



Comune di Zibido San Giacomo

Città Metropolitana di Milano

20058, Piazza Roma 1 - C.F. 80102330158 - P. IVA 05067450154

AVVISO PUBBLICO

“BUONO FARMACIA 2026 DELLA PRO LOCO DI ZIBIDO SAN GIACOMO IN COLLABORAZIONE CON LE FARMACIE DI ZIBIDO SAN GIACOMO”

Delibera Giunta Comunale n. 38 del 05.03.2026

PREMESSE

La Pro Loco di Zibido San Giacomo, con sede in Via Dante 19, ha raccolto fondi che intende devolvere alle famiglie più fragili del Comune di Zibido San Giacomo, tramite buoni acquisto da spendere presso la Farmacia Melchionda e la Farmacia di Badile.

DESTINATARI

La presente misura è destinata ai cittadini in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Zibido San Giacomo;
- ISEE 2026 pari o inferiore a € 10.000,00
- nessun componente del nucleo familiare deve beneficiare nell'anno 2026 dell'Assegno di inclusione;

RISORSE DISPONIBILI

La dotazione finanziaria complessiva attuale ammonta a **€ 600,00**, in buoni spesa per un numero totale di **20** buoni da **€ 30,00** ciascuno.

Le domande saranno finanziate, fino all'esaurimento dei buoni disponibili, sulla base dell'ordine di arrivo al protocollo.

IMPORTO DELLA MISURA

Si tratta di buoni acquisto da € 30,00 spendibili presso la Farmacia Melchionda della frazione di Zibido o la Farmacia di Badile.

TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno essere presentate a decorrere dal **6 marzo 2026** e saranno accolte sino ad esaurimento delle risorse disponibili. L'esaurimento dei buoni spesa e la relativa chiusura del bando verranno comunicate alla cittadinanza tramite avviso pubblicato sul sito comunale.

La domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente e completa di tutti i documenti richiesti, pena l'esclusione. L'ufficio Servizi Sociali valuterà le domande in base all'ordine di protocollazione.

La domanda va indirizzata via mail all'indirizzo: **protocollo@pec.comune.zibidosangiacomo.mi.it**.

Per eventuali chiarimenti e supporto nella compilazione della domanda, è possibile chiamare i seguenti numeri telefonici **02/900.20.226-215-202-239**, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 11:00.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Fotocopia del documento d'identità personale del richiedente.



MODALITA' DI EROGAZIONE

I beneficiari dei buoni spesa saranno contattati dall'Amministrazione Comunale per il ritiro degli stessi, previa presentazione di documento di identità del richiedente o di componente del nucleo familiare, con opportuna delega.

Contestualmente il beneficiario firmerà attestazione di ricevuta che l'Amministrazione Comunale rilascerà unitamente al buono.

La stessa ricevuta verrà trasmessa alla Farmacia Individuata per le verifiche di competenza.

CONTROLLI

L'Amministrazione comunale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederà ad *"effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt.46 e 47 del citato DPR"*.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare, decadono dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e verrà escluso dal beneficio e segnalato alle competenti autorità ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.