



COPIA

COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO  
*Provincia di Novara*

AREA SERVIZI SOCIALI

**DETERMINAZIONE N. 77 DEL 7/02/2018**

**OGGETTO** : Approvazione dell'avviso pubblico e modulo di domanda per il rimborso del 50% delle spese sostenute per il pagamento dei ticket sanitari per visite specialistiche ed esami diagnostici, anno 2018, in attuazione alla delibera G.C. n. 18 del 01.02.2018.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**

Vista la deliberazione della Giunta Comunale:

- n. 18 del 1 febbraio 2018 all'oggetto "Rimborso ticket per visite ed esami diagnostici ai titolari di esenzione E05", nella quale:
- *si stabilisce per l'anno 2018 l'importo ISEE di € 8.500,00 per l'attribuzione del diritto al rimborso del 50% del costo sostenuto per le visite specialistiche ed esami diagnostici ai titolari di esenzione regionale E05,*
- *si proroga al 15.03.2018 la scadenza delle autorizzazioni al rimborso rilasciate nel corso dell'anno 2017,*
- *si stabilisce la data del 15.03.2018 quale termine ultimo per le richieste di rilascio delle autorizzazioni al rimborso suddetto,*
- *si stabilisce altresì la data del 15.03.2019 quale scadenza per le autorizzazioni rilasciate nel corso dell'anno 2018,*
- *si stabilisce di concedere la deroga a tale termine, qualora la presentazione della domanda avvenga da parte dei nuovi residenti o di cittadini residenti che hanno acquisito il diritto dopo tale data. In tal caso il termine è un mese dall'acquisizione della residenza o del diritto.*

Ritenuto:

- di dover approvare l'avviso pubblico per l'attuazione del servizio con la data di scadenza e la relativa domanda predisposti dall'ufficio Servizi Sociali, come da schema allegato al presente atto di cui ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- di stabilire che le domande di accesso al servizio, dopo gli opportuni accertamenti, verranno approvate con determinazione del Responsabile di Area;
- di stabilire altresì che il ritiro delle richieste di rimborso avverrà con le seguenti cadenze trimestrali che dovranno essere tassativamente osservate:
  - 1° trimestre 30 MARZO 2018
  - 2° trimestre 29 GIUGNO 2018
  - 3° trimestre 28 SETTEMBRE 2018
  - 4° trimestre 28 DICEMBRE 2018;
- di disporre che si provvederà all'accoglimento delle richieste di rimborso con determinazione del Responsabile dell'Area e alla liquidazione delle stesse tramite accredito su conto corrente bancario o postale;

Ritenuto opportuno impegnare la somma di € 2.400,00 pari al rimborso presunto per l'anno 2018

Richiamate:

- la deliberazione di Consiglio Comunale n. 40 del 19.12.2017 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2018-2020;

Visto il capitolo 6860 del bilancio di previsione, esercizio 2018, codice bilancio 1204104 come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999, che presenta la necessaria disponibilità.

Visti: il D. Lgs. 267/2000 e s.m.i., il D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., il D.P.R. 207/2010 e s.m.i.;

## **DETERMINA**

1. **DI APPROVARE**, per le motivazioni espresse in premessa, l'avviso pubblico e il modello di domanda del servizio per il rimborso delle spese per visite specialistiche ed esami diagnostici allegati al presente atto di cui ne costituiscono parte integrante e sostanziale, ai titolari di esenzione regionale E05,

2. **DI STABILIRE** che il ritiro delle richieste di rimborso avverrà con le seguenti scadenze trimestrali che dovranno essere tassativamente osservate: 1° trimestre 30 MARZO 2018, 2° trimestre 29 GIUGNO 2018, 3° trimestre 28 SETTEMBRE 2018 e 4° trimestre 28 DICEMBRE 2018.
3. **DI IMPEGNARE** la somma di € 2.400,00 imputandola al capitolo 6860 del bilancio di Previsione, esercizio 2018, codice bilancio 1204104, come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999, giusto impegno registrato al nr. 104.
4. **DI STABILIRE** altresì che si provvederà con successivi atti all'accoglimento delle richieste e alla liquidazione delle stesse tramite accredito su conto corrente bancario o postale.

