



## COMUNE DI MISILMERI

Area III : Gestione risorse umane e controlli interni

### **Determinazione del responsabile del servizio**

**N. 70/ All del registro**

Data 24.07.2013

Oggetto: Corresponsione A.N.F. al dipendente Dr. Antonino Cutrona.  
Periodo 01.07.2013/ 30.06.2014.

---

Il giorno 24.07.2013, in Misilmeri e nell'Ufficio Municipale, la sottoscritta Dott.ssa Valeria Gabriella D'Acquisto, funzionario sostituto del responsabile dell'Arca sopra indicata, giusto provvedimento del Sindaco n.40 del 08.11.2010, ha adottato il provvedimento ritrascritto nelle pagine che seguono.

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la richiesta prot. n.21802 del 02.07.2013 formulata dal dipendente Dr. Antonino Cutrona tendente ad ottenere l'assegno per il nucleo familiare per il periodo 01.07.2013 / 30.06.2014;

Dato atto che la richiesta di cui sopra è formulata ai sensi di legge e che contiene le prescritte dichiarazioni;

Visto il D.P.R. Rep. 30.05.1955, n.797;

Visto il D.L. 13.03.1988, n.69, così come convertito in legge 13.05.1988, n.153;

Visto il D.L.16.05.1994, n.299, convertito in legge 451/94;

Vista la legge 22.03.1995, n.85;

Vista la legge 28.12.1995, n.550;

Visto il decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale 11.04.1996, pubblicato nel G.U.R.I. del 30.05.1996, nonché quello del 19.03.1997, pubblicato nella G.U.R.I. n.98 del 29.04.1997 e quello del 13.05.1998;

Vista la circolare INPS n.84 del 23.05.2013;

Effettuati i necessari conteggi;

Considerato dover provvedere;

Visto il bilancio c.e. in corso di formazione;

Visto l'O.A.EE.LL.;

### DETERMINA

- 1) Stabilire e corrispondere al dipendente Dr. Antonino Cutrona l'importo mensile di € 43,54 a titolo di assegno nucleo familiare dovuto per il periodo 01.07.2013 / 30.06.2014;
- 2) Fare gravare l'onere derivante dal presente provvedimento sull'int. cod.1.05.02.03, cap. pag.720, art.1, del bilancio c.e. in corso di formazione, dandosi atto che trattasi di spesa di personale incompressibile e non frazionabile, dovuta per legge.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO F.F.**  
**(Dott.ssa Valeria Gabriella D'Acquisto)**



**Visto di regolarità contabile**

Il/la sottoscritto/a <u>Bianca Fici</u>	
, ai sensi dell'art.55, 5° comma, della legge 8.6.1990, n.142, quale risulta sostituito dall'art.6, comma 11, della legge 15.5.1997, n.127;	
ATTESTA	
l'esatta imputazione contabile e la copertura finanziaria dell'impegno di spesa derivante dal presente provvedimento.-	
Li, <u>26.07.2013</u>	Il Responsabile Area II Provincia di Piacenza - Settore Servizi Economici e Fisco <u>Dott.ssa Bianca Fici</u> (Timbro e firma)

Il/la sottoscritto/a _____	
ATTESTA	
che nel presente provvedimento il visto di regolarità contabile non è dovuto.-	
Li, _____	_____ (Timbro e firma)

Affissa all'albo pretorio il **13 AGO. 2013**  
Defissa il

**29 AGO. 2013**

Il Segretario Generale del Comune,

CERTIFICA

su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione é stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno ~~partito~~, senza opposizioni o reclami.-

Misilmeri, li

**IL MESSO COMUNALE**

**IL SEGRETARIO GENERALE**