

## AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo **anno 2021** per “Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista d’attesa per trapianto di organi solidi o di midollo” (DGR 586/20 “Nuove modalità attuative dell’art. 4, commi 47-52 della legge regionale n. 13/2018”).

In applicazione della D.G.R. Lazio N.586/2020 è indetto pubblico avviso destinato al sostegno economico dei cittadini che – al momento della domanda – si trovano in una delle due condizioni seguenti:

- 1) pazienti affetti da patologie oncologiche che necessitano di trattamenti medici, clinici, di laboratorio, chirurgici e radioterapici presso strutture sanitarie regionali, le cui patologie sono certificate dai responsabili dei centri di riferimento oncologici o di strutture a valenza regionale o da altro dirigente sanitario da essi delegato;
- 2) pazienti in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo, che si sottopongono a tipizzazioni tissutali, a trapianti, a controlli periodici ed a interventi e ricoveri conseguenti ad eventuali complicanze.

Si specifica che:

**Il contributo è riservato alle persone in possesso di indicatore ISEE con un valore non superiore a 15.000,00**

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I cittadini in possesso dei necessari requisiti dovranno presentare formale richiesta di contributo entro il 30 settembre 2021. La stessa potrà essere presentata anche da coloro che abbiano col destinatario del contributo rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado, o di convivenza. Le domande dovranno essere corredate della sottoelencata documentazione:

#### **1. Per le persone affette da patologie oncologiche:**

- Documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
- Esenzione per patologia oncologica cod. 48;
- Dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall’interessato;

#### **2. Per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo:**

- Documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
- Certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale di trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 4, comma 48, lettera b);
- Dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall’interessato.

**Sia le persone affette da patologie oncologiche che quelle in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo dovranno produrre attestazione dell'indicatore ISEE con un valore non superiore a 15.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e smi.**

Si specifica che l'attestazione ISEE come sopra indicata dovrà essere calcolata secondo le disposizioni previste dall'art. 6 del DPCM 159/2013 e smi.

Tuttavia, per coloro che non abbiano ottenuto il riconoscimento formale del grado di disabilità-non autosufficienza da parte delle autorità competenti (Allegato 3 al DPCM 159/2013), sarà possibile utilizzare l'ISEE ordinario, conformemente alle indicazioni fornite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali/Inps nel documento "ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente - Le risposte alle domande più frequenti" (FAQ n. V-27 del 26.01.2016).

Gli utenti che si trovano in una delle situazioni previste dal comma 49 dell'art. 4 della L.R. 13/2018, ovvero perdita del proprio posto di lavoro o ricorso al periodo di aspettativa non retribuita avendo terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL), potranno produrre idonea documentazione attestante una delle sopraelencate condizioni anche attraverso la presentazione dell'ISEE corrente di cui all'art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi, purché questo presenti un valore inferiore a 15.000,01.

Le richieste di accesso al contributo corredate della necessaria documentazione **andranno presentate al PUA del distretto socio-sanitario di riferimento**, che le invierà alla Direzione del Distretto per l'assegnazione del relativo protocollo; quest'ultima provvederà ad inoltrarle al nucleo valutativo aziendale incaricato di procedere all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione. Il nucleo valutativo stabilirà, altresì, l'eventuale ulteriore documentazione che dovrà essere prodotta dai beneficiari per attestare una delle suindicate condizioni.

Sarà cura del PUA provvedere all'acquisizione del consenso informato degli utenti necessario al trattamento dei dati forniti nella domanda, finalizzato all'erogazione del contributo regionale, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

Di seguito si riportano le sedi e recapiti dei PUA della ASL ROMA 6:

#### **DISTRETTO H1 - FRASCATI**

Via Malpasso D'Acqua, s.n.c. – Rocca Priora; tel. 06 9327 4512

E-mail: pua.dh1@aslroma6.it

**Orari:** dal lunedì al venerdì 9.00-12.00, martedì e giovedì 14.30-16.30

#### **DISTRETTO H2 - ALBANO LAZIALE**

Via Galleria di Sotto, 6 Albano Laziale 00041 - piano terra stanza 226

Tel.: 06.9327.5285

e-mail pua.dh2@aslroma6.it

**Orari:** previo appuntamento telefonico al n° 06.9327.5285 nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì ore 8.30/12.00, martedì e giovedì anche dalle 14.30/16.30 o inviando una email al seguente indirizzo: pua.dh2@aslroma6.it

### **DISTRETTO H3 - CIAMPINO**

Via Mario Calò, 5 Ciampino Tel. 06 9327 5537 - 5403

e-mail: [pua.dh3@aslroma6.it](mailto:pua.dh3@aslroma6.it)

**Orari:** dal lunedì al venerdì ore 9.00 - 12.00 martedì e giovedì su appuntamento

### **DISTRETTO H4 - POMEZIA**

Via dei Castelli Romani, 2/P Pomezia Tel. 06 9327 5210 - 6153

e-mail: [pua.dh4@aslroma6.it](mailto:pua.dh4@aslroma6.it)

**Orari:** dal lunedì al venerdì ore 8.30 - 12.30 martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 16,00.

### **DISTRETTO H5 - VELLETRI**

Via San Biagio 19/21 (Piano Terra) Lariano c/o Poliambulatorio ASL – Piazza dell’Anfiteatro

- PUA sede di Velletri – Tel. 06 9327 2454
  - e-mail: [pua.dh5@aslroma6.it](mailto:pua.dh5@aslroma6.it)
- PUA sede di Lariano
  - e-mail: [pua.dh5@aslroma6.it](mailto:pua.dh5@aslroma6.it)

#### **Orari:**

- Sede di Velletri, dal lunedì al giovedì ore 8,30-12,30, martedì e giovedì anche 14,30 - 16,30.

A giovedì alterni sono presenti dalle ore 9,00 alle ore 12,00 la mediatrice di lingua araba e francese e la mediatrice di lingue indiane e lingua inglese

- Sede di Lariano il venerdì ore 9,30 - 12,30

### **DISTRETTO H6 – ANZIO**

Via Aldobrandini, 32 - 00042 Anzio "Villa Albani", Pad. Sabatucci – stanza n.5

tel. 06 9327 6457

e-mail: [pua.dh6@aslroma6.it](mailto:pua.dh6@aslroma6.it)

**Orari:** da lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, martedì e giovedì anche dalle 15.00 alle 17.00

## **ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO**

A conclusione dell’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità, l’Azienda Sanitaria Locale Roma 6 trasmette alla Regione Lazio, Direzione regionale per l’Inclusione sociale, entro il 31 ottobre 2021, l’elenco puntuale degli aventi diritto al contributo, nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

La Direzione regionale per l’Inclusione sociale, con proprio atto amministrativo:

- prende atto dei dati trasmessi dalle Aziende Sanitarie Locali;
- procede all'assegnazione alle Aziende Sanitarie Locali dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto e all'impegno e liquidazione del relativo contributo, nei limiti delle disponibilità del bilancio regionale e secondo le modalità previste dal presente documento.

La determinazione di impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie Locali sarà pubblicata sul sito web della Regione Lazio.

Le Aziende Sanitarie Locali, completato il piano delle assegnazioni, ne daranno comunicazione ai beneficiari ed erogheranno il contributo in un'unica soluzione agli stessi.

**L'importo massimo del contributo da erogare a ciascun beneficiario non potrà superare l'importo annuale di € 2.000,00.**

### **CAUSA DI ESCLUSIONE E DI DECADENZA DEL CONTRIBUTO**

Sono esclusi dal contributo le persone non in possesso dei requisiti previsti dal presente atto. Costituiscono cause di decadenza dal beneficio le condizioni sotto indicate se intervenute in data compresa tra la presentazione della domanda e l'erogazione del contributo:

- il decesso del beneficiario;
- la perdita dei requisiti di accesso;
- ricovero continuativo in Hospice o altra tipologia di struttura residenziale a totale carico del SSR, o in strutture residenziali sociosanitarie.

In caso di decesso del beneficiario, intervenuto successivamente al riconoscimento dell'ammissibilità al beneficio, la Direzione regionale per l'inclusione sociale provvederà all'assegnazione del relativo contributo alla Asl competente.

La ASL provvederà all'erogazione del contributo in favore degli eventuali eredi che dovranno comunicare formalmente il proprio diritto di successione alla ASL corredato dalla necessaria documentazione che sarà richiesta dalla ASL stessa.

### **CONTROLLI E VERIFICHE:**

La ASL Roma 6 si riserva la facoltà di verificare, in qualsiasi momento, il possesso dei requisiti sopra dichiarati e di effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, controlli a campione sulle veridicità delle autocertificazioni prodotte nel rispetto della normativa in materia.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali di cui la ASL ROMA6/ PUA venga in possesso in occasione del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali GDPR del 2016/679, dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 2003 ss.mm.ii Codice in materia di protezione dei dati personali. Si informa, altresì, che i dati personali forniti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Azienda ASL Roma6 e della Regione Lazio per

l'espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l'esclusione dal procedimento stesso. I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi della Regione, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, per lo svolgimento delle rispettive attività istituzionali.

IL DIRETTORE GENERALE