiliare n. 23 del 15/10/2025:

REDDITO ISEE NUCLEO FAMILIARE	TEMPO PIENO QUOTA MENSILE	PART TIME MATTUTINO QUOTA MENSILE	PART TIME POMERIDIANO QUOTA MENSILE
Fino ad €. 12.000	€. 70,00	€. 40,00	€. 35,00
Da €. 12.000 ad €. 30.000	€. 50,00	€. 25,00	€. 20,00
Oltre €. 30.000 fino ad €. 50.000	€. 30,00	€. 15,00	€. 10,00

2) Di dare atto che è stata accertata l'effettiva frequenza e l'effettivo pagamento della retta all' "Asilo Nido" da parte dei richiedenti il contributo;

3) Di provvedere alla erogazione del contributo nelle misure spettanti agli aventi diritto, direttamente agli stessi e secondo la modalità di pagamento da loro indicata;

4) Di approvare l'allegato prospetto di liquidazione;

5) Di quantificare in €. 2.961,29 la spesa complessiva da erogare;

6) Di imputare, la spesa complessiva di €. 2.961,29 sul Bilancio di Previsione 2025 come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Voce/cap/art	Importo lordo
2025	410/2025	3790/2/2	2.961,29

7) Di inoltrare copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CONTI GEOM. ROBERTO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. __384_ IN DATA _28/10/2025_
DEL SERVIZIO __ASILO NIDO

(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 FRANCESCHINA Dott. Daniele, 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 _____

Il sottoscritto Conti Geom Roberto, in qualità di Responsabili 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 FRANCESCHINA Dott. Daniele, 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 _____

**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, __28/10/2025__ Firma: _____