



# Città di Campodarsego

Provincia di Padova

Piazza Europa, 1 - 35011 Campodarsego (Padova) - Telefono 049/9299811 - Fax 049/9299800  
C. F. 80008910285 - Partita IVA 00648960284  
P.E.C. - campodarsego.pd@cert.ip-veneto.net

## AVVISO

### **EROGAZIONE DI SUSSIDI ECONOMICI FINALIZZATI AL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DI FARMACI – ANZIANI OVER 70 - ANNO 2024**

Si avvisano i cittadini che è possibile presentare domanda per ottenere il rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto di farmaci nell'anno 2024.

**Termine finale presentazione domanda:**

**- entro il 31 luglio 2024 (per scontrini emessi dal 01/01/2024 al 30/06/2024);**

**- entro il 31 gennaio 2025 (per scontrini emessi dal 01/07/2024 al 31/12/2024).**

#### **REQUISITI:**

Ai fini dell'ammissione all'agevolazione, e per tutta la durata della stessa, i cittadini richiedenti dovranno essere contemporaneamente in possesso dei seguenti requisiti al momento della presentazione della domanda:

- a) Residenza nel Comune di Campodarsego;
- b) Età minima: 70 anni;
- c) ISEE ordinario non superiore a € 9.360,00.

#### **FONDO A DISPOSIZIONE**

Il fondo messo a disposizione è pari a € 5.000,00. Nel caso in cui vi fosse un numero di nuclei familiari beneficiari tale da far superare il limite massimo del fondo, verrà stilata una graduatoria come di seguito meglio precisato.

#### **GRADUATORIA E PRIORITÀ**

- In primo luogo, i contributi verranno erogati ai soggetti in possesso delle seguenti categorie di esenzioni: 6R2, G1, 3G2, 3L1, 3M1, 3C1, 3C3, 3N1, 3S1, 3V1, 3V2, F01 (da documentare all'atto di presentazione dell'istanza). Verrà quindi redatta una graduatoria in ordine crescente di ISEE e in caso di parità avrà la precedenza il richiedente più anziano;
- una volta esaurita la graduatoria di cui sopra. Verrà predisposta una seconda graduatoria che terrà in considerazione solo il valore ISEE e, in caso di parità, avrà precedenza il più anziano.

#### **RIPARTIZIONE DEGLI EVENTUALI FONDI RESIDUI:**

Sarà inoltre possibile un ripescaggio qualora vi fosse disponibilità di fondi all'esito del rimborso dei primi **20** nuclei, in detto caso il rimborso avverrà nei limiti delle somme ancora disponibili.

#### **IMPORTO MASSIMO DEL CONTRIBUTO**

Coloro i quali risulteranno in possesso dei suddetti requisiti avranno diritto al rimborso massimo di **€ 250,00** annuali, liquidabili presentando all'ufficio protocollo del Comune apposita richiesta corredata dalla copia degli scontrini fiscali parlanti:

**- entro il 31 luglio 2024 (per scontrini emessi dal 01/01/2024 al 30/06/2024);**

**- entro il 31 gennaio 2025 (per scontrini emessi dal 01/07/2024 al 31/12/2024).**

Nel caso in cui nel medesimo nucleo familiare vi fossero più persone con i requisiti richiesti dal presente avviso, sarà possibile presentare domande di partecipazione e di rimborso distinte ma rimarrà comunque il limite di € 250,00 che dovrà intendersi per l'intero nucleo familiare.

**Si precisa che:**

- 1. il possesso dell'attestazione 6R2 o in alternativa di una delle seguenti esenzioni: 3G1; 3G2, 3L1, 3M1, 3C1, 3C3, 3N1, 3S1, 3V1, 3V2, F01 (da documentare) costituisce un titolo prioritario di accesso al contributo;**
- 2. per ottenere la liquidazione dell'eventuale contributo è obbligatorio indicare un IBAN intestato o cointestato al beneficiario. Non saranno ammesse altre modalità di pagamento, non saranno prese in considerazione domande incomplete;**
- 3. le domande dovranno essere presentate esclusivamente all'Ufficio Protocollo del Comune o, in alternativa, inviate al seguente indirizzo: [protocollo@comune.campodarsego.pd.it](mailto:protocollo@comune.campodarsego.pd.it).**

Per informazioni sarà possibile rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune durante l'orario di ricevimento oppure telefonando al n. 049 92 99 839/841.

Il responsabile del Settore  
Dott.ssa Arianna Carraro  
*(documento firmato digitalmente)*