

AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo per l'anno 2019 " **Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche in lista d 'attesa per trapianto di organi solidi o di midollo"**

La Regione Lazio con la D.G.R. n° 305/2019 intende sostenere i cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e pazienti in attesa di trapianto di organi solidi o di midollo tramite un contributo economico concesso agli stessi attraverso le Aziende Sanitarie Locali.

I destinatari sono:

1. pazienti affetti da patologie oncologiche che necessitano di trattamenti medici, clinici di laboratorio chirurgici e radioterapici presso strutture sanitarie regionali la cui patologia sia certificata 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 d 'attesa per trapianto di organi solidi o di midollo che si sottopongono a tipizzazioni tissutali, a trapianti, a controlli periodici e ad interventi e ricoveri conseguenti ad eventuali complicanze.

La domanda di contributo va presentata alla ASL di Viterbo secondo le seguenti 3 modalità :

a-presso gli sportelli PUA (punti unici di accesso) di Tarquinia, Montefiascone, Bagnoregio, Viterbo, Vetralla, Civita Castellana, che acquisiranno il consenso informato al trattamento dei dati. La domanda deve essere corredata da:

Per i pazienti oncologici:

1. documentazione attestante la residenza nel Lazio;
2. esenzione per patologia oncologica cod. 48;
3. dichiarazione ai sensi degli art.46 e 47 DPCM 445/ 2000 attestante il grado di parentela o affinità o la convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dal paziente.

Per i pazienti in attesa di trapianto:

1. documentazione attestante la residenza nel Lazio;
2. certificazione emessa da uno dei **centri di riferimento** presenti sul territorio nazionale di trovarsi nelle condizioni previste dall'art.4, comma 48, lett. B, della L.R. 13/2018;
3. dichiarazione ai sensi degli art.46 e 47 DPCM 445/2000 attestante il grado di parentela o affinità o la convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dal paziente.

Entrambe le categorie, oltre ai documenti sopra elencati, devono presentare idonea documentazione attestante una delle sottoelencate condizioni:

- di trovarsi in condizione di forte svantaggio economico (attestazione ISEE con valore non superiore a € 5.000,00);
- di avere perso il proprio posto di lavoro (tale condizione potrà essere dimostrata anche attraverso la presentazione dell'ISEE corrente di cui all'art. 9 del DPCM n° 159/2013 e s.m.i.)
- di avere terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal CCNL e di aver dovuto ricorrere ad un periodo di aspettativa non retribuito.

b- tramite Pec (posta elettronica certificata) all'indirizzo: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

c- tramite A.R. all'indirizzo : ASL Viterbo Via Enrico Fermi 15- 01100 Viterbo – Direzione Distretto B

Le modalità di presentazione della domanda di cui ai punti b e c implicano comunque di allegare la documentazione completa descritta al punto a.

Sulle domande pervenute, verrà effettuata valutazione da parte della UVMD (unità valutativa multidimensionale distrettuale) competente di cui alla delibera del DG n. 1313. Le risultanze delle valutazioni effettuate dalla UVMD, verranno inviate alla Direzione Generale della ASL VT che trasmetterà gli esiti alla Direzione Regionale del Lazio-Inclusione sociale che procederà all'erogazione di contributi alle AASSLL del Lazio per la liquidazione agli aventi diritto con un contributo annuale non superiore a € 2.000.00.

Cause di esclusione e di decadenza del contributo-

Il contributo non è cumulabile con altri contributi erogati per le medesime finalità in base ad altre Leggi nazionali o Regionali. 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 :

1-decesso del beneficiario

2-perdita dei requisiti di accesso;

3-ricovero continuativo in Hospice o altra tipologia di struttura residenziale a totale carico del SSR, o in strutture residenziali socio-sanitarie;

Sedi principali per la presentazione brevi manu delle domande

Sede PUA	indirizzo	Orario	Telefono
Bagnoregio- Casa della salute	Via Fratelli Agosti n. 6	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì 15-17	0761-1860420
Civita Castellana Cittadella della salute	Via Francesco Petrarca s.n.c.	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì 15-17	0761-592343
Montefiascone	Via Dante Alighieri 100	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì 15-17	0761-1860338-392
Soriano nel Cimino- Casa della salute	Via innocenzo 8° 73	Martedì e giovedì 8.30-12.00	0761-745021 755477
Tarquinia	Viale Igea, 1	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì 15-17	0766-846205
Vetralla	Via Cassia Km 63	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì 15-17	0761-338780
Viterbo Cittadella della salute	Via Enrico Fermi 15	Lun/Ven 8.30-12.00 Martedì – 15-17	0761-236514

Il termine per la presentazione delle domande scade il 31.07.2019

Il Direttore Generale della ASL VT
Dr.ssa Daniela Donetti