



**COMUNE DI BARRAFRANCA**  
**Provincia di Enna**

**DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE**

**N 117 / 432 DEL 21 / 09 / 2017**

**OGGETTO: Assegno di Maternità in misura intera ai sensi dell'art. 66 della legge n. 448/98 e ss.mm.ii - Approvazione elenco beneficiari -Anno 2017 -**

L'anno duemiladiciassette addì *17 settembre* ..... del mese di *Settembre* ..... nell'ufficio del Capo Settore -

**Oggetto:** Assegno di maternità in misura intera ai sensi dell'art. 66 della legge n. 448/98 e ss.mm.ii -  
Approvazione elenco beneficiari.- Anno 2017 -

### **IL CAPO DEL III SETTORE**

**Viste** le richieste dei cittadini di cui all'allegato elenco finalizzate ad ottenere il beneficio dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 e successive modifiche ed integrazioni;

**Accertato** che l'INPS ha rilasciato idonea attestazione ISEE ( allegata alla relativa pratica ) che determina il valore della situazione economica del nucleo familiare necessaria per l'erogazione agli stessi degli assegni di maternità;

**Preso atto** che si è, altresì, proceduto alla riparametrazione del valore dell'ISEE secondo i criteri di calcolo previsti dal Regolamento emanato con Decreto Ministeriale 21 dicembre 2000 n. 452, modificato ed integrato con Decreto Ministeriale 25 maggio 2001 n. 337;

**Che** il Dipartimento delle Politiche per la Famiglia, con il comunicato pubblicato sulla G.U. n. 35 del 12/02/2016 e con Circolare n. 46 del 02/03/2016, ha reso noto che gli importi per l'anno 2017 della misura degli assegni e dei requisiti economici, per il nucleo familiare e assegno di maternità concessi dai Comuni, **“non hanno subito nessuna rivalutazione”**, pertanto restano confermati i valori anno 2016;

**Che** la somma occorrente di € 1.694,45 non comporta impegno di spesa da parte dell'Ente in quanto il pagamento sarà effettuato direttamente dall'INPS su disposizioni del Ministero per gli Affari Sociali;

**Dato atto** della regolarità tecnico-amministrativa del procedimento;

**Visto** l'art. 66 della legge 448/98 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998;

**Visto** il Regolamento emanato con Decreto Ministeriale 21 dicembre 2000 n. 452, modificato ed integrato con Decreto Ministeriale 25 maggio 2001 n. 33;

**Ritenuto** di dover adottare provvedimento in merito alle pratiche istruite

### **DETERMINA**

1. **Concedere** il beneficio di € 1.694,45 per l'anno 2017, per ogni istanza presentata per la nascita di un figlio, ex art. 66 legge 448/98 e successive modifiche ed integrazioni, ai richiedenti di cui all'unito elenco;
2. **Approvare** l'unito elenco beneficiari;
3. **Dare atto** che la somma occorrente di € 1.694,45 non comporta impegno di spesa da parte dell'Ente in quanto il pagamento sarà effettuato direttamente dall'INPS su disposizioni del Ministero per gli Affari Sociali;
4. **Autorizzare** telematicamente l'invio dei dati all'INPS secondo le disposizioni all'uopo impartite dal Ministero per gli Affari Sociali;
5. **Dare** immediata esecuzione al procedimento con la presente Determinazione;
6. **Dare atto** che la presente Determinazione non contiene dati sensibili ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e che i cittadini interessati possono accedere agli atti presso gli Uffici di Servizio Sociale Comunale ai sensi della L. R. 241/90 e s.m.i.;
7. **Disporre** la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio on line.

**Contenuto della Distinta n. 201700300604 del 21/09/2017**

<b>Codice Comune</b>	A676	<b>Nome Comune</b>	BARRAFRANCA
<b>Codice Sede</b>	2800	<b>Descrizione Sede</b>	Agenzia INPS di ENNA
<b>Importo Totale [€]</b>	1694,45	<b>Beneficiari</b>	1
<b>Data Consegna</b>	21/09/2017		

**Elenco domande per Assegno Maternità**

<b>Prog</b>	<b>Beneficiario</b>	<b>Data nascita</b>	<b>Importo [€]</b>	<b>Stato</b>	<b>Data Parto</b>
1	DROGO KARIN STELLA	03/08/1987	1694,45	Ricevuta	07/09/2017

Letto, approvato e sottoscritto:

**IL CAPO SETTORE**

**F. to Dott. ssa Anna Schirò**

---

Publicato all'Albo Pretorio On Line di questo Comune giorno \_\_\_\_\_

e per quindici giorni consecutivi.

**F. to IL SEGRETARIO GENERALE**

.....

---

Copia Conforme all'originale ad uso amministrativo.

**Barrafranca, lì .....**

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....

---