



COMUNE DI RIVODUTRI

Provincia di Rieti



Servizio Tecnico

COPRA RAG

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE
DEL RESPONSABILE Servizio Tecnico

| | | |
|-----------------|---------------------------|--|
| N. 98 | DATA 18-06-2018 | Oggetto: LIQUIDAZIONE CAS - SAMPALMIERI MARIANNA |
|-----------------|---------------------------|--|

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Rilevato

- che in data 30/10/2016 un evento sismico di rilevanti proporzioni ha causato danni agli edifici privati siti nel Comune di Rivodutri;

- che in conseguenza di tale fenomeno si è verificata una grave situazione di emergenza nel territorio comunale;

Vista l'ordinanza n. 405, del 10.11.2016 recante disposizioni sulle modalità di rilievo di agibilità dei fabbricati mediante procedure F.A.S.T.;

Vista l'ordinanza O.C.D.P.C. n. 422, del 16.12.2016, contenente ulteriori interventi urgenti di protezione civile conseguenti agli eventi sismico del 24 agosto 2016 e successivi;

Vista la propria determina n. 79/2018 di approvazione CAS e di impegno relativa spesa a favore della Sig.ra Sampalmieri Marianna ;

Vista la Delibera del C.d.M. del 22.02.2018 pubblicata sulla G.U. n° 52 del 03.03.2018 con cui si proroga lo stato di emergenza Sisma per ulteriori n. 180 giorni, a far data dal 01.03.2018 e quindi fino al 31.08.2018

Considerato che, ai sensi di quanto previsto dalle ordinanze emesse dallo Stato, il Comune dovrà procedere ad erogare i contributi ai nuclei familiari che li hanno richiesti e che posseggono i requisiti per l'ottenimento degli stessi;

Vista la Delega alla riscossione del Contributo di Autonoma Sistemazione pervenuta in data 28/05/2018 ed annotata al protocollo generale al n. 2194, a firma della Sig.ra Sampalmieri Marianna nata a Rivodutri il 25/02/1927, avente diritto, a favore del Sig. Sampalmieri Enzo nato a Rivodutri il 24/05/1948, figlio della delegante, con la quale si autorizza l'accredito del contributo spettante sul Conto Corrente Bancario di Banca Intesa Sanpaolo s.p.a. identificato con IBAN "IT44X0306973760000003003353" intestato al Sig. Sampalmieri Enzo;

Vista la Delibera di Giunta Comunale n. 47 del 18/06/2018 di variazione al Bilancio di previsione anno 2018 con la quale si individuano le risorse necessarie alla liquidazione del C.A.S. in parola;

Visti:

- Lo Statuto Comunale;
- il D. Lgs. 267/2000;

DETERMINA

1. Di liquidare alla richiedente il CAS (*contributo per autonoma sistemazione*), così come dalla richiamata determina di approvazione, per il periodo: 10 aprile 2017 – 31 agosto 2018 (fine proroga stato di emergenza sismica) come di seguito indicato:
 - Alla Sig.ra SAMPALMIERI MARIANNA la somma di € 600,00 a cadenza mensile per tutto il periodo indicato, con accredito sul conto corrente bancario Intesa Sanpaolo spa - Codice IBAN: "IT44X0306973760003003353" intestato al Sig. Sampalmieri Enzo nato a Rivodutri il 24.05.1948, ed ivi residente, in Via Santa Susanna snc C.F. SMPNZE48E24H354C, giusta delega del 26/03/2018;

Rivodutri, li **18-06-2018**



Il Responsabile del Servizio
Ida Dott.ssa Modestino

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

La sottoscritta SAMPALMIERI MARIANNA nata a Rivodutri il 25/02/1927 ed ivi residente in Via Santa Susanna 24 - C.F. SMPMNN27865H354B, in qualità di avente diritto del Contributo di Autònoma Sistemazione in conseguenza delle Ordinanze Sindacali n° 14 del 10.04.2017 e 4 del 21.03.2018, con la presente

DELEGA

Il Sig. SAMPALMIERI ENZO, nato a Rivodutri il 24/05/1948 ed ivi residente in Via Santa Susanna snc (foglio n. 13 part. 466), in qualità di figlio, alla riscossione del Contributo di Autònoma Sistemazione a me dovuto. Il contributo dovrà essere accreditato sul Conto Corrente Bancario di Banca Intesa Sanpaolo s.p.a. identificato con IBAN: "IT44X0306973760000003003353"

Rivodutri 26.03.2018

IN FEDE

Sampalmieri Marianna



PER ACCETTAZIONE

Sampalmieri Enzo





Cognome.....SAMPALMIERI.....
 Nome.....MARIANNA.....
 nato il.....25/02/1927.....
 (atto n.....5.....P.....1 S.....)
 a.....RIVODUTRI (RI).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....RIVODUTRI (RI).....
 Via.....VIA. SORGENTE SANTA SUSANNA..... N. 24
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.64.....
 Capelli.....BIANCHI.....
 Occhi.....VERDI.....
 Segni particolari.....

Firma del titolare.....
 RIVODUTRI..... 29/03/2017.....
 IL SINDACO

Impronta del dito
 indice sinistro



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. SAMPALMIERI
2. ENZO
3. 24/05/48 RIVODUTRI (RI)
- 4a. 15/07/2015 4c. MIT-UCO
- 4b. 24/05/2021
5. U1L025226B
- 7.



9. A B

13.

| 9. | 10. | 11. | 12. |
|-----|----------|----------|-----|
| AM | | | |
| A1 | | | |
| A2 | | | |
| A | 20/01/86 | 24/05/21 | |
| B1 | | | |
| B | 31/12/85 | 24/05/21 | |
| C1 | | | |
| C | | | |
| D1 | | | |
| D | | | |
| BE | | | |
| C1E | | | |
| CE | | | |
| D1E | | | |
| DE | | | |

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data di rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Indirizzo 4d. Numero della patente
 5. Validità 6. Validità fino al 7. Codice
 8. Anagrafe (C) (E) (G) (H) (I) (L) (M) (N) (O) (P) (Q) (R) (S) (T) (U) (V) (W) (X) (Y) (Z) (AA) (AB) (AC) (AD) (AE) (AF) (AG) (AH) (AI) (AJ) (AK) (AL) (AM) (AN) (AO) (AP) (AQ) (AR) (AS) (AT) (AU) (AV) (AW) (AX) (AY) (AZ)

12.71

RI5105711K I

AF 3326582

IL MESSO COMUNALE ATTESTA

che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo Pretorio On-Line sul sito istituzionale: www.comune.rivodutri.ri.it, ai sensi dell'art.32, comma 1, della Legge 69/2009, e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi a partire dal 21.08.2018 pos. n° 260

Rivodutri li 21.08.2018

