



COMUNE DI  
RIGNANO FLAMINIO  
*Città metropolitana di Roma Capitale*

SETTORE 5  
POLITICHE EDUCATIVE,  
CULTURALI E SOCIALI

La Responsabile: dott.ssa Lucia Fredo

Prot. n.4097

Rignano Flaminio, 28.02.2017

**AVVISO PUBBLICO PER EROGAZIONE BONUS FARMACEUTICO A PERSONE IN  
SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO – ANNO 2017**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE V**

in esecuzione della deliberazione di G.C. n. 20 del 16.02.2017 e della determinazione Reg. Gen. 136 del 20.02.2017,

**RENDE NOTO**

che il Comune di Rignano Flaminio intende provvedere per l'anno 2017 all'emissione di un bonus farmaceutico "una tantum" a persone in situazione di disagio economico e con gravi patologie mediche, fino alla concorrenza dei fondi stanziati per detto intervento, e comunque per un importo massimo erogabile non superiore ad € 150,00.

**Requisiti per l'accesso:**

- 1) Residenza anagrafica presso il Comune di Rignano Flaminio;
- 2) Certificazione medica rilasciata dal medico curante relativa ai medicinali oggetto del Bonus, non erogati dal SS.NN. ma completamente a pagamento;
- 3) Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE del nucleo familiare, rilasciata dall'Inps o da un CAF autorizzato e redatta secondo quanto disposto dal DPCM n. 159 del 05.12.2013 e dal Decreto interministeriale del 7 novembre 2014, di importo non superiore ad € 9.000,00;

**Percorso per l'accesso:**

- 1) Presentazione della domanda da parte del soggetto interessato, corredata a pena di esclusione, da copia del documento di identità del richiedente in corso di validità. Alla domanda vanno allegati la certificazione medica e la certificazione ISEE;
- 2) Verifica da parte del Responsabile di Settore delle Politiche sociali del Comune di Rignano Flaminio del possesso dei requisiti per l'ammissione.

La valutazione delle domande presentate sarà effettuata dal Responsabile di Settore delle Politiche sociali del Comune di Rignano Flaminio. Si procederà all'erogazione del bonus secondo l'ordine di arrivo al protocollo dell'Ente delle istanze ritenute ammissibili fino alla concorrenza dell'importo stanziato.

Con la presentazione dell'istanza, l'interessato esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Si informa che l'Amministrazione potrà procedere alla verifica delle dichiarazioni ISEE presentate per il tramite dell'Autorità giudiziaria e/o della Guardia di Finanza.

I soggetti in possesso dei suddetti requisiti dovranno far pervenire la relativa domanda presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente sito in piazza IV Novembre 1 **in busta chiusa** entro e non oltre il **20 MARZO 2017**. La busta, oltre al nome, al cognome e all'indirizzo del richiedente, dovrà recare la dicitura: "Richiesta sussidio economico – Avviso pubblico prot. n. 4097 del 28.02.2017".  
All'Ufficio URP del Comune potranno essere richieste ulteriori informazioni.  
Le informazioni potranno essere richieste anche telefonando al numero 0761/597955.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE V  
Dott.ssa Lucia Fraddo



Piazza IV Novembre, 1 - 00068 RIGNANO FLAMINIO (Rm - Italia)

Tel.: +39 0761 597924 - 597953 - 597945

Fax: +39 0761 597952

Email: [areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it](mailto:areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it)

Web: <http://www.comune.rignanoflaminio.rm.it>

**AL COMUNE DI RIGNANO FLAMINIO**  
**Ufficio Politiche sociali**  
**Piazza IV Novembre 1**  
**CAP 00068**

**OGGETTO:** Richiesta accesso beneficio economico. Bonus Farmaceutico. Anno 2017.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in Rignano Flaminio in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al beneficio economico di cui all'avviso pubblico relativo al bonus farmaceutico anno 2017;

**DICHIARA**

- di essere informato che l'Amministrazione potrà procedere alla verifica delle DSU ai fini ISEE presentate per il tramite dell'Autorità giudiziaria e/o della Guardia di Finanza.

Allega alla presente:

- copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- copia richiesta del medico curante di medicinali non erogati dal SS.NN. ma completamente a pagamento;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE del nucleo familiare, rilasciata dall'Inps o da un CAF autorizzato e redatta secondo quanto disposto dal DPCM n. 159 del 05.12.2013 e dal Decreto interministeriale del 7 novembre 2014, di importo non superiore ad € 9.000,00.

Il proprio recapito telefonico è il seguente: \_\_\_\_\_

**FIRMA**