

Oggetto: Parere positivo Commissione Provvidenze Straordinarie

**LA GIUNTA ESECUTIVA
del 12/02/2025**

- VISTA la documentazione prodotta dai sottoindicati richiedenti la provvidenza straordinaria;
- VISTA la delibera n.153 del Consiglio di Amministrazione del 22/10/2013, con la quale sono stati stabiliti i criteri per l'erogazione delle provvidenze straordinarie;
- VISTO il parere espresso dalla Commissione "Provvidenze Straordinarie" nella riunione del 06/02/2025
- SENTITO il relatore geom. _____;

DELIBERA N. 62/2025

- DI ACCOGLIERE LE ISTANZE DI PROVVIDENZA STRAORDINARIA PRODOTTE DAI SOTTOINDICATI RICHIEDENTI, COME PREVISTO DALL'ART. 24 DEL REGOLAMENTO DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA, E DI EROGARE LE SOMME A FIANCO DI CIASCUN NOMINATIVO INDICATE.

N.	Matricola	Cognome e Nome	Collegio	Domanda	Descrizione	Importo
1			ROMA	12/11/2024	INFORTUNIO	€ 1.476,0
2			MODENA	20/12/2024	MALATTIA	€ 2.500,0
3			AREZZO	12/11/2024	MALATTIA	€ 5.000,0
4			MILANO	28/11/2024	DECESSO	€ 2.500,0
5			BARI	05/12/2024	DECESSO	€ 3.000,0
6			TERNI	19/11/2024	INFORTUNIO	€ 1.499,0
7			FROSINONE	19/12/2024	MALATTIA	€ 1.407,0
8			POTENZA	14/12/2024	DECESSO	€ 1.500,0
9		N	VARESE	06/12/2024	DECESSO	€ 1.000,0
10			TREVISO	27/12/2024	MALATTIA	€ 3.000,0
11			BENEVENTO	17/12/2024	MALATTIA	€ 2.674,0
12			MESSINA	21/11/2024	DECESSO	€ 2.500,0
13			TREVISO	25/11/2024	MALATTIA	€ 5.000,0
14			MASSA CARRARA	22/11/2024	DECESSO	€ 1.000,0
15			BRESCIA	23/12/2024	INFORTUNIO	€ 2.605,0
16			MATERA	22/10/2024	MALATTIA CONIL'GE	€ 5.000,0
17			MATERA	22/10/2024	MALATTIA	€ 363,0

N.	Matricola	Cognome e Nome	Collegio	Domanda	Descrizione	Importo
18			BERGAMO	09/12/2024	MALATTIA FIGLIO	€ 3.000,0
19			CASERTA	06/12/2024	DECESSO	€ 1.500,0
20			COSENZA	20/11/2024	MALATTIA	€ 1.407,0
21			CUNEO	04/11/2024	MALATTIA	€ 5.000,0
22			LIVORNO	12/12/2024	MALATTIA FIGLIO	€ 5.000,0
23			ALESSANDRIA	06/08/2024	MALATTIA	€ 1.407,0
24			FERMO	27/10/2024	INFORTUNIO	€ 1.729,0
25			VITERBO	17/12/2024	MALATTIA	€ 10.000,0
26			BERGAMO	18/12/2024	DECESSO	€ 1.500,0
27			VITERBO	22/11/2024	MALATTIA	€ 5.000,0
28			VITERBO	07/11/2024	DECESSO	€ 2.000,0
29			PADOVA	18/12/2024	MALATTIA	€ 2.500,0
30			ROMA	03/12/2024	MALATTIA	€ 2.500,0
31			FOGGIA	19/12/2024	MALATTIA	€ 10.000,0
32			CROTONE	17/12/2024	INFORTUNIO	€ 3.320,0
33			COMO	26/09/2024	MALATTIA	€ 2.236,0
34			BERGAMO	23/12/2024	STALKING	€ 10.000,0

LA SPESA COMPLESSIVA DI € 110.123,00 SARA' IMPUTATA AL RISPETTIVO CAPITOLO DEL COMPETENTE ESERCIZIO.

