



COMUNE DI POLAVENO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Marconi, 4 – 25060 Polaveno – C.F. 00827470170 P. IVA 00580340982

Tel: 030 89 40 955 - protocollo.polaveno@legal.intred.it

BANDO PUBBLICO RELATIVO ALL' ACCORDO SINDACALE STIPULATO PER L' ANNO 2024: "EROGAZIONE CONTRIBUTI COMUNALI PER I CITTADINI ULTRASESSANTACINQUENNI PER LA COPERTURA DI SPESE RELATIVE A TICKET SANITARI E SPESE DI TRASPORTO PRESSO STRUTTURE SOCIO SANITARIE".

Il Comune di Polaveno, in base all'accordo Sindacale Stipulato, ha indetto un bando per l'assegnazione di contributi a ristoro delle spese relative a ticket sanitari e spese di trasporto presso strutture socio sanitarie sostenute dai cittadini ultrasessantacinquenni residenti nel Comune di Polaveno.

➤ **TICKET SANITARI**

Per far fronte alle spese sanitarie sostenute dai cittadini ultrasessantacinquenni, esclusi dal diritto all'esenzione dai ticket sanitari, che presentino un'attestazione I.S.E.E. inferiore a € 12.000,00, il Comune di Polaveno concede un contributo a parziale copertura delle spese debitamente certificate e sostenute nel periodo 01/01/2024 al 31/12/2024.

I rimborsi verranno effettuati dietro presentazione di:

- ticket fiscali e ricevute fiscali rilasciate dalle strutture sanitarie di riferimento per le prestazioni erogate;
- fotocopia della ricetta/impegnativa mutualistica, e della ricevuta fiscale di acquisto di medicinali che presentino il nominativo/codice fiscale del richiedente.

Requisiti necessari per l'accesso al contributo per il rimborso spese ticket sanitari:

- Residenza nel Comune di Polaveno almeno dal 01/01/2024;
- Compimento dei 65 anni al momento della domanda;
- Possesso di un'Attestazione ISEE valida il cui valore (ISEE) non superi € 12.000,00;
- Assenza del diritto all'esonero dal pagamento dei Ticket Sanitari.

Rimborso

Il rimborso riguarda le spese per i ticket sanitari relativi a prestazioni diagnostiche, strumentali e visite specialistiche effettuate nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale.

Inoltre, il rimborso riguarda le spese relative ai farmaci soggetti a prescrizione medica obbligatoria (ivi compresa la quota ticket applicata alle ricette).

La percentuale del rimborso sarà di norma dell'80%, salvo rimborso totale esclusivamente qualora il reddito del cittadino richiedente sia pari o inferiore al minimo vitale, attualmente stabilito nell'importo della pensione minima (€ 534,41) per n. 13 (tredici) mensilità, ovvero € 6.974,33.

L'ammontare del contributo sarà determinato in base all'attestazione ISEE presentata ed in relazione al numero delle richieste aventi i requisiti prescritti sino a esaurimento del fondo e potrà essere rideterminato nel rispetto del criterio di proporzionalità.

L'importo massimo per ogni singola richiesta presentata (1 sola richiesta valida per nucleo familiare) è fissato in € 200,00, fatto salvo quanto precede.

➤ **SPESE DI TRASPORTO PRESSO STRUTTURE SOCIO-SANITARIE**

Il bando ha lo scopo di sostenere i cittadini ultrasessantacinquenni con difficoltà economiche, rimborsando le spese documentate per trasporti sanitari non emergenziali (es. visite mediche, terapie, esami diagnostici) effettuate da associazioni di volontariato riconosciute.

Requisiti di accesso

Per poter accedere al rimborso, i richiedenti devono soddisfare i seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

- Avere compiuto 65 anni al momento della domanda;
- Essere residenti nel Comune di Polaveno almeno dal 01.01.2024;
- Possedere un ISEE inferiore a €12.000;

Per il rimborso delle spese di Trasporto presso le Strutture Socio-Sanitarie si terrà conto del valore ISEE come segue:

Percentuale (%) di rimborso in base al valore ISEE:

- 100% da € 0,00 a € 6.947,33 ovvero la pensione minima (€ 534,41) per 13 mensilità;
- 80 % da € 6.947,34 a € 12.000,00.

L'ammontare del contributo sarà determinato in base all'attestazione ISEE presentata ed in relazione al numero delle richieste aventi i requisiti prescritti sino a esaurimento del fondo e potrà essere rideterminato nel rispetto del criterio di proporzionalità.

L'importo massimo per ogni singola richiesta presentata (1 sola richiesta valida per nucleo familiare) è fissato in € 200,00, fatto salvo quanto precede.

Quali documenti occorre presentare:

- Documento di identità in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità, il cui valore ISEE sia uguale o inferiore ad € 12.000,00;
- Ricette mediche e relativi scontrini fiscali nominativi (indicanti il codice fiscale) per l'acquisto di medicinali presso farmacie e fatture/ricette relative ad interventi di medicina specialistica (visite, diagnostica strumentale e riabilitativa);
- Fatture, ricevute fiscali, bollettini o altra idonea documentazione attestante le spese sostenute per il trasporto presso strutture socio-sanitarie;
- Copia Carta d'Identità e Codice Fiscale;
- Codice IBAN per accredito contributo spettante

Termini per la presentazione della domanda di contributo:

I documenti di cui sopra devono essere consegnati al Comune di Polaveno all'Ufficio protocollo, nelle ore di apertura al pubblico entro e non oltre il 16/01/2025 ore 10:00 o inviati a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo.polaveno@legal.intred.it

L'avviso e il modulo sono disponibili e liberamente scaricabili dal sito web istituzionale dell'ente <https://www.comune.polaveno.bs.it>.

Per qualsiasi chiarimento o maggior informazioni contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Polaveno al numero 0308940955 interno 1.