



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: comune@comune.marcheno.bs.it

pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A CARATTERE UNA TANTUM A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' DEI CITTADINI DEL COMUNE DI MARCHENO IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA

Il presente bando ha l'obiettivo di erogare contributi economici una tantum come

CONTRIBUTO AI CAREGIVER FAMILIARI

DECORRENZA: DAL 23 OTTOBRE al 20 NOVEMBRE 2026 (entro le ore 12.00)

È INDETTO

il Bando per l'assegnazione di contributi economici a sostegno della permanenza a domicilio di cittadini residenti nel comune di Marcheno in condizione di non autosufficienza.

Per l'intervento economico che si configura come un contributo una tantum, è destinato un budget totale di € 5.000,00.

REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO:

i destinatari degli interventi sono famiglie e/o cittadini residenti nel comune di Marcheno, aventi, alla data di presentazione della domanda di contributo un'attestazione ISEE ordinario o ISEE socio sanitario in corso di validità.

L'assegnazione del contributo economico di cui al presente bando è compatibile con la partecipazione al bando per l'assegnazione di contributi a carattere una tantum a sostegno della fragilità economica dei cittadini del comune di Marcheno.

CONTRIBUTO AI CARGIVER FAMILIARI:

al fine di sostenere il mantenimento dei cittadini anziani o disabili riconosciuti invalidi almeno al 75%, oppure con certificazione di gravità ai sensi della legge 104/92 art.3 c.3 accuditi al proprio domicilio, verrà riconosciuto un contributo economico massimo pari a € 500,00 una tantum. Il valore del bonus una tantum verrà rimodulato al ribasso, in base al numero delle domande ammissibili pervenute, rispetto alla disponibilità di bilancio.



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 FAX 030.8960305
C.F. 00881240170 P.I. 00584850986
Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: comune@comune.marcheno.bs.it pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

Sono esclusi i cittadini beneficiari delle misure afferenti al FNA 2025 (misura B1 e misura B2) e con un ISEE ordinario o ISEE socio-sanitario superiore ad € 20.000,00. Possono partecipare al bando i cittadini che hanno presentato domanda per la misura B2, ma che non hanno beneficiato del contributo per esaurimento delle risorse.

LIMITI ED ESCLUSIONI:

Oltre a quanto già indicato in precedenza, sono esclusi dalla possibilità di percepire il beneficio i nuclei familiari che:

- siano attualmente titolari di reddito derivante dal diritto di piena proprietà o da altro diritto reale su immobile ad uso abitativo diverso dalla prima casa (contratti di locazione);
- siano beneficiari delle misure di Sostegno alla Non autosufficienza di Regione Lombardia per l'anno 2026: B1 erogata dall'ATS di Brescia o B2 secondo la graduatoria o altri contributi legati a garantire sostegno assistenziale e/o alla vita indipendente e autonoma;
- siano beneficiari del bonus assistenti familiari di Regione Lombardia;
- che abbiano un componente del nucleo inserito in un servizio residenziale afferente alla rete sociosanitaria e/o socio-assistenziale dell'area Anziani e/o Disabilità con totale o parziale pagamento della retta a carico dell'Ente pubblico.

MODALITA' DI ACCESSO

I beneficiari verranno individuati con provvedimento del Responsabile dell' Area Servizi alla Persona, sulla base delle istanze presentate e ammesse secondo budget messo a disposizione ed eventuale rimodulazione del contributo individuale come previsto dal presente bando,

Alla domanda **dovranno essere allegati in copia i seguenti documenti:**

- Attestazione ISEE ordinario o sociosanitario in corso di validità;
- Copia del verbale di invalidità e/o certificazione di gravità;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e/o del rappresentante legale;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i.;
- Copia contratto di lavoro nel caso in cui il caregiver sia un assistente familiare regolarmente assunto.



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: comune@comune.marcheno.bs.it

pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

La richiesta sarà sottoposta a verifica ed, in caso di dichiarazioni false o mendaci, il richiedente subirà le conseguenze civili e penali previste dalla normativa in materia di autocertificazione, oltre all'obbligo di restituzione di quanto percepito.

DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Ufficio Servizi Sociali procederà all'istruttoria delle domande pervenute ed alla verifica del possesso dei requisiti richiesti. Al termine dell'istruttoria, la graduatoria verrà formulata in base al valore crescente dell'ISEE e decrescente della percentuale di invalidità.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande devono essere presentate presso il **Comune di Marcheno**, utilizzando il modello allegato a partire **DAL 23 OTTOBRE AL 20 NOVEMBRE 2026** (entro le ore **12.00**) inviando la richiesta completa di documentazione:

tramite e-mail: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

oppure

consegnandola presso l'ufficio servizi sociali in orario di apertura al pubblico: lunedì ore 15.00/18.20 - martedì ore 10.00/13.00 - mercoledì ore 10.00/12.30 - venerdì ore 10.00/13.00.

La mancata presentazione della domanda entro i termini sopra stabiliti comporterà la non ammissione della stessa.

