



COMUNE DI PORTULA

PROVINCIA DI BIELLA

DETERMINAZIONE SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE N. 225 DEL 23/07/2021 REG.GEN

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE CONTRIBUTI PER FREQUENZA ASILO NIDO.

L'anno duemilaventuno del mese di luglio del giorno ventitre nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE
AVANZI Dr.ssa MILVIA**

PREMESSO che con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 23 del 06/11/2017 è stata approvata l'erogazione di un contributo economico a favore delle famiglie residenti a Portula che utilizzano per i propri figli servizi per la prima infanzia;

RICHIAMATE le disposizioni della citata deliberazione a valere dall'anno scolastico 2017-2018 in avanti, secondo cui tale contributo è erogato in base ai seguenti criteri:

- a) Contributo pari al 50% della spesa mensile sostenuta e documentata, per i nuclei familiari con ISEE fino ad euro 30.000,00;
- b) Importo massimo mensile erogabile: euro 250,00;

RILEVATO che alla data odierna sono pervenute le seguenti richieste:

- prot. 2173 del 15/05/2021 richiesta di erogazione contributo Sig.ra B.J.;
- prot. 2604 del 09/06/2021 richiesta di erogazione contributo Sig.ra B.J.;
- prot. 2624 del 10/06/2021 richiesta di erogazione contributo Sig.ra T.J.;

ESAMINATO il prospetto di riparto, elaborato dall'ufficio preposto all'istruttoria di verifica delle spese sostenute dalla famiglia interessata, dal quale emerge quanto segue:

- Contributo spettante sig.ra B.J. € 355,26
- Contributo spettante sig.ra T.J. € 180,73

ACCERTATA la conformità allo Statuto e ai regolamenti comunali in vigore;

VISTO il D.Lgs – T.U.E.L.18/08/2000 n. 267;

DETERMINA

1. Di liquidare, per le ragioni esposte in premessa, ai richiedenti, il contributo per frequenza asilo nido imputando la relativa spesa come da prospetto sottoriportato;

2. In ottemperanza alle prescrizioni in materia di privacy in sede di pubblicazione sono omessi gli allegati alla presente

Il Responsabile del Servizio
F.to:AVANZI Dr.ssa MILVIA

Riferimenti Contabili

| Anno | Imp. | Codice | Voce | Cap. | Art. | Piano Fin. | Importo € |
|------|------|--------|------|------|------|------------------|-----------|
| 2021 | 516 | 12011 | 3790 | 2 | 2 | U.1.04.02.05.999 | 355,26 |
| 2021 | 517 | 12011 | 3790 | 2 | 2 | U.1.04.02.05.999 | 180,73 |

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario attesta la regolarità contabile ai sensi di quanto previsto dall'art. 147 bis, comma 1[^], D.Lgs. 267/2000 e dall'art. 3, comma 1[^], del Regolamento sui controlli interni

PORTULA, li _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to: AVANZI Dr.ssa MILVIA

VISTO PER LA COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta ai sensi dell'art. 151, 4° comma del D.Lgs. 18/08/2000 n. 267, la regolarità contabile in ordine alla copertura finanziaria del presente atto.

PORTULA, li _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to: AVANZI Dr.ssa MILVIA

E' copia conforme all'originale in carta semplice per uso amministrativo

li, _____

Il Segretario Comunale
FARANA Dr. Bartolomeo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

N_ *del Registro Pubblicazioni*

Copia conforme all'originale, è in corso di pubblicazione per 15 giorni consecutivi dal 28/07/2021 al 12/08/2021 nel sito web istituzionale di questo Comune accessibile al pubblico (art. 32, comma 1, della Legge 18 giugno 2009, n. 69)

PORTULA, li _____

Il Responsabile delle pubblicazioni