

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: D.G.R.M. N. 312/2018 e D.G.R.M. N. 469/2018 – “Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) - Anno 2018.”
Determinazioni.

IL DIRETTORE GENERALE
ASUR

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018 recante ad oggetto “DGR 312 /2018 - Interventi di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA). Integrazione risorse”;
- dei criteri stabiliti per l’attuazione dell’intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA di cui al punto 2 dell’allegato D) della D.G.R.M. n. 1578 del 19/12/2016;
- che con Decreto n. 83 dell’8/05/2018 il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport ha provveduto ad impegnare e liquidare a favore all’ASUR Marche la somma di € 900.000,00 al fine di dare continuità agli interventi di sostegno alle famiglie con persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;
- che per effetto di quanto disposto al punto c) della D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018 le risorse finanziarie di cui al punto che precede, e le risorse finanziarie di cui alla D.G.R.M. 312/2018 già assegnate all’ASUR con Decreto n. 61 dell’11/04/2018 del Dirigente del Servizio Politiche

Sociali e Sport, costituiscono un unico fondo da destinare alle famiglie affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti previsti dalla D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018, dalla D.G.R.M. n. 1578 del 19/12/2016, punto 2 dell'allegato D), e dal Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 dell'8/05/2018, allegato A), nel rispetto dei criteri e delle modalità di seguito esplicitate:

- possono beneficiare del contributo di € 533,00 mensili i soggetti ai quali sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto dal decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché in possesso del riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992 e che si trovano nella condizione di poter respirare autonomamente senza l'uso continuativo di macchine;
- possono beneficiare del contributo di € 700,00 mensili i soggetti ai quali sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto dal decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché in possesso del riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione Sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992, e che - essendo tracheostomizzati - respirano attaccati continuamente ad una macchina per la ventilazione invasiva.
- il beneficio economico di cui al presente atto è cumulabile con quelli previsti allo stesso titolo da altre leggi regionali e regionali (e quindi aggiuntivo a quello previsto con DGRM n. 312/2018) ad eccezione di quelli relativi agli interventi regionali denominati "Vita Indipendente" e "Disabilità gravissima". Inoltre sono esclusi dal beneficio economico i soggetti ospiti di strutture residenziali o semiresidenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, a valutare l'ammissibilità delle predette richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all'erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;
- per gli utenti che hanno già beneficiato del contributo in questione negli anni precedenti questo decorre a far data 1 gennaio 2018 e fino al 31 dicembre 2018, previa verifica della permanenza dei requisiti;
- per i nuovi utenti la decorrenza del beneficio varrà a far data dalla presentazione della domanda e fino al 31 dicembre 2018 (in caso di consegna diretta farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio ricevente, mentre nel caso di trasmissione tramite servizio postale farà fede il timbro

postale di spedizione). Si specifica che nel caso che la domanda venga inoltrata tra il 1° e il 15° del mese si calcolerà la quota corrispondente all'intero mese, mentre qualora la domanda venga inoltrata tra il 16° giorno e la fine del mese, la quota decorrerà dal mese successivo;

- per i pazienti tracheostomizzati la decorrenza del contributo verrà calcolata a partire dalla data indicata nel certificato indicata nel certificato del Medico di Medicina Generale specificando che nel caso in cui lo stato di tracheostomizzato venga certificato nell'intervallo temporale che va dal 1° al 15° giorno del mese in corso il contributo verrà calcolato per l'intero mese. Nel caso in cui la certificazione avvenga nell'intervallo che va dal 16° giorno alla fine del mese il contributo verrà calcolata dal mese successivo;
- l'erogazione del contributo si interrompe qualora il malato venga inserito in una struttura residenziale protetta o RSA o in caso di decesso. In entrambi i casi vige l'obbligo per i beneficiari (o chi ne fa le veci) di dare comunicazione della variazione agli uffici competenti delle Aree Vaste dell'ASUR entro e non oltre 15 giorni dal verificarsi dell'evento;
- al fine di poter richiedere il contributo occorre che il richiedente fornisca i dati personali in dicati nei facsimile della domanda che allegati al presente atto ne sono parte integrante e sostanziale. Gli uffici competenti delle Aree Vaste dovranno garantire che il trattamento dei dati venga fatto con i mezzi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2013.
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2018, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2019, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2018, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;

2. di trasmettere il presente atto:

- al Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport – Regione Marche
- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;

- ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
- ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;

3. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Pierluigi Gigliacci)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr.ssa Nadia Storti)

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI
DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

(Dr. Giovanni Feliziani)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alessandro Marini)

AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E AREA CONTROLLO DI GESTIONE:

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento si attesta che gli oneri derivanti dall'adozione del presente provvedimento sono stati impegnati e liquidati all'ASUR con Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 dell'8/05/2018.

