



AVVISO PUBBLICO

“Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo”

Scadenza 31.10.2020

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale del 23 maggio 2019 n. 305 attuazione dell'art. 4, commi 47-52 della legge regionale n. 13/2018 "Legge di stabilità regionale 2019" riguardante gli interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo, la **Regione Lazio** ha istituito un Fondo per l'erogazione di un contributo economico concesso tramite le Aziende Sanitarie Locali (ASL). Vista la Deliberazione di Giunta regionale 6 agosto 2020, n. 586 la ASL di Rieti indice il seguente avviso pubblico.

Destinatari

Possono presentare la domanda di contributo i cittadini residenti nella regione Lazio con indicatore ISEE fino a € 15.000,00, direttamente o tramite coloro che abbiano con il destinatario del contributo rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado o di convivenza, che si trovino in una delle sotto indicate condizioni:

- 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;
- 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.

Documentazione da allegare alla domanda

Le domande compilate su apposito modulo, allegato al presente bando, dovranno essere corredate della seguente documentazione:

1. per le persone affette da patologie oncologiche

- documentazione attestante la residenza nella regione Lazio;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- esenzione per patologia oncologica cod. 48;
- dichiarazione, ai sensi degli art 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 dall'interessato;
- codice IBAN.

2. per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo

- documentazione attestante la residenza nella regione Lazio;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- 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 art 46 e 47 del DPR n. 445/2000 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 dall'interessato.



- codice IBAN.

Sia le persone affette da patologie oncologiche che quelle in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo dovranno produrre idonea documentazione attestante una delle sottoelencate condizioni:

- di avere un indicatore ISEE con un valore non superiore a € 15.000,00 calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013;
- di aver 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 smi);
- di aver terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita.

Modalità per la presentazione della domanda

Le domande dovranno essere presentate **ENTRO LE ORE 12.00 DEL 31 OTTOBRE 2020**.

Le domande e la relativa documentazione possono essere consegnate direttamente o trasmesse via email presso il Punto Unico di Accesso di riferimento nelle sedi distrettuali di Rieti, Antrodoto, S. Elpidio, Amatrice, Poggio Mirteto, Osteria Nuova agli indirizzi di seguito indicati, oppure inviate tramite raccomandata r/r al seguente indirizzo: PUA Distretto n.1 ASL Rieti via delle Ortensie n.28 – 02100 Rieti.

- **PUA Rieti**
orario: dal lunedì al venerdì ore 8,30 - 12,30;
Indirizzo: via delle Ortensie n.28 Rieti
tel. 0746 278206; email: puarieti@asl.rieti.it
- **PUA Poggio Mirteto**
orario: dal Lunedì al Venerdì ore 8,30 alle 12,30;
Indirizzo: via Finocchietto, snc, Poggio Mirteto
tel. 0765448258 email: puapoggiomirteto@asl.rieti.it
- **PUA Antrodoto**
orario: Lunedì ore 11,00 - 14,00 e Venerdì ore 9,00 -12,00;
Indirizzo: Piazza Aldo Moro, 1 Antrodoto
tel. 0746 5820 email: puaantrodoto@asl.rieti.it
- **PUA Amatrice**
orario: Lunedì ore 10,00- 12,30 e Mercoledì ore 14,30 -16,30;
Indirizzo: PASS Amatrice Area Opera Don Minozzi
tel. 3385770435 - 0746 830900 email: puaantrodoto@asl.rieti.it
- **PUA S. Elpidio**
orario: Lunedì Mercoledì ore 8,30 -12,00;
Indirizzo: Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrigliano, S. Elpidio (Pescorocchiano)
tel. 0746 396030- 396027 email: puaselpidio@asl.rieti.it
- **PUA Osteria Nuova**
orario: Martedì e Venerdì ore 9,00-13,00;
Indirizzo: Viale Europa, 13 - Comune di Poggio Moiano
tel. 0765810988 email: puaosterianuova@asl.rieti.it

Modalità di erogazione contributo

Le richieste di accesso al contributo corredate della necessaria documentazione andranno presentate presso il PUA di riferimento che provvederà all'istituzione di un apposito Nucleo Valutativo incaricato di procedere all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione, sulla base delle indicazioni generali fornite dal presente atto. Il nucleo valutativo stabilirà, altresì, l'eventuale ulteriore documentazione che dovrà essere prodotta dai beneficiari per attestare una delle suindicate condizioni previste dal comma 49, dell'art. 4 della l.r. n. 13/2018.

Sarà cura del PUA di riferimento provvedere all'acquisizione del consenso informato degli utenti 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.

A conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità, la Asl di Rieti trasmetterà entro il 30 novembre alla Regione Lazio, Direzione per l'Inclusione Sociale, l'elenco degli aventi diritto al contributo nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

Per l'anno 2020 l'importo del contributo erogabile per ciascun beneficiario verrà quantificato ripartendo in maniera proporzionale le risorse disponibili, tenendo conto del numero complessivo dei beneficiari ammessi al contributo. L'importo massimo del contributo da erogare a ciascun beneficiario non potrà superare l'importo annuale di € 2.000,00.

Cause di esclusione e di decadenza del contributo

Costituiscono cause di decadenza dal beneficio le condizioni intervenute tra la presentazione della domanda e l'erogazione del contributo:

1. il decesso del beneficiario;
2. la perdita dei requisiti di accesso;
3. ricovero continuativo in hospice o altra struttura residenziale a totale carico del SSR, o in strutture residenziali sociosanitarie;

Il presente avviso pubblico, ai fini della massima diffusione, è fatta pubblicazione sul sito internet della ASL di Rieti e contestuale affissione presso i Presidi distrettuali.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innoenzo





DOMANDA PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO AFFETTO DA PATOLOGIE ONCOLOGICHE O IN LISTA DI ATTESA PER TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI O DI MIDOLLO.

DGR n. 305 del 23 maggio 2019 — Attuazione art. 4, commi 47-52 della legge n. 13/2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente nel Comune _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ Mail _____

Codice fiscale _____

Medico di Medicina Generale _____

Tel. _____

Chiede l'erogazione del contributo a sostegno dei cittadini affetti da patologie oncologiche o in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo

Allega alla presente domanda:

1. documentazione della residenza;
2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. esenzione per patologia oncologica cod. 48 (**solo per persone affette da patologie oncologiche**);
4. certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale in cui si attestino le condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b, (**solo per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**);
5. dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;
6. attestazione indicatore ISEE con valore non superiore a € 15.000,00;
7. dichiarazione di aver perso il posto di lavoro (tale dichiarazione dimostrata attraverso l'ISEE corrente art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi);
8. di aver terminato il periodo di malattia riconosciuto dal contratto collettivo nazionale del lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita.

INDICA

la seguente modalità per il pagamento del contributo: (indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario _____

Codice IBAN _____

A tal fine:

- consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art 76 D. Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs,
- informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati al fine di consentire l'attività di valutazione per l'erogazione del contributo regionale;
- che i dati personali saranno comunicati alla Regione Lazio, Direzione per l'Inclusione Sociale, per la finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi.

Data _____ Firma _____

Informativa ex artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE

La ASL di Rieti, in persona del Direttore Generale *pro-tempore*, con sede in Rieti Via del Terminillo 42 02100, quale titolare del trattamento, con la presente desidera informare che i dati – personali e appartenenti a categorie particolari quali quelli relativi alla salute – che vengono conferiti direttamente dagli interessati o da chi presenta la richiesta di accesso al “Fondo istituito a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo” di cui all’art. 4, comma 48 della Legge regionale n. 13/2018, mediante la compilazione della presente domanda e la consegna dei relativi allegati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità e, successivamente, per l’inoltro ai competenti uffici della Regione Lazio – Giunta Regionale (Direzione regionale per l’inclusione sociale) che li utilizzerà, quale autonomo titolare, per l’assegnazione alla ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto procedendo all’impegno della spesa e alla liquidazione degli importi. L’ASL di Rieti, completato il piano di assegnazione da parte della Regione, ne darà comunicazione ai beneficiari e provvederà ad erogare agli stessi il relativo contributo. I dati in questione non saranno fatti oggetto di diffusione da parte della ASL e saranno conosciuti solo da personale allo scopo appositamente autorizzato e formato in materia di tutela della riservatezza e dei dati personali con l’applicazione di adeguate misure di sicurezza. Base giuridica dei trattamenti si rinviene nell’adempimento di quanto previsto nella citata normativa e nella spontanea adesione degli interessati o di chi ne fa le veci alla procedura sopra descritta. Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo, ma necessario per il perfezionamento della domanda e, ove ve ne siano i requisiti, il conseguimento del finanziamento. La decisione di non indicare tutti o parte dei dati richiesti potrà comportare l’improcedibilità della domanda o il suo rigetto. I dati verranno conservati sino al raggiungimento delle predette finalità e, salvo il caso di eventuali contenziosi ovvero il rispetto di obblighi di legge, saranno successivamente cancellati ovvero trasformati in forma assolutamente anonima e trattati per sole finalità statistiche. Ogni interessato mantiene sempre il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi, per quanto riguarda le attività di cui la ASL di Rieti è titolare del trattamento, ai recapiti sopra indicati anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati nominato dalla stessa ASL e sempre raggiungibile all’indirizzo dpo@asl.rieti.it. Il Responsabile Protezione Dati della Regione Lazio è raggiungibile all’indirizzo e-mail dpo@regione.lazio.it. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato nel corso dell’attività sopra descritta avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall’art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).



**DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO
PER INTERVENTI A SOSTEGNO DEI CITTADINI RESIDENTI AFFETTI DA PATOLOGIE
ONCOLOGICHE E IN LISTA DI ATTESA PER TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI O DI
MIDOLLO**

DGR n. 305 del 23 maggio 2019 — Attuazione art. 4, commi 47-52 della legge n. 13/2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

in qualità di:

- familiare
- tutore
- amministratore di sostegno
- altro (specificare) _____

del Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente nel Comune _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ Mail _____

Codice fiscale _____

Medico di Medicina Generale _____

Tel. _____

**Chiede l'erogazione del contributo a sostegno dei cittadini affetti da patologie oncologiche o in lista di
attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**

Allega alla presente domanda:

1. documentazione della residenza;
2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. esenzione per patologia oncologica cod. 48 (**solo per le persone affette da patologie oncologiche**);
4. certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale in cui si attestino le condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b, (**solo per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**);
5. dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;
6. attestazione indicatore ISEE con valore non superiore a € 5.000,00;
7. dichiarazione di aver perso il posto di lavoro (tale dichiarazione dimostrata attraverso l'ISEE corrente (art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi);
8. di aver terminato il periodo di malattia riconosciuto dal contratto collettivo nazionale del lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita.



A tal fine:

- consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art 76 D. Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs,
- informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati al fine di consentire l'attività di valutazione per l'erogazione del contributo regionale; che i dati personali saranno comunicati alla Regione Lazio, Direzione per l'inclusione Sociale, per la finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi.

Data _____ Firma _____

Informativa ex artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE

La ASL di Rieti, in persona del Direttore Generale *pro-tempore*, con sede in Roma Via Filippo Meda 35 00157, quale titolare del trattamento, con la presente desidera informare che i dati – personali e appartenenti a categorie particolari quali quelli relativi alla salute – che vengono conferiti direttamente dagli interessati o da chi presenta la richiesta di accesso al “Fondo istituito a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo” di cui all'art. 4, comma 48 della Legge regionale n. 13/2018, mediante la compilazione della presente domanda e la consegna dei relativi allegati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità e, successivamente, per l'inoltro ai competenti uffici della Regione Lazio – Giunta Regionale (Direzione regionale per l'inclusione sociale) che li utilizzerà, quale autonomo titolare, per l'assegnazione alla ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto procedendo all'impegno della spesa e alla liquidazione degli importi. L'ASL di Rieti, completato il piano di assegnazione da parte della Regione, ne darà comunicazione ai beneficiari e provvederà ad erogare agli stessi il relativo contributo. I dati in questione non saranno fatti oggetto di diffusione da parte della ASL e saranno conosciuti solo da personale allo scopo appositamente autorizzato e formato in materia di tutela della riservatezza e dei dati personali con l'applicazione di adeguate misure di sicurezza. Base giuridica dei trattamenti si rinviene nell'adempimento di quanto previsto nella citata normativa e nella spontanea adesione degli interessati o di chi ne fa le veci alla procedura sopra descritta. Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo, ma necessario per il perfezionamento della domanda e, ove ve ne siano i requisiti, il conseguimento del finanziamento. La decisione di non indicare tutti o parte dei dati richiesti potrà comportare l'improcedibilità della domanda o il suo rigetto. I dati verranno conservati sino al raggiungimento delle predette finalità e, salvo il caso di eventuali contenziosi ovvero il rispetto di obblighi di legge, saranno successivamente cancellati ovvero trasformati in forma assolutamente anonima e trattati per sole finalità statistiche. Ogni interessato mantiene sempre il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi, per quanto riguarda le attività di cui la ASL di Rieti è titolare del trattamento, ai recapiti sopra indicati anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati nominato dalla stessa ASL e sempre raggiungibile all'indirizzo dpo@asl.rieti.it. Il Responsabile Protezione Dati della Regione Lazio è raggiungibile all'indirizzo e-mail dpo@regione.lazio.it. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato nel corso dell'attività sopra descritta avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).