

J. E. l. IMMEDIATA ESECUTIVITA

La presente deliberazione viene affissa il 30 GEN. 2004 all'Albo Pretorio per rimanervi 15 giorni



# PROVINCIA di BENEVENTO

23 GEN. 2004

Deliberazione della Giunta Provinciale n. 13 del \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Intervento di sostegno a favore di un nucleo familiare in condizioni di precarietà. Provvedimenti.

L'anno duemilaquattro il giorno VENTURE del mese di GENNAIO presso la Rocca dei Rettori si è riunita la Giunta Provinciale con l'intervento dei Signori:

- 1) On.le Carmine NARDONE - Presidente \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) Rag. Alfonso CIERVO Assessore \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) Dott. Giorgio C. NISTA - Assessore \_\_\_\_\_
- 7) Dott. Carlo PETRIELLA Assessore \_\_\_\_\_
- 8) Dott. Rosario SPATAFORA - Assessore ASSENTE
- 9) Geom. Carlo VALENTINO Assessore \_\_\_\_\_

Con la partecipazione del Segretario Generale Dott. Gianclaudio IANNELLA \_\_\_\_\_

L'ASSESSORE PROPONENTE [Signature]

**LA GIUNTA**

Preso visione della proposta del Settore Servizi al Cittadino – Servizio Politiche Sociali /Assistenza istruita dalla responsabile dott.ssa Luigina Bartolomei

## PREMESSO

CHE la Provincia nello spirito di partecipazione attiva e di solidarietà che la contraddistingue, oltre i compiti istituzionali di propria competenza, si propone di sostenere quei nuclei familiari in situazioni di particolare indigenza ed in cui la presenza di minori, i quali maggiormente subiscono le privazioni, rendono l'esistenza insostenibile;

**CHE** l'attenzione che la società riserva ai deboli, titolari di diritti di cittadinanza attiva, rivela la reale valenza democratica poiché ogni azione posta in essere allo scopo di rimuovere gli ostacoli che impediscono la dignità degli individui contribuisce a combattere l'esclusione sociale ed a conseguire un maggiore benessere ed un miglioramento della qualità della vita dell'intera collettività;

**VISTA** la l'istanza prot. n° 356 del 21 gennaio u.s., formulata dalla signora De Simone Agnese Pasqualina con la quale rappresenta la propria situazione di indigenza e insostenibilità in quanto madre di quattro figli, di cui tre minori, ed il cui coniuge invalido per amputazione di un arto è disoccupato ed in cerca di lavoro;

**RAVVISATA** pertanto l'opportunità, su proposta dell'Assessore delegato, di sostenere il predetto nucleo familiare concedendo un contributo di € 2.500,00 ;

**VISTA** la registrazione dell'impegno contabile al Cap. 10093 del bilancio 2003 , progr.n°3120/03;

Esprime parere favorevole circa la regolarità tecnica della proposta.

Li \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Settore  
SERVIZI AL CITTADINO  
(Dr.ssa Patrizia TARANTO)

Esprime parere favorevole circa la regolarità contabile della proposta.

Li \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Settore  
FINANZE E CONTROLLO ECONOMICO  
(Dr. Sergio MUOLLO)

UFFICIO REGIONALE  
REGISTRAZIONI  
CAP. 10093R  
31/20/1/03  
61

### LA GIUNTA

Su relazione ASSESSORE NISTA  
A voti unanimi

### DELIBERA

4005 817

Per quanto in premessa esposto

1. **ADERIRE** alla richiesta di contributo, prot. n° 356 del 21 gennaio u.s., formulata dalla signora De Simone Agnese Pasqualina residente a Cautano, con la quale rappresenta la propria situazione di indigenza e insostenibilità in quanto madre di quattro figli, di cui tre minori, ed il cui coniuge invalido per amputazione di un arto è disoccupato ed in cerca di lavoro.
2. **CONCEDERE** alla signora di cui sopra un contributo di € 2.500,00 quale sostegno alla difficile situazione di indigenza in cui versa il nucleo familiare.
3. **DARE ATTO** che la somma di € 2.500,00 è imputata al Cap. 10093 del bilancio 2003 con registrazione dell'impegno contabile al n° 3120/03. <sup>R.N.P.P.</sup>
4. **TRASMETTERE** il presente atto al Dirigente del Settore per i successivi e consequenziali adempimenti.

