

# Bandi di Concorso CNPADC

Termine presentazione domanda 15/3/2017

BANDO DI CONCORSO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER SPESE DI OSPITALITÀ IN CASE DI RIPOSO O ISTITUTI DI RICOVERO PER ANZIANI, MALATI CRONICI O LUNGODEGENTI PER UN PERIODO COMPRESO TRA 1° GENNAIO 2016 E IL 31 DICEMBRE 2016

(approvato dal Consiglio di Amministrazione nella riunione del 13/12/2016)



Bando di concorso per l'erogazione di contributi per spese di ospitalità in case di riposo o istituti di ricovero per anziani, malati cronici o lungodegenti per un periodo compreso tra 1° gennaio 2016 e il 31 dicembre 2016 (approvato dal Consiglio di Amministrazione nella riunione del 13/12/2016)

### Art. 1 - Beneficiari

E'indetto un concorso, ai sensi dell'art.7 e del Disciplinare "D" del Nuovo Regolamento di disciplina delle funzioni di assistenza e di mutua solidarietà, per l'attribuzione di contributi per spese di ospitalità in case di riposo o istitu ti di ricovero pubblici o privati per anziani, malati cronici o lungodegenti, relativamente ad un periodo compreso tra il 1.1.2016 e il 31.12.2016, a favore:

- degli iscritti alla Cassa;
- dei titolari di trattamenti di pensione erogati dalla Cassa;
- dei coniugi superstiti titolari di pensione indiretta o di reversibilità;
- dei familiari legati ai soggetti precedentemente indicati da vincoli di coniugio e di parentela in linea retta di primo grado, risultanti dallo stato di famiglia;
- dei fratelli degli iscritti non titolari di trattamento pensionistico ad esclusione dei titolari di pensione di invalidità erogata dalla Cassa, risultanti dallo stato di famiglia.

# Art. 2 - Tipologie ed importi del contributo

L'importo complessivo è di Euro 350.000,00 mentre l'importo mensile per ciascun richiedente è pari alla spesa sostenuta sino a concorrenza massima:

- a) di Euro 910,00 mensili per richiedenti autosufficienti;
- b) di Euro 1.915,00 mensili per richiedenti non autosufficienti.

# Art. 3 - Requisiti di ammissione

Sono ammessi al concorso i soggetti di cui all'art.1, in presenza dei seguenti requisiti:

- a) aver dimorato, per un periodo compreso tra il 1.1.2016 e il 31.12.2016, in casa di riposo o istituto di ricovero pubblico o privato per anziani, malati cronici o lungodegenti;
- b) aver sostenuto, a proprio carico, la retta che non deve essere soggetta a rimborso parziale o totale da parte di altri enti;
- c) appartenere a nucleo familiare i cui componenti abbiano dichiarato nell'anno 2016 (produzione 2015), un reddito imponibile non superiore a:
- Euro 35.250,00 per richiedente unico componente del nucleo familiare;
- Euro 45.800.00 per nucleo familiare con due componenti;
- Euro 52.850,00 per nucleo familiare con tre componenti;
- Euro 58.100,00 per nucleo familiare con quattro o più componenti.

Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti uno o più figli portatori di handicap o malattie invalidanti:

- Euro 63.400,00 per nucleo familiare minimo (un componente ed il figlio di dottore commercialista portatore di handicap), maggiorato del 40% per ogni ulteriore componente e del 60% per ogni ulteriore figlio di dottore commercialista portatore di handicap.

Per nucleo familiare si intende quello composto dal richiedente e da tutti coloro che, anche se non legati da vincolo di parentela, risultano nel suo stato di famiglia al momento della presentazione della domanda. Nel caso in cui il richiedente sia coniugato, in assenza di separazione legale o divorzio, il coniuge si considera facente parte del nucleo familiare.

# Art. 4 - Termine di presentazione

La domanda deve essere presentata esclusivamente sul modulo allegato al presente bando ed inviata entro il termine del 15/03/2017, a pena di inammissibilità. Le domande presentate in data antecedente l'approvazione del presente bando di concorso da parte del Consiglio di Amministrazione sono dichiarate inammissibili.

### Art. 5 - Documentazione

Le domande dovranno essere inviate alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti, mediante PEC (servizio.supporto@pec.cnpadc. it) o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo – Via Mantova, 1 – 00198 ROMA e dovranno essere corredate **a pena di inammissibilità** dei seguenti documenti:

- 1. certificato di stato di famiglia rilasciato in data non antecedente a tre mesi;
- 2. copia del tesserino del codice fiscale o della tessera sanitaria di tutti i componenti il nucleo familiare così come definito al precedente art. 3;
- 3. copia integrale della eventuale sentenza di separazione o divorzio;
- 4. copia della certificazione rilasciata dalla commissione medica istituita ai sensi dell'art.1 della legge 15/10/1990 n. 295, come previsto dall'art.4 della Legge del 5 febbraio 1992, n. 104 nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti uno o più figli portatori di handicap o malattia invalidante;
- 5. certificazione medica idonea a comprovare l'eventuale non autosufficienza del richiedente;
- 6. dichiarazione rilasciata dalla struttura dalla quale risulti la permanenza presso la stessa e la misura della retta mensile;
- 7. copia nomina tutore, curatore o amministratore di sostegno se presente;
- 8. documento d'identità del sottoscrittore della domanda in corso di validità, in cui siano ben visibili la data di rilascio e la data di scadenza.

# La documentazione di cui sopra non è sostituibile da autocertificazione.

### Art. 6 - Graduatoria

Il Consiglio di Amministrazione provvederà ad approvare la graduatoria delle domande, che verrà effettuata con criterio inversamente proporzionale all'entità della somma dei redditi imponibili dichiarati dai componenti il nucleo familiare del richiedente nell'anno 2016 (prodotti nell'anno 2015).

A parità di reddito, si terrà conto della minore età.