



COPIA

COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Provincia di Novara

AREA SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE N. 77 DEL 13/02/2017

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 2017, in attuazione alla delibera G.C. n. 8 del 16.01.2017.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Vista la deliberazione della Giunta Comunale:

- n. 8 del 16 gennaio 2017 all'oggetto "Rimborso ticket per visite ed esami diagnostici ai titolari di esenzione E05", nella quale:
- *si stabilisce per l'anno 2017 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 15.03.2017 la scadenza delle autorizzazioni al rimborso rilasciate nel corso dell'anno 2016,*
- *si stabilisce la data del 15.03.2017 quale termine ultimo per le richieste di rilascio delle autorizzazioni al rimborso suddetto,*
- *si stabilisce altresì la data del 15.03.2018 quale scadenza per le autorizzazioni rilasciate nel corso dell'anno 2017,*
- *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 31 MARZO 2017
 - 2° trimestre 30 GIUGNO 2017
 - 3° trimestre 29 SETTEMBRE 2017
 - 4° trimestre 29 DICEMBRE 2017;
- 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;

Considerato che con determinazione n. 76/2017 la somma di € 487,68 è stata impiegata per liquidare il rimborso relativo al quarto trimestre 2016, in quanto esigibile nel 2017

Ritenuto opportuno impegnare la somma di € 712,32 pari al rimborso presunto per i primi tre trimestri dell'anno 2017, in quanto la suddetta somma è esigibile nel 2017

Dato atto che la somma relativa al rimborso del quarto trimestre 2017 verrà impegnata con successivo atto in quanto esigibile nel 2018

Visto il Bilancio di Previsione del 2017, il Bilancio Pluriennale e la Relazione Previsionale e Programmatica per il periodo 2017/2019;

Visto il capitolo 6860 del bilancio di Previsione 2017/2019, esercizio 2017, codice bilancio 1204104, come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999, che presenta la necessaria disponibilità

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 31 MARZO 2017, 2° trimestre 30 GIUGNO 2017, 3° trimestre 29 SETTEMBRE 2017 e 4° trimestre 29 DICEMBRE 2017.
3. **DI IMPEGNARE** la somma di € 712,32 imputandola al capitolo 6860 del bilancio di Previsione 2017/2019, esercizio 2017, codice bilancio 1204104, come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999, dando atto che la suddetta somma è esigibile nel 2017, giusto impegno registrato al nr. 117/2017
4. **DI DARE ATTO** che la somma relativa al rimborso del quarto trimestre 2017 verrà impegnata con successivo atto in quanto esigibile nel 2018
5. **DI STABILIRE** altresì che si provvederà all'accoglimento delle richieste con determinazione del Responsabile dell'Area e alla liquidazione delle stesse tramite accredito su conto corrente bancario o postale.

Il Responsabile dell'Area
Dott.ssa Ilaria Gaboardi

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

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

Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Parentela	<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 2017 alle ore 13.30

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 2015**.

Il nucleo familiare che viene considerato è quello del richiedente così come risulta composto **anagraficamente** alla data del **01 GENNAIO 2017**.

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 **13.30** del giorno **15 MARZO 2017** nei seguenti orari:

- **lunedì e giovedì dalle ore 10.30 alle ore 12.15 e dalle 17.00 alle 18.15;**
- **martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10.30 alle ore 13.30.**

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: 31 MARZO 2017**
 - 2° trimestre: 30 GIUGNO 2017**
 - 3° trimestre: 29 SETTEMBRE 2017**
 - 4° trimestre: 29 DICEMBRE 2017;**
- 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.