



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI FASCE DEBOLI E FRAGILI -prot. 9434

PROTOCOLLO D'INTESA SIGLATO CON SINDACATO PENSIONATI ANNO 2026

Aperto dalle ore 15.00 del 01.10.2026 alle ore 12.00 del 30.10.2026

L'Amministrazione Comunale, in seguito all'applicazione del protocollo d'intesa siglato in data 18.03.2026 prot.4281 con il sindacato pensionati, ha previsto uno stanziamento per complessivi € 17.500,00 per l'erogazione di contributi per interventi sociali. Sono oggetto di rimborso parziale con il presente bando:

Solo per nuclei di età inferiore a 65 anni:

- spese documentate di riscaldamento ed energia elettrica per uso domestico solo prima casa.
- spese documentate relative a rette di frequenza di centri estivi frequentati dai figli minori residenti in Capriano del Colle svolte fuori dal territorio (l'intervento economico massimo erogabile è di € 250,00 a minore).
- spese documentate relative spesa di assistenza ad personam durante le attività estive dei figli minorenni.

Solo per nuclei di età superiore a 65 anni:

- spese documentate di riscaldamento ed energia elettrica per uso domestico solo prima casa.
- spese documentate per spese sanitarie quali visite mediche diagnostiche/specialistiche e farmaci, **no** parafarmaci.
- spese documentate per interventi di messa in sicurezza dell'ambiente domestico solo prima casa.
- spese documentate relative a trasporti con autoambulanze.

REQUISITI PER INOLTARE LA DOMANDA

Per poter presentare la domanda occorre essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere residenti nel Comune di Capriano alla data di pubblicazione del presente bando;
- Essere cittadini italiani o comunitari, ovvero cittadini non comunitari in possesso di regolare Carta di Soggiorno o Permesso di soggiorno in corso di validità;
- Essere in possesso di attestazione ISEE (ordinario o corrente) ai sensi DPCM 159/2013 inferiore ad Euro 15.000,00.
- Non essere ricoverati presso strutture residenziali (se il ricovero presso la struttura residenziale avviene durante l'anno, sarà possibile richiedere il rimborso solo delle mensilità antecedenti al ricovero).

La domanda può essere presentata da un solo membro del nucleo familiare.

DOCUMENTI RICHIESTI SOLO PER OVER 65

- Attestazione ISEE ai sensi DPCM 159/2013 in corso di validità;
- Fotocopie delle bollette attestanti l'avvenuto pagamento delle spese citate relative al periodo 01.01.26-30.10.2026 (riscaldamento ed energia elettrica un contributo massimo di €. 350,00);



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

- Copia fatture visite mediche specialistiche/scontrini solo farmaci relative al periodo 01.01.26-30.10.2026 (contributo massimo €350,00);
- Copia fattura per interventi di messa in sicurezza ambienti domestici (solo abitazione principale per piani di cottura-revisione caldaie appartamenti-installazione primo condizionatore abitazione-sostituzione raccordo gas cucina, contributo massimo di €. 150,00);
- Copia fatture per trasporti in ambulanza.

DOCUMENTI RICHIESTI SOLO PER UNDER 65

- Attestazione ISEE ai sensi DPCM 159/2013 in corso di validità
- Fotocopie delle bollette attestanti l'avvenuto pagamento delle spese citate relative al periodo 01.01.26-30.10.2026 (riscaldamento ed energia elettrica un contributo massimo di €. 350,00).
- Fotocopie fatture per la spesa relativa all'assistenza ad personam durante le attività estive minori (contributo massimo €.300,00 a minore).
- Fotocopia fatture per retta di frequenza attività estive svolte fuori dal territorio per minori residenti a Capriano del Colle (contributo massimo €.250,00 a minore).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande dovranno essere presentate su apposito modulo disponibile presso gli uffici comunali e pubblicato sul sito istituzionale www.comune.capriano.bs.it e allegando la documentazione richiesta nel periodo dal 01/10/2026 al 30/10/2026 presso il Comune di Capriano –UFFICIO PROTOCOLLO (Presso ufficio anagrafe) aperto nei giorni di lunedì-giovedì-venerdì oppure inviando alla mail protocollo@comune.capriano.bs.it

È possibile contattare l'Assistente sociale allo 0309748683 int.2 per richieste UNDER65 e OVER65 da lunedì a venerdì su appuntamento.

