



Comune di Niardo

Provincia di Brescia

P.zzale Donatori di Sangue, 1 - 25050 (BS) Tel 0364/330123 Fax 0364/330254
Codice fiscale 81002370179 - P.I. 00723580981

Mail: uff.ragioneria@comune.niardo.bs.it

Pec: comune.niardo@pec.regione.lombardia.it

Niardo, 01/04/2022

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE PERCEPITA NELL'ANNO 2021.

In ottemperanza a quanto previsto dalla circolare ministeriale F.L. 4/2017, con la presente si illustrano i progetti attivati dall'Amministrazione Comunale e finanziati con la quota cinque per mille dell'Irpef percepita dal Comune scrivente nell'anno 2021.

I servizi attivati, con la somma percepita, riguardano, come previsto da Legge, attività di tipo sociale, illustrati di seguito.

- **EROGAZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSOCIAZIONE PRO CASA ANZIANI PER € 7.900,00:** l'Associazione beneficiaria del contributo svolge attività rivolte alla popolazione anziana con disabilità accertate compromettenti la piena autonomia della persona, incapace di gestire autonomamente la propria giornata sia dal punto di vista sociale che dal punto di vista sanitario. La struttura offre il sostegno necessario e si pone d'aiuto alla famiglia e/o al care giver della medesima. Inoltre l'associazione mette a disposizione dei cittadini che ne abbiano la necessità il proprio automezzo, ausili per invalidità temporanee, provvede al sostegno della famiglia per soluzioni di problemi legati al familiare anziano non autosufficiente, in mancanza di care-giver si accolla i ricoveri, il sostegno personale al malato e l'accompagnamento a visite specialistiche e di controllo ed infine svolge tutta la procedura per attuare il servizio di prelievi per analisi cliniche ad anziani ed allettati.
- **EROGAZIONE CONTRIBUTO PER SOGGIORNO MARE PER ANZIANI E DISABILI PER € 850,00:** Il Piano Socio – Assistenziale approvato dal Consiglio Comunale nella seduta del 28/04/2011 (deliberazione n. 3) ed attualmente in vigore, riconosce agli utenti disabili la possibilità di usufruire di un soggiorno gratuito anche organizzato da strutture adibite al ricovero ed alla cura di soggetti disabili o da un Comune membro dell'Unione "Antichi Borghi della Valle Camonica"; preso atto che la Sig.ra G.B. ha partecipato al soggiorno marino organizzato dalla Pia Fondazione di Valle Camonica – ONLUS (presso cui la Sig.ra G.B. è ricoverata) come risulta dalla dichiarazione agli atti, volta ad ottenere un contributo a sostegno della spesa sostenuta;