Il Dirigente dell' Area Controllo di Gestione

(Dott.ssa Sonia Piercamilli)

**Il Dirigente dell' Area
Contabilità Bilancio e Finanza**

(Dott. Luigi Stortini)

La presente determina consta di n. 14 pagine di cui n. 4 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA SANITARIA E SOCIO SANITARIA

□ Normativa di riferimento:

- D.G.R.M n. 1514 del 28/09/2009;
- D.G.R.M n. 169 del 01/02/2010;
- D.G.R.M n. 786 del 30 maggio 2011;
- Decreto del Dirigente P.F.- Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione sociale n. 64/POL del 27/06/2011;
- D.G.R.M n. 399 del 26/03/2012;
- D.G.R.M n. 453 del 2/04/2012;
- Decreto del Dirigente P.F. - Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale n. 40/POL del 16/04/2012
- D.G.R.M. n. 94 dello 08/02/2016;
- Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016.
- D.G.R.M. n. 1578 del 19/12/2016;
- D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017;
- Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 19 del 13/03/2017;
- D.G.R.M n. 673 del 20/06/2017;
- Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 85 del 27/06/2017;
- D.G.R.M. n. 312 del 19/03/2018;
- Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 61 dell'11/04/2018;
- Determina n 248/ASURDG del 30/04/2018;
- D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018;
- Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 dell'8/05/2018.

Motivazione:

La Regione Marche con la DGRM n. 312 /2018 ha voluto dare continuità all'intervento rivolto ai malati di SLA e con l'erogazione del contributo regionale ha inteso valorizzare l'intervento a domicilio offrendo alle famiglie un'ulteriore opportunità di risposta ai bisogni. L'obiettivo è quello di realizzare la presa in carico dei

malati e della famiglia al fine di limitare e/o ritardare la necessità di ricovero permanente in strutture residenziali.

Con la D.G.R.M. n. 312 del 19/03/2018 e con il successivo Decreto n. 61 dell'11/04/2018 il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport ha assegnato e impegnato a favore all'ASUR il fondo regionale per un importo pari ad € 380.000,00. Nello stesso Decreto sono state stabilite le modalità per l'applicazione dei criteri relativi all'intervento di cui trattasi e sono state fornite, in ordine all'applicazione della predetta DGRM, le indicazioni per l'erogazione del contributo regionale pari ad € 300,00 mensili agli aventi diritto.

Con Determina n 248/ASURDG del 30/04/2018 i Direttori di Area Vasta sono stati incaricati di porre essere tutti gli atti dell'iter procedimentale previsti dalla D.G.R.M. 312 del 19/03/2018 e dal Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 61 dell'11/04/2018, ai fini dell'erogazione del contributo regionale alle famiglie. Nello specifico le Aree Vaste, con l'interlocuzione e per il tramite dei Distretti, hanno il compito di provvedere, previa verifica dei requisiti e della completezza della documentazione presentata dagli istanti, all'erogazione del contributo, all'organizzazione di percorsi amministrativi agevolati che facilitino l'utente nell'ottenimento del contributo di cui trattasi ed a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento.

Con la D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018 recante ad oggetto "DGR 312 /2018 -Interventi di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA). Integrazione risorse", la Giunta Regionale ha stabilito quanto segue:

- di integrare le risorse finanziarie di cui alla D.G.R.M. 312 del 19/03/2018 con la somma di € 900.000,00.
- che per tali risorse integrative si applicano i criteri riportati al punto 2 dell'allegato D) della DGR n. 1578 del 19.12.2016 e che le risorse finanziarie di cui alla D.G.R.M. n. 312 /2018 e le risorse finanziarie di cui alla D.G.R.M. n. 469 /2018 costituiscono un unico fondo da destinare alle famiglie con persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) per l'anno 2018;
- di trasferire il fondo ad ASUR Marche demandandone la liquidazione del contributo ai destinatari dell'intervento, prevedendo percorsi amministrativi semplificati che agevolino l'utente nel conseguimento del contributo di cui trattasi;

Nello specifico al punto 2 dell'allegato D) della DGR n. 1578 del 19.12.2016. - Riconoscimento del lavoro di cura dei caregivers attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica - vengono stabiliti sia l'entità del contributo che le caratteristiche dei beneficiari:

- € 533,00 mensili al soggetto a cui sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto con Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché il riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione sanitaria di cui

all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992, e che si trova nella condizione di poter respirare autonomamente senza l'uso continuativo di macchine;

- € 700,00 mensili al soggetto a cui sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto con decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché il riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione Sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992, e che - essendo tracheostomizzato - respira attaccato continuamente ad una macchina per la ventilazione invasiva.

Inoltre con il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 dell'8/05/2018, allegato A) sono state definite le modalità e i tempi per la presentazione delle domande e per l'erogazione del contributo finalizzato al riconoscimento del lavoro di cura delle famiglie ai malati affetti da SLA, secondo i criteri riportati al punto 2 dell'allegato D) della DGR n. 1578 del 19.12.2016.

In ultimo si specifica che gli oneri derivanti dall'adozione del presente atto sono stati impegnati e liquidati all'ASUR con il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 dell'8/05/2018 per un importo di € 900.000,00.

□ Per quanto sopra, si propone:

1. di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018 recante ad oggetto "DGR 312 /2018 - Interventi di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA). Integrazione risorse";
- dei criteri stabiliti per l'attuazione dell'intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA di cui al punto 2 dell'allegato D) della D.G.R.M. n. 1578 del 19/12/2016;
- che con Decreto n. 83 dell'8/05/2018 il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport ha provveduto ad impegnare e liquidare a favore all'ASUR Marche la somma di € 900.000,00 al fine di dare continuità agli interventi di sostegno alle famiglie con persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;
- che per effetto di quanto disposto al punto c) della D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018 le risorse finanziarie di cui al punto che precede, e le risorse finanziarie di cui alla D.G.R.M. 312/2018 già assegnate all'ASUR con Decreto n. 61 dell'11/04/2018 del Dirigente del Servizio Politiche

Sociali e Sport, costituiscono un unico fondo da destinare alle famiglie affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti previsti dalla D.G.R.M. n. 469 del 16/04/2018, dalla D.G.R.M. n. 1578 del 19/12/2016, punto 2 dell'allegato D), e dal Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 83 del 8/05/2018, allegato A), nel rispetto dei criteri e delle modalità di seguito esplicitate:

- possono beneficiare del contributo di € 533,00 mensili i soggetti ai quali sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto dal decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché in possesso del riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992 e che si trovano nella condizione di poter respirare autonomamente senza l'uso continuativo di macchine;
- possono beneficiare del contributo di € 700,00 mensili i soggetti ai quali sia stata riconosciuta la diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica, così come disposto dal decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17 marzo 2009, nonché in possesso del riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità dalla Commissione Sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della legge 104 del 1992, e che - essendo tracheostomizzati - respirano attaccati continuamente ad una macchina per la ventilazione invasiva.
- il beneficio economico di cui al presente atto è cumulabile con quelli previsti allo stesso titolo da altre leggi regionali e regionali (e quindi aggiuntivo a quello previsto con DGRM n. 312/2018) ad eccezione di quelli relativi agli interventi regionali denominati "Vita Indipendente" e "Disabilità gravissima". Inoltre sono esclusi dal beneficio economico i soggetti ospiti di strutture residenziali o semiresidenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, a valutare l'ammissibilità delle predette richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all'erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;
- per gli utenti che hanno già beneficiato del contributo in questione negli anni precedenti questo decorre a far data 1 gennaio 2018 e fino al 31 dicembre 2018, previa verifica della permanenza dei requisiti;
- per i nuovi utenti la decorrenza del beneficio varrà a far data dalla presentazione della domanda e fino al 31 dicembre 2018 (in caso di consegna diretta farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio ricevente, mentre nel caso di trasmissione tramite servizio postale farà fede il timbro

postale di spedizione). Si specifica che nel caso che la domanda venga inoltrata tra il 1° e il 15° del mese si calcolerà la quota corrispondente all'intero mese, mentre qualora la domanda venga inoltrata tra il 16° giorno e la fine del mese, la quota decorrerà dal mese successivo;

- per i pazienti tracheostomizzati la decorrenza del contributo verrà calcolata a partire dalla data indicata nel certificato indicata nel certificato del Medico di Medicina Generale specificando che nel caso in cui lo stato di tracheostomizzato venga certificato nell'intervallo temporale che va dal 1° al 15° giorno del mese in corso il contributo verrà calcolato per l'intero mese. Nel caso in cui la certificazione avvenga nell'intervallo che va dal 16° giorno alla fine del mese, il contributo verrà calcolato dal mese successivo;
- l'erogazione del contributo si interrompe qualora il malato venga inserito in una struttura residenziale protetta o RSA o in caso di decesso. In entrambi i casi vige l'obbligo per i beneficiari (o chi ne fa le veci) di dare comunicazione della variazione agli uffici competenti delle Aree Vaste dell'ASUR entro e non oltre 15 giorni dal verificarsi dell'evento;
- al fine di poter richiedere il contributo occorre che il richiedente fornisca i dati personali in dicati nei facsimile della domanda che allegati al presente atto ne sono parte integrante e sostanziale. Gli uffici competenti delle Aree Vaste dovranno garantire che il trattamento dei dati venga fatto con i mezzi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2013.
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2018, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2019, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2018, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;

