

**COMUNE DI SAVIANO**  
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI  
ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI

**EROGAZIONE VOUCHER FARMACEUTICI**

**AVVISO PUBBLICO**

In esecuzione della Delibera di G.C. n°80 de 05/12/2017 e della Determinazione n°51 del Settore AA.GG. del 21/3/2018, questo Ente comunica che è possibile accedere all'erogazione di Voucher Farmaceutici;

**I VOUCHER**

I voucher emessi dall CISS e Inco.farma Spa. sono in numero di 620 e del valore di 10 euro ciascuno, da spendere presso la Farmacia Comunale con sede in via Torre n°5 Saviano, 80039.

Essi sono destinati all'acquisto di prodotti per i quali non è previsto il pagamento del ticket sanitario, ovvero i farmaci da banco e parafarmaci in dotazione della Farmacia Comunale.

I voucher assegnati a questo Ente saranno suddivisi in uguale misura tra tutti gli aventi diritto per i quali l'assistente sociale abbia espresso parere favorevole all'erogazione.

Ogni nucleo familiare potrà concorrere alla assegnazione del contributo presentando una sola domanda.

**REQUISITI DI ACCESSO**

- Residenza nel Comune di Saviano
- ISEE fino ad € 2.500
- Specifica attestazione a firma del medico di base o specialista, dalla quale si evinca che il richiedente ha necessità di acquistare farmaci da banco/parafarmaci non a carico del SSN e la spesa mensile presunta.

**TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda dovrà essere presentata utilizzando esclusivamente il modulo appositamente predisposto, disponibile presso l'Ufficio Assistenza o sul sito internet istituzionale del Comune:

[www.comune.saviano.napoli.it](http://www.comune.saviano.napoli.it)

Per accedere all'erogazione dei voucher è necessario allegare alla domanda:

1. Prescrizione medica con **preventivo di spesa**
2. Copia fotostatica di un valido documento di identità del richiedente (qualora il richiedente sia cittadino extra-comunitario, dovrà allegare alla domanda anche la copia del Permesso/Carta di soggiorno in corso di validità);
3. Copia integrale della Dichiarazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, non superiore ad € 2.500

**Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, entro e non oltre il termine perentorio del giorno 30/04/2018**

Non saranno prese in considerazione le domande:

1. Non complete in ogni loro parte;
2. Prive degli allegati richiesti;
3. Presentate su altra modulistica rispetto a quella predisposta;
4. Non firmata dal richiedente e/o priva della fotocopia del documento di riconoscimento;
5. Pervenute successivamente al termine perentorio indicato nel presente avviso (in caso di

raccomandata a/r farà fede il timbro postale);

### **MODALITA' DI EROGAZIONE DEI VOUCHER E CRITERI PREFERENZIALI**

Sarà cura dell'Ufficio Assistenza redigere l'elenco degli ammessi, anche sulla base della valutazione dell'Assistente Sociale.

### **CONTROLLI**

In fase istruttoria, propedeutica all'assegnazione del contributo, o anche successivamente, gli uffici competenti del Comune di Saviano procederanno alla verifica dei requisiti dichiarati in regime di autocertificazione nell'esercizio dei propri poteri di controllo. Qualora si accerti la non veridicità delle dichiarazioni e/o della documentazione prodotte, i contributi concessi potranno essere revocati e si procederà al recupero delle somme erogate. Il fatto verrà segnalato all'autorità giudiziaria.

### **TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dall'osservanza del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Sono pertanto utilizzati esclusivamente per l'erogazione del contributo.

**L'Assessore alle Politiche Sociali**

**Giovanna Tufano**

**Capo Settore Affari Generali**

**Dott.ssa Assunta Parisi**

**Il Sindaco**

**Carminè Sommesè**