ENTITA' DEL CONTRIBUTO

- Fondo stanziato a bilancio è di € 17.500,00
- Nell'eventualità l'importo complessivo posto a disposizione del presente bando risultasse insufficiente si provvederà a stilare una graduatoria in proporzione all'importo ISEE privilegiando gli importi più bassi. Qualora fosse necessario ulteriore intervento, si individuerà una percentuale di riduzione uguale per tutti al fine di contenere le somme nell'importo a disposizione del presente bando.
- La domanda può essere presentata da un solo membro del nucleo familiare e per una sola categoria (o over65 o under 65).
- La somma massima individuale da erogare non potrà superare l'importo di €.600,00 (sia over65 che under65).

CONTROLLO

Gli Uffici si riservano di eseguire i controlli sia a campione sia in tutti i casi di dubbio sulla veridicità delle dichiarazioni presentate. Qualora si riscontrassero delle incongruità o non venisse prodotta l'eventuale documentazione aggiuntiva richiesta, il contributo non sarà erogato.

La richiesta sarà altresì sospesa qualora si accertasse la presenza di posizioni debitorie verso il Comune di Capriano del Colle con possibilità di eventuale compensazione valutabile dai competenti uffici.



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali raccolti in relazione al presente provvedimento avverrà nel rispetto di quanto disposto dal Decreto legislativo n.196/2003(Regolamento sulla Privacy)

Capriano del Colle, 01.10.2026

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA

TERESA BROLLI
2026.10.01 11:27:34
CN=TERESA BROLLI
C=IT
2.5.4.46=20255062904615
2.5.4.5=TINIT-BRLTR567C42B157V
RSA/2048 bits



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

Spett.le Comune di
25020 Capriano del Colle
protocollo@comune.capriano.bs.it

OGGETTO: Domanda di contributo di cui al protocollo d'intesa anno 2026 siglato con sindacato pensionati

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a Capriano del Colle in Via _____ N. _____

tel. _____ cell. _____

email _____

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

CHIEDO

l'erogazione del contributo per rimborso parziale delle spese categoria OVER65 o UNDER65 di cui al bando pubblicato prot.9494/2026 le cui condizioni si intendono lette e accettate:

DICHIARO

- Attestazione I.S.E.E. ordinario o corrente del nucleo familiare inferiore a €.15.000,00:
- che i membri del nucleo familiare hanno età inferiore/superiore a 65 anni
- di NON essere ricoverato in struttura residenziale, in caso di ricovero in corso dell'anno indicare la data di inserimento in struttura _____
- di essere assegnatario di un immobile di Edilizia Residenziale pubblica (ora SAP):
 - ☐ SI
 - ☐ NO



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

- Di beneficiare/o non beneficiare nell'anno in corso di altri contributi pubblici per le medesime spese:

☐ Se si precisare quali: _____

Di accettare la compensazione d'ufficio tra debiti/crediti qualora venisse accertata una posizione debitoria del nucleo familiare verso il Comune di Capriano del Colle

Di aver sostenuto nel **periodo: 01.01.2026 – 30.10.2026**, le seguenti spese come risulta da documentazione che si allega in copia:

tipologia spesa SOLO OVER 65	Totale €
Spese sanitarie/mediche	
Riscaldamento ed energia elettrica	
Trasporti a mezzo autolettighe	
Spese per la sicurezza in ambiti domestici	
.....Altro.....	

tipologia spesa SOLO UNDER 65	Totale €
Riscaldamento ed energia elettrica	
Rette di frequenza CRE/GREST fuori territorio figli minorenni residenti	
Spese per assistenza ad personam durante le attività estive per i figli minorenni	
.....Altro.....	

In caso di accettazione della domanda il contributo potrà essere erogato con la seguente modalità:

- ☐ con accredito sul conto corrente bancario o postale (intestato a _____ a cui si delega l'accredito qualora non sia cointestato)

IBAN _____

Sig./Sig.ra _____

Cod.Fisc. _____



COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25020

residente a _____ cap.

Via _____ n. _____

tel _____

email. _____

Autorizzo il Comune di Capriano del Colle al trattamento dei dati personali del nucleo familiare ai sensi del D.L.vo 196/2003 coordinato con il Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art.13 del GFPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente richiesta.

Capriano del Colle, _____

FIRMA

A tal fine

ALLEGO ALLA PRESENTE

- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente);
- ☐ Fotocopie delle fatture/ricevute per spese attestanti l'avvenuto pagamento delle spese per le quali si chiede il contributo
- ☐ Copia eventuale permesso di soggiorno
- ☐ Copia documento d'identità

FIRMA: