

ART.1

Obiettivi

Scopo fondamentale del servizio “ Assistenza Economica per fini Socio-Sanitari “ è quello di garantire ai cittadini meno abbienti nel territorio di San Mauro C.de a tutela della salute, una adeguata assistenza socio-sanitaria mediante il concorso delle spese sostenute per acquisto farmaci ed accertamenti diagnostici.

ART. 2

Destinatari del servizio

Possono accedere al servizio i cittadini che versano in precarie condizioni di salute ed economiche,secondo quanto previsto nei successivi articoli.

ART. 3

Modalità d’attuazione del servizio

Il Sindaco , tenuto conto delle risorse finanziarie disponibili,emana pubblico manifesto contenente le modalità d’accesso al servizio ed il termine di presentazione delle istanze, previsto per il 15 giugno ed il 15 dicembre di ciascun anno per l’attuazione del servizio rispettivamente 1° SEM. 2° SEM. .

ART. 4

Presentazione istanza

L’istanza tendente ad ottenere i benefici previsti dal presente Regolamento dovrà essere presentata esclusivamente da un solo componente del nucleo familiare ed indirizzata al Sindaco,in conformità all’allegato “ A “

Essa dovrà contenere l’esatta indicazione dei dati del richiedente,la composizione del nucleo familiare con il relativo reddito di ciascun componente.

Inoltre per consentire una oggettiva valutazione,dovrà fornire notizie ed informazioni utili riferite a tutti i componenti familiari in conformità all’allegato “ B “.

All’ istanza dovrà essere allegata :

- 1) Certificato medico dal quale si evince la necessità di effettuare una terapia continua o che abbia carattere periodico,
- 2) Fotocopie ricette mediche con allegato scontrino fiscale dei farmaci prescritti,ricevute di quanto pagato per accertamenti diagnostici;
- 3) Scheda conforme all’allegato “ B “ debitamente compilata.

ART. 5

Reddito familiare

Ai fini della determinazione del reddito familiare concorrono i redditi di qualsiasi natura (lavoro dipendente,lavoro autonomo,indennità di accompagnamento, rendita INAIL,indennità di disoccupazione,pensione ecc.) conseguiti da tutti i componenti del nucleo familiare convivente.

In quanto alla determinazione dei suddetti redditi si fa riferimento all'ultima dichiarazione i cui termini sono scaduti per quei redditi da dichiarare nel Mod 740 e similari, e ad un atto notorio sostitutivo per quelli non compresi nel 740 e similari.

ART.6

Criteri per la formazione della graduatoria

Al fine di potere meglio individuare i soggetti aventi priorità all'ammissione dei benefici di che trattasi, sarà formulata apposita graduatoria sulla base dei seguenti elementi e punteggi:

Richiedente con reddito familiare zero	punti	30
“ “ “ “ fino a 3 milioni	“	25
“ “ “ “ fino a 7 milioni	“	10
“ “ “ “ per ogni milione superiore a 12	“	-1
“ “ “ “ superiore a 12 milioni per ogni milione	“	-2
Coniuge convivente a carico	“	8
Figlio minorenni a carico, per ogni unità	“	5
Ragazza madre	“	15
Genitore, sorella, fratello, convivente senza reddito per ogni unità	“	5
Soggetto portatore di handicap	“	10
Grave malattia di un familiare ove si renda necessaria la somministrazione continua o periodica di farmaci o esami diagnostici non dispensati dal SSN	“	20
Anziano solo	“	20

ART.7

Formazione graduatoria

Esaminate le istanze la Commissione anziani, sulla base dei criteri stabiliti dal precedente Art.6, formula apposita graduatoria da sottoporre successivamente all'approvazione della Giunta Municipale.

La graduatoria sarà formata due volte l'anno ed avrà validità fino al 30 giugno la prima e fino al 31 dicembre la seconda

ART. 8

Competenze Giunta Municipale

La giunta Municipale, con proprio atto deliberativo riconosciuta la validità dell'istruttoria, approva la graduatoria degli aventi diritto e sulla scorta delle risorse finanziarie disponibili, ammette al servizio i richiedenti che hanno totalizzato i primi maggior punteggi. Ove gli ultimi in coda alla graduatoria hanno lo stesso punteggio, l'importo del contributo disponibile si divide egualmente tra gli aventi diritto.

Inoltre a conclusione del semestre approva il rendiconto della spesa effettivamente sostenuta e documentata come dal precedente art.4.

ART. 9

Limite di spesa per nucleo familiare

Il limite di spesa per nucleo familiare e per semestre è previsto nella misura massima di £. 400.000.

Pertanto il rimborso delle spese per farmaci o accertamenti diagnostici non potrà superare l'importo superiormente indicato.

A giudizio dell'Amministrazione, previo adozione di apposito atto deliberativo di giunta Municipale, il suddetto limite annualmente potrà essere rivalutato secondo l'andamento dell'indice ISTAT.

ART. 10

Pagamenti

I cittadini ammessi al servizio riceveranno comunicazione presso il proprio domicilio e potranno, ogni bimestre, trasmettere all'ufficio dei Servizi Sociali le fotocopie delle ricette e l'eventuale ricevuta relativa ad accertamenti diagnostici, al fine di ottenere il relativo rimborso.

L'Ufficio competente provvede alla liquidazione in conformità alle norme previste dal regolamento di contabilità, nei limiti del tetto massimo di £.400.000 per nucleo familiare, rivalutabile a giudizio dell'amministrazione Comunale come all'articolo precedente.

ART. 11

Attività di verifica

L'Ufficio Servizi controllerà periodicamente ed ogni qualvolta si renderà necessario, la rispondenza tra le dichiarazioni rese dai cittadini con la precarietà socio-economica in cui versa ciascun nucleo familiare anche mediante riscontri presso enti ed uffici erogatori di prestazioni economiche.

Nell'attuazione dei controlli si può avvalere dell'ufficio di polizia urbana.

ART.12

Norme finali

Per tutto quanto non previsto nel presente Regolamento, valgono le normative vigenti in materia.

In sede di prima applicazione, il termine per la presentazione delle domande sarà fissato successivamente alla esecutività del presente Regolamento, con determinazione del Sindaco entro 30 giorni dalla notifica del riscontro tutorio.

SCHEDA INFORMATIVA

Richiesta assistenza socio-sanitaria Anno _____

PARTE RISERVATA	
UTENTE	UFFICIO
Coniuge convivente a carico	<input type="checkbox"/> Punti _____
Figlio convivente a carico per ogni unità	<input type="checkbox"/> Punti _____
Ragazza madre	<input type="checkbox"/> Punti _____
Genitore, sorella, fratello convivente senza reddito, per ogni unità	<input type="checkbox"/> Punti _____
Soggetto portatore di handicap	<input type="checkbox"/> Punti _____
Grave malattia di un familiare ove si renda necessaria	<input type="checkbox"/> Punti _____
La somministrazione continua o periodica di farmaci Non dispensati dal SSN	<input type="checkbox"/> Punti _____
Anziano solo	<input type="checkbox"/> Punti _____

San Mauro Castelverde

IL RICHIEDENTE