



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A  
CARATTERE SCIENTIFICO**

**BARI**

**AREA GESTIONE RISORSE UMANE**

**DETERMINAZIONE**

Raccolta Particolare dell'Area Gestione Risorse Umane	Raccolta Generale delle Determinazioni
Determinazione n. <b>24</b> del <b>20.03.2014</b>	Determinazione n. <b>180</b> del <b>21.03.2014</b>

**OGGETTO:** Assegno Nucleo Familiare: revisione e liquidazione competenze anni precedenti.

L'anno **duemilaquattordici** il giorno **venti** del mese di **marzo** nel proprio Ufficio

**IL DIRIGENTE**

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento L.241/1990

Vista la legge del 13.5.1988 n. 153, art. 2, comma 2 e s.m.i. che istituisce la corresponsione dell'Assegno per il Nucleo Familiare;

Vista la richiesta di attribuzione/rideterminazione, del suddetto istituto avanzate dalla dipendente a tempo indeterminato:

DIPENDENTE	PROT.RICHIESTA	PERIODO
Matr. 666 – D. M.	Prot.3027 del 18.02.2014	01/07/2013 – 31/12/2013

Vista la situazione familiare e reddituale illustrata dalla dipendente medesima;

## DETERMINA

Per i motivi in narrativa:

- di liquidare e corrispondere in favore della dipendente matr.666 D. M. la somma pari a complessivi € 262,14 a titolo di attribuzione dell'assegno per nucleo familiare, come di seguito specificato e sul codice di conto del Bilancio 2014 a fianco riportato:

<b>Dipendente</b>	<b>2014</b>	<b>Cod. di conto</b>
Matr.666-D.M.	262.14	270.120.00105-Debiti verso il personale dipendente per accantonamenti esercizi precedenti.
<b>TOTALI</b>	<b>262.14</b>	

- di trasmettere copia della presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie;
- la presente determinazione è pubblicata sul sito web dell' Istituto ai sensi della legge regionale 31.12.2007 n. 40;

Responsabile del procedimento L. 241/1990  
Assistente Amministrativo  
f.to: Silvana De Bello

Il Dirigente AGRU ad interim  
f.to: *Dr.ssa Tiziana Dimatteo*

Il Direttore Amministrativo  
f.to: *Dr. Gianluca Capochiani*

---

**ANNOTAZIONI CONTABILI**

IL DIRIGENTE

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di questo Istituto per gg. 5 consecutivi dal **21.03.2014** al **in corso**

Bari, **21.03.2014**

Il Responsabile del Procedimento  
l'Assistente Amministrativo  
f.to: Francesco Lopopolo

**Per copia conforme.**

Bari, \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO