

COMUNE DI MALFA PROV. DI MESSINA ISOLA DI SALINA - EOLIE

Codice fiscale 81001030832 - c.a.p. 98050 - tel. 090-9844008/300 fax 090-9844152/179 - e-mail: comuncinalfa@yahoo.it

AVVISO ALLA CITTADINANZA

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento della Pianificazione Strategica

Servizio 6 "Emergenza Urgenza Sanitaria - isole Minori - Aree Disagiate" "Contributo alle partorienti delle Isole Minori della Regione Siciliana"

Modalità e procedure per l'erogazione del contributo in attuazione dell'art. 13 l.r. n. 24 del 5 dicembre 2016 e dell'art. 25, co. 11 l.r. n. 9 del 12 maggio 2020, art. 40 L.R. 9 del 15/04/2021

1. Finalità del contributo

La Regione Siciliana è impegnata nel sostegno dei cittadini e delle famiglie delle Isole Minori.

Al suddetto scopo, volto a riconoscere i diritti delle partorienti e delle gestanti residenti nelle Isole Minori del territorio regionale, favorendo la parità delle condizioni di queste ultime che, per mancanza di un punto nascita nel proprio comune di residenza, partoriscono trasferendosi sulla terraferma della Regione Siciliana, in un punto nascita autorizzato del Servizio Sanitario Regionale, f Amministrazione regionale - con l'art. 13 l.r. n. 24 del 5 dicembre 2016, nonché all'art. 25, co. 11 della l.r. n. 9 del 12 maggio 2020 ed infine con l'art.40 della L.R. 9 del 15/04/2021 ha inteso rifinanziare ed, altresì, aumentare le risorse da riconoscere alle partorienti beneficiarie delle isole minori.

Conseguentemente, sono così individuati i requisiti e le procedure di accesso e di erogazione del contributo.

2. Oggetto e misura del contributo

Il contributo economico è erogato a favore delle aventi diritto a titolo di mitigazione del disagio economico derivante dal ricorrere delle condizioni di cui all'art. 13 l.r. n. 24 del 5 dicembre 2016. *

La misura del contributo è determinata, ai sensi dell'art. 40 L.R. 9 del 15/04/2021, nel limite massimo di Euro 5.000,00 (cinquemila/00) per ciascuna partoriente,

E', altresì, prevista la possibilità, ferma restando l'attribuzione del contributo alle partorienti beneficiarie per l'anno 2021 di € 5.000,00 (di cui all'art.40 L.R. 9/2021), di erogare il saldo, fino al limite di € 3.000,00, alle partorienti beneficiarie già individuate per le annualità 2019/2020 a cui è stata già erogata la somma, attribuita in acconto, nell'ambito delle risorse disponibili sullo stanziamento del capitolo 413741 ;

3. Requisiti e modalità di accesso

Possono accedere al contributo, di cui al superiore punto 2, le partorienti in possesso contemporaneamente dei seguenti requisiti:

a) residenza in un Comune di un'isola minore della Regione Siciliana purché nell'isola o nell'arcipelago di cui la stessa fa parte, manchi, anche in maniera temporanea, un punto nascita;

b) aver partorito in un punto nascita autorizzato del Servizio Sanitario Regionale della Regione Siciliana.

Il requisito di cui al punto b) ricorre anche nel caso di interruzione della gravidanza verificatasi dopo il centottantesimo giorno dall'inizio della gestazione e nell'ipotesi di bambino nato mollo o deceduto dopo un breve lasso temporale.

Le aventi diritto in possesso dei requisiti sopra indicati possono richiedere la concessione del contributo entro il termine di sessanta giorni dalla data del parto mediante istanza, in forma di autocertificazione ex D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. da inoltrare, secondo il modello allegato., a mezzo p.e.c. o raccomandata a.r., ovvero ancora mediante consegna diretta al protocollo generale del Comune di residenza di un'isola minore della Regione Siciliana.

In considerazione del rifinanziamento del pertinente capitolo 413741 e dell'aumento ad € 5.000,00, (cinquemila) esclusivamente per le partorienti beneficiarie dell'anno 2021, è riconosciuta previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria, alle partorienti che hanno maturato i requisiti nel periodo compreso tra l'1 gennaio 2019 al 31 dicembre 2020, il saldo fino al limite di € 3.000 (tremila).

Per le partorienti dell'anno, a decorrere dal 01 gennaio 2021, l'istanza delle beneficiarie aventi diritto potrà essere presentata entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente Decreto Assessoriale e dei relativi allegati nella Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.

Al fine di agevolare le partorienti (ove già abbiano provveduto a presentare istanza per l'anno 2021 entro 60 sessanta giorni dalla data del parto) è, altresì, da considerarsi valida, in sanatoria, per l'anno 2021 l'istanza già presentata, ove acquisita al protocollo del Comune, in data antecedente la pubblicazione.

I Comuni delle Isole minori della Regione Siciliana comunicheranno all'Assessorato della Salute - Dipartimento della Pianificazione Strategica - Servizio 6, entro i successivi 30 giorni, il numero di istanze pervenute e positivamente istruite.

