

INVIATA PER COMPETENZA:  
AL SETTORE ECONOMICO - FINANZIARI  
PROTOCOLLO /INTERNO  
N.° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_



**COMUNE DI ALCAMO**  
**PROVINCIA DI TRAPANI**

**SERVIZI AL CITTADINO**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

N.1299 del 05/08/2016

**OGGETTO: BONUS FIGLIO ANNO 2015** di cui all'art.6, comma 5 della L.R. 10/2003.  
- IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMMA -2° SEMESTRE 2015 -

**RISERVATO UFFICIO DI RAGIONERIA**

Si attesta di avere eseguito i controlli ed i riscontri ai sensi dell'art. 184 comma 4 del decreto legislativo 267/2000 e dell'art. 2 comma 1 del decreto legislativo 286/99.

N° LIQUIDAZIONE

DATA

IL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO: IL RAGIONIERE GENERALE  
DR. SEBASTIANO LUPPINO

\_\_\_\_\_

## IL DIRIGENTE DI SETTORE

**Visto il D.A n. 1907/S6 del 07/08/2015**, emanato dalla REGIONE SICILIANA – Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Famiglia e Politiche Sociali con il quale è stato approvato un avviso pubblico concernente criteri e modalità di erogazione, attraverso i Comuni dell'Isola, del BONUS FIGLIO di € 1.000,00 per la nascita di un figlio, o adottati a decorrere dal 1° gennaio 2015 sino al 31 dicembre 2015, ex art.6, comma 5 L.R. n.10/2003 – ripartito nei seguenti periodi: “ 1 GENNAIO - 30 GIUGNO 2015; 1 LUGLIO – 30 SETTEMBRE 2015 – 1 OTTOBRE – 31 DICEMBRE 2015”,- finalizzato a garantire e promuovere la riduzione ed il superamento degli ostacoli di ordine economico alla procreazione per le famiglie meno abbienti;

**Visto il D.D.G. n. 1060/S6 del 16/05/2016**, emanato dalla REGIONE SICILIANA – Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Famiglia e Politiche Sociali con il quale è stato approvato l'elenco regionale dei richiedenti del “**BONUS FIGLIO ANNO 2015**” relativo al **II° SEMESTRE anno 2015**, elaborato in ordine di I.S.E.E. crescente e, a parità di I.S.E.E., per numero di componenti del nucleo familiare in ordine decrescente ed a parità di entrambi i precedenti requisiti, sarà considerato l'ordine cronologico delle nascite;

**Ritenuto** dover accertare in entrata la somma di € **2.000,00** giusto sottoconto informatico **n. 402** emesso dall'Assessorato FAMIGLIA - POLITICHE SOCIALI – LAVORO il 13/07/2016 con casuale: “COMUNE DI ALCAMO “BONUS FIGLIO II° SEMESTRE 2015” - al CAP. 3900/4 **codice classificazione 9.200.9900 e codice transizione elementare 9.2.99.99.999** “Entrate da servizi per conto di terzi di competenza del Settore Servizi al Cittadino” del Bilancio esercizio finanziario in corso;

**Ritenuto** dover provvedere alla liquidazione dei seguenti beneficiari:

- 1) **COSTEA SILVIA**, nata a xxxxxxxx) il xxxxxxxxxxxx e residente ad Alcamo in Via xxxxxxxxxxxxxxxx – C.F.:xxxxxxxxxx – **CODICE IBAN:xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**
- 2) **BITTORDO LETIZIA** nata ad xxxxxxxxxxxx il xxxxxxxxxxxx e residente ad Alcamo in Via xxxxxxxxxxxx – C.F.:xxxxxxxxxx – **CODICE IBAN: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**;

**Visto** il decreto legislativo n. 267/2000;

### DETERMINA

Per i motivi sopra esposti:

1. **Di accertare** in entrata la somma complessiva di € **2.000,00**, giusto sottoconto informatico n. **402** emesso il 13/07/2016 con casuale: “COMUNE DI ALCAMO “BONUS FIGLIO II° SEMESTRE 2015” al CAP. 3900/4 **codice classificazione 9.200.9900 e codice transizione elementare 9.2.99.99.999** “Entrate da servizi per conto di terzi di competenza del Settore Servizi al Cittadino” del Bilancio esercizio finanziario in corso;
2. **Di impegnare** la somma di € **2.000,00** al Cap. CAP. 400004 **codice classificazione 99.01.07.702 e codice transazione elementare 07.02.99.99.999** “Spese anticipate per servizi per conto di terzi di competenza del Settore Servizi al Cittadino” del Bilancio esercizio finanziario in corso.
3. **Di liquidare** la somma complessiva di €. **2.000,00**, dal Cap. 400004 per la riscossione del contributo del BONUS FIGLIO II° SEMESTRE ANNO 2015;
4. **Di emettere** mandato di pagamento alla Sig.ra **COSTEA SILVIA**, nata a xxxxxxxxxxxx) il xxxxxxxxxxxx e residente ad Alcamo in xxxxxxxxxxxx – C.F.:xxxxxxxxxx – **CODICE IBAN: xxxxxxxxxxxxxxxxx** per un importo di €. **1.000,00** e alla Sig.ra **BITTORDO LETIZIA** nata ad xxxxxxxxxxxx il xxxxxxxxxxxx e residente ad Alcamo in Via xxxxxxxxxxxx – C.F.:xxxxxxxxxx - **CODICE IBAN: Ixxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** per un importo di €. **1.000,00**;
5. **Di demandare** al AL SETTORE SERVIZI ECONOMICO- FINANZIARI, di trasmettere al Settore proponente copia del mandato di pagamento, ai fini dei successivi adempimenti gestionali;

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
- Giuseppa Coraci -

F.to:

IL FUNZIONARIO DELEGATO  
- D.ssa Scibilia Rosa Maria -