



CITTÀ DI GARDONE VAL TROMPIA
PROVINCIA DI BRESCIA

**AVVISO PUBBLICO PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI A RIMBORSO
TOTALE/PARZIALE DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DI
MEDICINALI E ALTRE SPESE SANITARIE ANNO 2024.**

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 86 del 21/07/2025,

SI RENDE NOTO

che l'Amministrazione Comunale mette a disposizione la somma di **€ 10.000,00** per il rimborso totale/parziale delle spese sostenute nell'anno 2024 per l'acquisto di medicinali e altre spese sanitarie.

Fino al giorno **31 dicembre 2025** i soggetti in possesso dei requisiti sotto elencati, possono presentare domanda per ottenere il contributo in oggetto, secondo criteri di accesso come di seguito indicati:

- A. residenza nel Comune di Gardone Val Trompia;
- B. indicatore **ISEE anno 2024** inferiore/uguale a € 15.000,00 (qualora un soggetto versi in una condizione economica di improvviso disagio, saranno ammesse anche le attestazioni di ISEE corrente, che i vari patronati sono in grado di elaborare);
- C. saranno rimborsate:
 - 1. spese relative all'acquisto di farmaci esclusivamente in fascia C e non soggetti ad esenzione (prescritti dal medico);
 - 2. spese relative a visite specialistiche e/o esami diagnostici effettuati tramite il Sistema Sanitario Nazionale (pagamento ticket) e non soggetti ad esenzione;
 - 3. spese relative all'acquisto dei dispositivi medici prescritti dal medico, elencati tassativamente di seguito:
 - tutori/ortesi;
 - apparecchi acustici;
 - occhiali da vista;
 - ausili per autonomia;
 - dispositivi di implantologia dentale;
 - apparecchi ortodontici;
 - protesi dentarie.

D. il rimborso sarà erogato secondo le percentuali di seguito dettagliate fino ad esaurimento delle risorse a disposizione. Nel caso lo stanziamento risulti insufficiente, l'importo rimborsabile sarà riproporzionato su tutti gli aventi diritto fino al raggiungimento del budget disponibile.

VALORE ISEE	% DI RIMBORSO
da 0 a 6.500,00	100%
da 6.500,01 a 10.500,00	75%
Da 10.500,01 a 15.000,00	50%

E. L'importo attribuito ad ogni nucleo familiare sarà compreso **tra un minimo di 30,00 euro e un massimo di 350,00 euro**;

F. Il contributo attribuito secondo i suddetti criteri potrà essere decurtato di eventuali debiti in essere nei confronti dell'Amministrazione Comunale;

G. L'Avviso e il modello della domanda sono scaricabili dalla home page del sito internet del Comune di Gardone Val Trompia al seguente link:
<https://comune.gardonevaltrompia.bs.it/>

Presentazione della domanda

Per consegnare la domanda è necessario fissare un appuntamento telefonando al n. 030/5782312 o al n. 030/5782342 dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00-12:00.

Il modello di domanda deve essere debitamente compilato in ogni sua parte, sottoscritto e corredato da copia del documento di identità in corso di validità.

Documenti da allegare alla domanda:

- ISEE anno 2024 o ISEE corrente;
- per le spese relative all'acquisto di farmaci in fascia C – originale degli scontrini riportanti il codice fiscale e relativa ricetta/prescrizione medica;
- spese relative a visite specialistiche e/o esami diagnostici effettuati tramite il Sistema Sanitario Nazionale – originale della ricevuta del pagamento del ticket;
- spese relative a dispositivi medici come sopra elencati – originale delle fatture/ricevute pagate e/o prescrizione medica.

Controlli e sanzioni

Saranno effettuati controlli previsti dalle leggi vigenti sulle veridicità della documentazione prodotta anche mediante invio di alcuni beneficiari individuati a campione alla Guardia di Finanza competente per territorio. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modifiche, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'Amministrazione Comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

Tutela della privacy

È prevista la raccolta dei dati anagrafici, patrimoniali e reddituali.

La raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento: formazione della lista dei beneficiari di contributi;

Il Comune del Comune di Gardone Val Trompia dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente bando di concorso, potrà trattare i dati personali del concorrente sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento il partecipante al presente bando potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.gardonevaltrompia.bs.it/>.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gardone Val Trompia.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	ANNAMARIA TAINI

Il presente Avviso è pubblicato sul sito del Comune di Gardone Val Trompia all'indirizzo web www.comunedigardonevaltrompia.it in Albo on line e nella sezione "Amministrazione Trasparente — Sovvenzioni contributi sussidi vantaggi economici "a decorrere dal 28 luglio 2025.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Sara Idrissi

Informazioni possono inoltre essere richieste all'Ufficio Servizi Sociali, rivolgendosi al seguente numero telefonico 0305782312 o 0305782342 dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00-12:00.

LA RESPONSABILE
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
f.to: dott.ssa Sara Idrissi

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.