4. Procedure di erogazione

Il Servizio 6 del Dipartimento della Pianificazione Strategica dell'Assessorato regionale della Salute provvedere a ripartire ai Comuni delle Isole minori, in base al numero delle partorienti beneficiarie registrate nell'anno precedente, il 65% delle risorse previste dall'articolo 40, della legge regionale n. 9/2021 (Missione 13 - Programma 7 - Capitolo 413741 - Contributo alle partorienti residenti nelle isole minori del territorio della Regione Siciliana), codice SIOPE 1.04.01.02.003, del Bilancio della Regione Siciliana.

Il rimanente 35% verrà erogato nell'anno successivo, a seguito di apposita richiesta dei Comuni delle Isole minori a fronte dell'effettivo numero di istanze delle partorienti.

Entro il 31 marzo dell'anno successivo, i Comuni delle Isole minori comunicheranno all'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, per il tramite del competente Servizio 6 del D.P.S., il numero di istanze, pervenute e positivamente istruite dai medesimi Comuni e, successivamente al trasferimento della restante somma da parte della Regione Siciliana, provvederanno ad erogare alle beneficiarie il saldo del contributo.

Al completamento delle procedure di erogazione, i Comuni delle Isole Minori comunicheranno all'Assessorato della Salute l'elenco delle beneficiarie, completo di dati anagrafici, codici fiscali, nonché dell'importo complessivo del contributo erogato a ciascuna partorienti.

5. Disposizioni finali

L'elenco delle beneficiarie del contributo di cui all'art. 13 l.r. n. 24/2016, come modificato e integrato dall'art. 25, co. 11 della l.r. n. 9/2020 e successivo art. 40 L.R. n.9/2021, sarà pubblicato annualmente in G.U.R.S., Parte 1^A, a cura dell'Assessorato della Salute.

I Comuni delle Isole Minori sono responsabili della verifica della veridicità dell'istanza prodotta. I Distretti Sanitari competenti per i territori delle Isole Minori procederanno a divulgare le presenti procedure, rendendo disponibili per le beneficiarie i relativi moduli di richiesta.

Per tutto quanto non espressamente disposto, si fa riferimento art. 13 l.r. n. 24/2016, come modificato e integrato dall'art. 25, co. 11 della l.r. n. 9/2020 e successivo art. 40 L.R. n. 9 del 15 aprile 2021 e, in genere, alle norme che disciplinano il Sistema Sanitario Regionale della Regione Siciliana.

Il Sindaco



Clara Raimondo

In allegato al presente Avviso Modulo Domanda Beneficio.

RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

*previsto dall'art. 13 l.r. n. 24/2016 come integrato e modificato dall'art. 25 l.r. n. 9/2020 e
successivo art. 40 l.r. n. 9/2021*

"Contributo alle partorienti delle Isole Minori della Regione Siciliana "

**Al Comune di _____
posta elettronica certificata/raccomandata a.r.**

La sottoscritta, _____ nata _____
a _____, il _____, c.f. _____, residente a _____
_____ in via _____ n. _____
_____ celi _____ e-mail _____ p.e.c. consapevole delle
responsabilità penali procedenti dalle dichiarazioni false o mendaci di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara

di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 13 della legge regionale n. 24 del 5 dicembre 2016, siccome modificato e
integrato dall'art. 25, co. 11 l.r. n. 9 del 12 maggio 2020, e successivo art. 40 l.r. n. 9 del 15 aprile 2021.

Per l'effetto,

chiede

che le venga concesso, ai sensi del Decreto Assessoriale n. _____ del _____, pubblicato
sulla G.U.R.S. n. _____ del _____.

Al riguardo, la sottoscritta, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara altresì

- a) di essere residente nel Comune di _____ dal _____;
- b) di aver partorito in data _____ (1), presso il Punto Nascita della Regione

Siciliana denominato: _____

Attesta, infine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 445/2000, che tutte le dichiarazioni rese
corrispondono al vero.

Luogo _____ Data _____

(la richiedente)
FIRMA LEGGIBILE

*(1) In caso di interruzione della gravidanza, deve presentarsi un certificato medico da cui risulti la data dell'interruzione e che la stessa si è
verificata dopo il centottantesimo giorno di gravidanza.*

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
_____, c.f. _____, residente in Via, n. _____, in relazione alla
richiesta di concessione del contributo di cui all'art. 13 della l.r. n. 24/2016, art. 25,co.11 l.r. 9/2020 e art 40 l.r. 9/2021 e
successivo Decreto Assessoriale attuativo, con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003 (di seguito
indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento, alla pubblicazione anche con l’ausilio di mezzi informatici
e telematici, dei dati, anche personali, forniti dalla sottoscritta ai fini della suddetta concessione del contributo.

Autorizza altresì, la Regione Siciliana, in relazione al contributo concesso, a pubblicare i propri dati sulla Gazzetta
Ufficiale della Regione Siciliana.

Prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ e che la sottoscritta
potrà esercitare, in qualunque
momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy”.

Luogo _____ Data _____

(la richiedente) FIRMA LEGGIBILE

Allega alla presente la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

C.I. n. _____
rilasciata dal Comune di _____ il _____
valida fino al _____

Cod. Fisc./tessera sanitaria _____