



COMUNE DI LICODIA EUBEA
PROVINCIA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 253 DEL 29-09-2014 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA
N. 244 del 29-09-2014 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: Assegni Maternità. Legge 448/98.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI



Determinazione n. del

Oggetto: Assegni 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.Lgs. n.109/1998 e n. 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 2014, pubblicati sulla G.U. n. 42 del 20/02/2014 ;
- Viste le domande pervenute per l'Assegno di Maternità e verificata la sussistenza dei requisiti richiesti ;

DETERMINA

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

Prot. N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Importo
4776/14	GUASTELLA SAMANTHA	GSTSNT86D62H163L	€. 1.691,05
4804/14	DI NATALE GAETANA	DNTGTN76T43I754Y	€. 1.691,05

- trasmettere all'INPS, per via telematica, i dati relativi alle beneficiarie per i provvedimenti di competenza.

Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Maria C. Guarnaccia



Responsabile del Servizio
Dr.ssa Anna Cultrona



Publicato all'albo informatico il 30 SET. 2014

Al N. 711/14

Addi 30 SET. 2014



IL MESSO COMUNALE
F.to **SIG. Miano Sebastiano**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 giorni consecutivi, dal _____, al _____, senza/con osservazioni.

IL PROTOCOLLISTA

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL MESSO COMUNALE
Sig. Miano Sebastiano

IL SEGRETARIO COMUNALE

Per copia conforme ad uso amministrativo

IL SEGRETARIO COMUNALE

Addi _____