Verbale letto, confermato e sottoscritto  
**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dr. Gianclaudio IANNELLA)

**IL PRESIDENTE**  
(On.le Carmine NARDONE)  
*[Signature]*

N. 30 **Registro Pubblicazione**

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo in data odierna, per rimanervi per 15 giorni consecutivi a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267.

**BENEVENTO** 30 GEN. 2004

**IL MESSO**  
*[Signature]*

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott. Gianclaudio IANNELLA)  
*[Signature]*

La sujestata deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio in data 30 GEN. 2004 e contestualmente comunicata ai Capigruppo ai sensi dell'art. 125 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267.

SI ATTESTA, che la presente deliberazione è divenuta esecutiva a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267 e avverso la stessa non sono stati sollevati rilievi nei termini di legge.

**19 FEB 2004**

li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
IL SEGRETARIO GENERALE  
(Fto Dott. Gianclaudio IANNELLA)

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267 il giorno 19 FEB 2004

- Dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- Decorsi 10 giorni dalla sua pubblicazione (art. 134, comma 3, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- E' stata revocata con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Benevento li. 19 FEB 2004

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott. Gianclaudio IANNELLA)  
*[Signature]*

Copia per  
SETTORE Seccel Control il \_\_\_\_\_ prot. n. ES-1077  
SETTORE Finanza e C.E. il 623 prot. n. 20.2.04  
SETTORE \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_  
X Revisori dei Conti il 3-2-04 prot. n. \_\_\_\_\_  
X Nucleo di Valutazione il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

*Conferenza Cap Gruppo*

2.500,00 NITA

<b>PROVINCIA DI BENEVENTO</b> Assessorato Cultura e Turismo	
N. 693	Data Attivo 21/01/2004

Spett. Comune di Benevento  
 Assessorato Politiche  
 Sociali  
 via XXV Settembre 14  
 82100 Benevento

Oggetto: richiesta contributo economico:

do sottoscritta Desimone ~~Angela~~ Pasqualina nata  
 il 24/02/1967 domiciliata a ~~Benevento~~ via Volte  
 degli Zingari

chiede allo S.V. un contributo per  
 le precarie condizioni economiche, coniugato con

Marino Gerardo nato a Benevento ed invalido all'80%,  
 attualmente disoccupato ed in cerca di occupazione,  
 con quattro figli minori e carico Cert. di una  
 Denuncia oceanografica in via di istruzione.

De Summa Alberto Pasqualino

PROVINCIA DI BENEVENTO Assessorato Cultura e Turismo	
N. 356	Data Attivo 21 GEN 2004

Alto Benevento



# COMUNE DI CAUTANO

- Provincia di Benevento -

- Servizi Demografici -

- Via Provinciale -

N. Registro 5674 Esatto E.

- Ufficio Anagrafe -

## SITUAZIONE DI FAMIGLIA

- L'UFFICIALE DI ANAGRAFE -

### CERTIFICA

che in questa anagrafe della popolazione residente  
risulta iscritta la seguente famiglia con abitazione in  
**VIA PORTA DEGLI ZINGARI, 5**

Posizione	Nominativo	Data Nascita	Sexo	Luogo Nascita	Stato Civile
Int. Scheda	MASTROVITO GERARDO	08/12/1961	M	BENEVENTO (BN)	CONIUGATO/A
	DE SIMONE AGNESE PASQUALINA	24/02/1967	F	CAUTANO (BN)	CONIUGATA
	MASTROVITO NICOLA	05/09/1985	M	BENEVENTO (BN)	CELIBE
	MASTROVITO GIUSEPPINA	25/02/1987	F	BENEVENTO (BN)	NUBILE
	MASTROVITO ROSSELLA	11/02/1990	F	BENEVENTO (BN)	NUBILE
	MASTROVITO STEVEN	27/08/2003	M	BENEVENTO (BN)	CELIBE
	=====	=====	=====	=====	=====
	=====	=====	=====	=====	=====
	=====	=====	=====	=====	=====
	=====	=====	=====	=====	=====

