



**COMUNE DI LICODIA EUBEA**  
**PROVINCIA DI CATANIA**

**ORIGINALE/COPIA**

**DETERMINAZIONE N. 173 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA**

**DEL 27.04.2011**

**N. 68 del 27.04.2011 Registro Servizio Affari Generali**

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE ASSEgni DI  
MATERNITA', LEGGE 668/98.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E FINANZIARI**



DETERMINAZIONE N.            del            2011.

OGGETTO: Liquidazione Assegno di Maternità. Legge 448/98.

- Vista la Legge n. 448 del 23/12/1998, istitutiva dell'Assegno per il Nucleo Familiare e dell'Assegno di Maternità agli art. n. 65 e n. 66 ;
- Visto l'art. 50 della Legge n.144 del 07/05/1999, che modifica i summenzionati art. 65 e art. 66;
- Visti i D.L. n.109/1998 e 130/2000 sulla definizione dei criteri unificati di valutazione della situazione economica ( ISEE );
- Visto il D.M. n. 34 del 15/03/2002 recante modifiche al decreto del Ministro per la solidarietà sociale del 25/05/2001 n. 337 in materia di Assegni per il Nucleo Familiare e Assegni di Maternità;
- Vista la circolare esplicativa n. 1510 del 03/12/1999 del Capo di Gabinetto del Ministro per la Solidarietà Sociale;
- Visti i nuovi importi delle prestazioni sociali e i limiti di reddito validi per l'anno 2011, pubblicati sulla G.U. n. 48 del 28/02/2011;
- Viste le domande pervenute per l'Assegno di Maternità ;

#### DETERMINA

- di concedere a n. 2 (**due**) nominativi l'Assegno di Maternità di cui al sotto segnato elenco e con l'importo a margine specificato :

Prot. N.	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Indirizzo	Importo
1040/11	Capuni Ilka	Albania	16/11/1981	Via Emanuele Filiberto, 174	€. 1.556,35
1911/11	Gandolfo Maria Concetta	Ragusa	09/11/1986	V.le Regione Siciliana, 5	€. 1581.25

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Concetta Marcellino

*Concetta Marcellino*



Il Responsabile del Servizio  
Dott. Giuseppe Stelio

*Giuseppe Stelio*

Pubblicato il \_\_\_\_\_ AIN. \_\_\_\_\_  
Addi \_\_\_\_\_

**IL MESSO COMUNALE**  
**SIG. SEBASTIANO MIANO**

---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo pretorio per 15 giorni consecutivi,

dal \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

**IL MESSO COMUNALE**

f.to **SIG. SEBASTIANO MIANO**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

---

Per copia conforme ad uso amministrativo  
Addi \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---