Il Responsabile dell'Area

Dott.ssa Ilaria Gaboardi

documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 D.Lgs. 82/2005

Verifica effettuata il \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA**

f.to Rag. Laura PLATINI

---

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell. 151 comma 4 D.lgs 267/2000.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, \_\_\_\_\_

---

Visto di compatibilità del piano dei pagamenti ai sensi dell. 9, comma 2 del Decreto Legge 1.7.2009, n.78.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, \_\_\_\_\_

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

---

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE**

F.to ILARIA GABOARDI

Al sig. Sindaco del Comune di  
Castelletto Sopra Ticino

Oggetto: Istanza di rimborso del 50% della spesa sostenuta per i tickets sanitari

<b>Cognome e Nome Richiedente</b>	<input type="text"/>		
<b>Data di nascita Richiedente</b>	<input type="text"/>	<b>Luogo di Nascita Richiedente</b>	<input type="text"/>
<b>Codice Fiscale Richiedente</b>	<input type="text"/>	<b>IBAN:</b>	<input type="text"/>
<b>Indirizzo</b>	<input type="text"/>		
<b>Città</b>	<input type="text"/>	<b>Prov.</b>	<input type="text"/>
		<b>CAP</b>	<input type="text"/>
<b>Tel. abitazione</b>	<input type="text"/>	<b>Tel. cellulare</b>	<input type="text"/>

**TITOLARE DI ESENZIONE REGIONALE CODICE E05**

CHIEDE di poter accedere al rimborso del 50% delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria per visite specialistiche ed esami diagnostici, per sè stesso e per i familiari a carico.

DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti normative per coloro che rendono attestazioni false o incomplete, che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone di seguito elencate, titolari di esenzione regionale con codice E05:

<b>Cognome e Nome</b>	<input type="text"/>		
<b>Data di nascita</b>	<input type="text"/>	<b>Luogo di Nascita</b>	<input type="text"/>
<b>Codice Fiscale</b>	<input type="text"/>	<b>Parentela</b>	<input type="text"/>

---

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere una certificazione ISEE di:

Il sottoscritto si impegna a segnalare qualsiasi variazione della situazione surriportata entro 30 giorni dal verificarsi della variazione stessa e a documentare, in qualsiasi momento, quanto dichiarato nella presente istanza.

Castelletto Sopra Ticino, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile



# AVVISO

## **RIMBORSO 50% DELLE SPESE SANITARIE**

È indetto BANDO per il rimborso del 50% delle spese sanitarie per visite specialistiche ed esami diagnostici per i titolari di esenzione regionale E05.

Le domande possono essere presentate

**ENTRO IL 15 MARZO 2018 alle ore 12.00**

### **DESTINATARI**

Tutti i residenti nel Comune di Castelletto sopra Ticino in possesso dell'ESENZIONE REGIONALE E05 rilasciata dall'ASL NO.

### **REQUISITI**

- Essere **RESIDENTI** in **Castelletto sopra Ticino**;
- Essere in possesso di **ESENZIONE REGIONALE E05**;
- Essere in possesso di una **CERTIFICAZIONE ISEE PARI O INFERIORE AD € 8.500,00** riferita ai **REDDITI ANNO 2016**.

Il nucleo familiare che viene considerato è quello del richiedente così come risulta composto **anagraficamente** alla data del 01 GENNAIO 2018.

**NON POSSONO ACCEDERE AL CONTRIBUTO COLORO CHE NON POSSIEDONO TUTTI I REQUISITI SOPRA DESCRITTI.**

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda deve essere presentata, mediante la compilazione dell'apposito modulo, presso l'UFFICIO SERVIZI SOCIALI, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 15 MARZO 2018 nei seguenti orari:

- lunedì e dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e dalle 17.00 alle 18.00;
- martedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Per le domande inoltrate a mezzo lettera raccomandata fa fede, per il rispetto del suddetto termine, la data del timbro postale di spedizione.

### **MODALITA' DI RIMBORSO**

L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI provvederà:

- Al ritiro della richiesta di rimborso con allegate le fotocopie delle ricevute di pagamento dei ticket sanitari per visite specialistiche ed esami diagnostici, con **cadenza trimestrale e tassativamente entro le seguenti date:**
  - 1° trimestre: 30 MARZO 2018
  - 2° trimestre: 29 GIUGNO 2018
  - 3° trimestre: 28 SETTEMBRE 2018
  - 4° trimestre: 28 DICEMBRE 2018;
- All'accoglimento delle richieste con determinazione del Responsabile dell'Area;
- Alla liquidazione tramite accredito sul conto corrente bancario o postale.

**NON VERRANNO RIMBORSATE SPESE PER VISITE MEDICHE SVOLTE IN REGIME PRIVATO.**