La presente situazione famiglia vale ai soli 'effetti anagrafici' ai sensi dell'art. 4 del regolamento Anagrafici approvato con D.P.R. 30.05.89 n. 223. Altre Pubbliche Amministrazioni non potranno prendere a base di loro comportamenti o atti amministrativi quanto contenuto nel presente certificato (C.d.S. - DEC n. 770 del 04.05.1994)

Si rilascia il presente certificato per USO CONSENTITO DALLA LEGGE in carta LIBERA.

Cautano B, mercoledì 21 gennaio 2004

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE.



(Giovannantonio Vitrone)

*[Handwritten signature]*

*Definitiva il 31-3-94*

Modello allegato al decreto del Mir  
concertato con il Ministro della Sanità in

# COMMISSIONE DI PRIMA ISTANZA

PER L'ACCERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE  
DELLE CONDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

## REVISIONE EFFETTUATA:

- 01 - con nuova visita medica
- 02 - su documentazione precedente accertamento del

**di MONTESARCHIO - prov. BENEVENTO**

PARTE I - DATI ANAGRAFICO-AMMINISTRATIVI	1 U.S.I. VALLE CAUDINA - Montesarchio		N. L. <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 6 Commissione I	
	2 DATA SEDUTA <i>15/10/354</i>		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA <i>11/2/154</i>	
	4 COGNOME E NOME <i>Montesarchio</i>		5 SESSO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	6 LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia) <i>Benevento - Benevento</i>		7 Data di nascita <i>28/12/1911</i>	
	8 RESIDENZA ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia) <i>Montesarchio - Benevento</i>		9 Codice residenza	
	10 STATO CIVILE		11 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA	
	<input type="checkbox"/> Non coniugato <input checked="" type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Altro		Lavoro (collocamento, variazione, ecc.) Pensione Assegno di accompagnamento (- 18a.) Indennità di accompagnamento Protesti e auxilli Altro <i>ES EN TICKET</i>	
	12 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE <i>Previdenziato IN EN Disoccupato</i>		13 TIPO DI ACCERTAMENTO	
	14 Documento di riconoscimento N. <i>Patente n° BN 2161097M</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Ambulatoriale <input type="checkbox"/> Domiciliare	
	15 Anamnesi: <i>Pat. circolatoria al 70% - Anzietà con disturbi di esec. motoria e di scrittura</i>		<input type="checkbox"/> Primo accertamento <input type="checkbox"/> Accertamento successivo per: revisione d'ufficio aggravamento riduzione altro	
16 Accertamenti disposti: <i>Visita otorinolaringoiatrica - Visita oculistica</i>		17 Documentazione acquisita: <i>Vis. oculistica - Vis. audiologica</i>		
18 LA COMMISSIONE HA ACCERTATO:				
<input type="checkbox"/> 1 Assenza di patologia <input type="checkbox"/> 2 Patologia dipendente da cause di guerra, lavoro, servizio (non competente) <input type="checkbox"/> 3 Patologia di competenza della commissione				
19 PATOLOGIA COMPETENTE ACCERTATA		18) PRINCIPALI DISABILITÀ RILEVATE		
Diagnosi <i>Ent. di amputazione al 3° membro destro di 2206</i> <i>Ent. di disocclusione ed esec. motoria - depressione evolutiva grave</i> <i>80%</i>		Psichiche: - Intellettiva <input type="checkbox"/> 01 - Mentale <input type="checkbox"/> 02 Sensoriali: - Linguaggio <input type="checkbox"/> 03 - Udito <input type="checkbox"/> 04 - Vista <input type="checkbox"/> 05 Fisiche: - Perdita anatomica arti <input type="checkbox"/> 06 - Limitazione funzionale movimenti articolari <input type="checkbox"/> 07 Neurologiche Respiratorie Cardio-circolatorie 19) CAUSE O CONCAUSE Malformazioni congenite Malattie infettive Traumi traffico Traumi domestici Altre cause violente Intervento chir. mutilant		
20 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:				