3. di trasmettere il presente atto:

- al Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport – Regione Marche
- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;

- ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;
-
4. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
 5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Il Dirigente
Responsabile del Procedimento
(Dott. Nazzareno Firmani.)



- ALLEGATI -

Allegato A: "Modello di domanda redatta dal disabile";
Allegato B: "Modello di domanda redatta da terzi"

Allegato "A"Fac-simile di domanda (compilazione da parte del diretto interessato)AL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

Ai sensi degli artt. 46, 47, 76 e 77 del DPR 445/2000, e consapevole che le false dichiarazioni, le falsità negli atti e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata _____ da _____ in data _____;
- di aver ottenuto il riconoscimento di disabilità in situazione di gravità, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della L. 104/1992, rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell'Area Vasta n. _____ in data _____;
- di beneficiare del contributo regionale in favore delle persone affette da Sindrome Laterale Amiotrofica di cui alla DGR n. 312/2018;
- di non beneficiare del contributo regionale previsto per il progetto "Vita indipendente";
- di non beneficiare del contributo regionale per la "Disabilità gravissima";
- di non essere ospite di strutture residenziali o semi residenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;

CHIEDE

di poter accedere al contributo per il riconoscimento del lavoro di cura delle famiglie di persone affette da *Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)* a far data dal _____.

Data e luogo _____

(firma)

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- copia diagnosi di SLA*;
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità*;
- eventuale dichiarazione del Medico di Medicina Generale che attesti la data della tracheostomizzazione**;
- copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

**La documentazione non andrà allegata da parte di coloro che abbiano già presentato domanda di beneficio al contributo SLA di cui ai fondi regionali DGR n. 312/2018".*

*** Solo per coloro per i quali sia intervenuto un processo di tracheostomizzazione.*

CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 196/2003)

Il/La sottoscritto/a, previamente informato/a, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, a seguito dell'istanza presentata a codesto Ente.

Data _____

Firma

Allegato "B"

Fac-simile di domanda (compilazione da parte di terzi)

AL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

in qualità di :

coniuge/familiare (grado di parentela)

esercente tutela (*tutore, curatore, amministratore di sostegno*)

del Sig./Sig.ra _____

Ai sensi degli artt. 46, 47, 76 e 77 del DPR 445/2000, e consapevole che le false dichiarazioni, le falsità negli atti e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il Sig./Sig.ra _____ è in possesso della diagnosi definitiva di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata da _____ in data _____;

che il Sig./Sig.ra _____ ha ottenuto il riconoscimento di disabilità in situazione di gravità, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della L. 104/1992, rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell'Area Vasta n. _____ in data _____;

che il Sig./Sig.ra _____ beneficia del contributo regionale in favore delle persone affette da Sindrome Laterale Amiotrofica di cui alla DGR n. 312/2018;

che il Sig./Sig.ra _____ non beneficia del contributo regionale previsto per il progetto "Vita indipendente";

che il Sig./Sig.ra _____ non beneficia del contributo regionale per la "Disabilità gravissima";

che il Sig./Sig.ra _____ non è ospite di strutture residenziali o semi-residenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;

CHIEDE

in nome e per conto di:

nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

di poter accedere al contributo per il riconoscimento del lavoro di cura delle famiglie di persone affette da *Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)* a far data dal _____.

Data e luogo _____
(firma)

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- copia diagnosi di SLA*;
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità*;
- eventuale dichiarazione del Medico di Medicina Generale che attesti la data della tracheostomizzazione**.
- copia fotostatica dei documenti di entità del richiedente e di colui che ne fa le veci in corso di validità;

* La documentazione non andrà allegata da parte di coloro che abbiano già presentato domanda di beneficio al contributo SLA di cui ai fondi regionali DGR n. 312/2018.

** Solo per coloro per i quali sia intervenuto un processo di tracheostomizzazione.

CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 196/2003)

Il/La sottoscritto/a, previamente informato/a, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, a seguito dell'istanza presentata a codesto Ente a nome del Sig./Sig.ra _____.

Data _____

Firma _____