CONTROLLO

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000, del D.P.C.M. n° 159 del 05.12.2013, del Decreto 7 novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, l'Amministrazione Comunale, nell'ambito delle proprie competenze, procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e dai decreti sopra citati.

I controlli potranno essere effettuati anche successivamente alla pubblicazione. In riferimento alle vigenti disposizioni in materia di controlli sui titolari di benefici comunali, l'Amministrazione Comunale provvederà ad eventuali invii dei nominativi alla Guardia di Finanza competente sul territorio, per la verifica sui requisiti economici e patrimoniali dichiarati.



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: comune@comune.marcheno.bs.it pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

Le dichiarazioni false o mendaci comporteranno la decadenza immediata dei benefici ottenuti con il provvedimento di riferimento, oltre ad assunzione della responsabilità penale. Nel caso di dichiarazioni mendaci, inoltre il responsabile del procedimento immediatamente si attiverà, nelle forme dovute, per la sospensione e la revoca dei benefici conseguiti dal soggetto che ha dichiarato il falso, dandone comunicazione allo stesso entro il termine massimo di quindici giorni dall'esito del controllo.

Il responsabile di servizio competente dovrà immediatamente adottare gli atti amministrativi necessari per il recupero delle eventuali somme indebitamente percepite dal soggetto che ha reso false dichiarazioni.

PER INFORMAZIONI:

Ufficio Servizi Sociali Tel. 0308960033 - e-mail: servizisociali@comune.marcheno.bs.it

**DOMANDA PER L' ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A CARATTERE UNA TANTUM A
SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' DEI CITTADINI DEL COMUNE DI MARCHENO IN
CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**

DAL 23 OTTOBRE AL 20 NOVEMBRE 2026 (entro le ore 12.00)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

carta d'identità n° _____ scadenza _____

permesso di soggiorno n° _____ scadenza _____

CHIEDE PER SE STESSO O PER:

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

carta d'identità n° _____ scadenza _____

permesso di soggiorno n° _____ scadenza _____

DI POTER ACCEDERE AL:

- **CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE CURE FAMILIARI GARANTITE DAL CAREGIVER**

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

i componenti del nucleo familiare, oltre la persona non autosufficiente, sono:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita	Professione

Che il valore **ISEE ORDINARIO O ISEE SOCIO-SANITARIO** in corso di validità è pari a € _____;

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che alle cure personali della persona non autosufficiente provvede il seguente caregiver familiare: _____;
- ☐ che alle cure personali della persona non autosufficiente provvede il seguente assistente familiare assunto con regolare contratto di lavoro con categoria C o superiori _____;
- ☐ che il cittadino non autosufficiente è in situazione di handicap grave ai sensi della legge 104 art.3 comma. 3 oppure riconosciuto Invalido civile all' 75% (allegare copia certificazione);
- ☐ che il cittadino non autosufficiente NON è inserito in un servizio residenziale afferente alla rete sociosanitaria e/o socioassistenziale dell'area Anziani e/o Disabilità;
- ☐ che nessun componente del nucleo inserito in un servizio residenziale afferente alla rete sociosanitaria e/o socioassistenziale dell'area Anziani e/o Disabilità con totale o parziale pagamento della retta a carico dell'Ente pubblico;
- ☐ che il cittadino non autosufficiente NON è beneficiario della misura di Sostegno alla Non autosufficienza di Regione Lombardia per l'anno 2026 misure: B1 o B2 o altri contributi legati a garantire sostegno alla domiciliarità e/o alla vita indipendente e autonoma;
- ☐ che il cittadino non autosufficiente NON è beneficiario del bonus assistenti familiari di Regione Lombardia;
- ☐ che il nucleo NON è attualmente titolare di reddito derivante dal diritto di piena proprietà o da altro diritto reale su immobile ad uso abitativo diverso dalla prima casa (contratti di locazione);

Comunica i seguenti dati per l'accredito dell'eventuale beneficio economico derivante dal Bando:

Conto Corrente n. _____ intestato a _____

Codice Fiscale _____

Banca _____ Agenzia di _____

CODICE IBAN _____ **(obbligatorio)**
non sarà possibile la liquidazione del contributo su libretti di risparmio postali

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Attestazione ISEE ORDINARIO O ISEE SOCIO-SANITARIO in corso di validità;
- Copia carta identità del richiedente e dell'eventuale rappresentante legale;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Certificazione attestante la condizione di disabilità (certificazione di disabilità ai sensi della L. 104, verbale di invalidità civile);
- Copia contratto di lavoro nel caso in cui il caregiver sia un assistente familiare regolarmente assunto.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

Marcheno, _____

Firma _____

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, dichiara che il contenuto della domanda è

vero e accertabile consapevole che il Comune di Marcheno potrà eseguire controlli per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento di assegnazione del beneficio richiesto.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI MARCHENO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI MARCHENO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.gardonevaltrompia.bs.it/>.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	CODICE FISCALE	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune
Avvocato Borghi Gabriele	BRGGRL87P12H223J	02725950352	Via G. Gutenberg, n. 3	42124	Reggio Emilia (RE)

