



## COMUNE DI FERRANDINA

Provincia di Matera

Area Amministrativa Socio-Culturale

# AVVISO

### PROVVIDENZE A FAVORE DEI CITTADINI NEFROPATICI E DEI CITTADINI AFFETTI DA TALASSEMIA ED ALTRE PATOLOGIE DEL SANGUE ANNO 2025

Si avvisa che entro le ore **18.00** del **18/02/2025** i cittadini interessati all'erogazione del contributo per nefropatici o talassemici ed in possesso dei requisiti prescritti dalle leggi di cui in oggetto dovranno presentare al Comune domanda per la concessione del contributo per l'anno 2025.

La Regione Basilicata con Legge Regionale 6/11/1979, n. 41 ha istituito le **"Norme per la dialisi domiciliare"**, modificata ed integrata con la L.R. 24/05/1980, n. 46 "Modifiche ed integrazioni alla L.R. 41/79", successivamente modificata ed integrata con la L.R. 25/08/1981, n. 30 ed ulteriormente modificata con le leggi regionali n. 23 del 23/11/2004, n. 5 del 27/01/2015 (art. 21), n. 18 dell'11/05/2015, n. 47 del 27/10/2015 e con l'art. 23 della L.R. n. 11 del 5/06/2023. Con l'ultimo articolo di legge sopra citato la Regione Basilicata ha apportato altre modifiche all'art. 21 della legge di stabilità regionale 2015, introducendo i seguenti limiti di reddito:

- **ISEE fino a € 21.000,00, contributo mensile di € 240,00 ed eventuale contributo aggiuntivo per la dialisi domiciliare di € 150,00;**
- **ISEE oltre € 21.000,00, nessun contributo.**

**Il beneficio economico decorre dal 1° giorno del mese successivo alla data di presentazione della domanda.**

La domanda, in carta semplice, compilata secondo il fac-simile, va inviata o consegnata a mano all' Ufficio Socio-Assistenziale del Comune di residenza.

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- ✓ certificato medico rilasciato dalla struttura ospedaliera, attestante la diagnosi (in busta chiusa);
- ✓ dichiarazione ISEE dell'anno di riferimento;
- ✓ codice IBAN del conto corrente intestato al paziente o eventuale atto di delega autenticato al Comune per il ritiro delle spettanze.

La Regione Basilicata con Legge Regionale 26/07/1982, n. 22 ha istituito le **"Provvidenze in favore dei cittadini affetti da talassemia"**, modificata ed integrata con la L.R. 4/09/1989, n. 26 ("Modifiche ed integrazioni alla L.R. 22/1982, in materia di provvidenze in favore dei cittadini affetti da talassemia, da emofilia, da emolinfopatia maligna, e da immuno deficit grave congenito o acquisito, nonché nei confronti dei cittadini già affetti da tali forme morbose e sottoposti a trapianto di midollo osseo e che necessitano di

interventi terapeutici e di controllo in forma continuativa”) ed ulteriormente modificata con le LL.RR. n. 23 del 23/11/2004, n. 5 del 27/01/2015 (art. 21), n. 18 dell’11/05/2015, n. 47 del 27/10/2015 e con l’art. 23 della L.R. n. 11 del 5 giugno 2023 (legge di stabilità regionale 2023). Con l’ultimo articolo di legge sopra citato la Regione Basilicata ha apportato altre modifiche all’art. 21 della legge di stabilità regionale 2015, introducendo i seguenti limiti di reddito:

- **ISEE fino a € 21.000,00, contributo mensile di € 240,00;**
- **ISEE oltre € 21.000,00, nessun contributo**

Il contributo forfettario mensile, a titolo di rimborso spese per i talassemici cronici soggetti ad emotrasfusioni, risulta essere di:

- € 32,00 a favore dei cittadini beneficiari del contributo che effettuano terapia trasfusionale presso centri o strutture pubbliche o private situate anche nel Comune di residenza la cui distanza dal domicilio è compresa tra 10 Km e 50 Km;
- € 43,00 a favore di cittadini affetti da talassemie ed altre patologie ematiche distanti oltre 50 Km e fino a 80 Km dal centro trasfusionale;
- € 59,00 a favore dei cittadini da talassemie ed altre patologie ematiche distanti oltre 80 Km dal centro trasfusionale.

Il contributo decorre dal 1° giorno del mese successivo alla data di presentazione della domanda.

La domanda, in carta semplice, compilata secondo il fac-simile va inviata o consegnata a mano all’Ufficio Socio-Assistenziale del Comune di residenza.

Alla domanda vanno allegati:

- ✓ Certificato medico rilasciato dalla struttura ospedaliera, attestante la diagnosi (in busta chiusa) e la terapia;
- ✓ Dichiarazione ISEE dell’anno di riferimento;
- ✓ Codice IBAN del conto corrente intestato al paziente o eventuale atto di delega autenticato al Comune per il ritiro delle spettanze.

Le domande debitamente compilate e corredate dalla documentazione sopra prevista, dovranno essere consegnate entro il termine delle ore **18.00** del **18/02/2025** presso l’ufficio protocollo del Comune di Ferrandina o inviate tramite PEC al seguente indirizzo: **comune.ferrandina@cert.ruparbasilicata.it**

Si precisa che le domande incomplete o difformi da quanto ivi previsto e/o non corredate della documentazione richiesta, non verranno prese in considerazione.

Ferrandina 13.01.2025

Il Responsabile dell’ Area Amministrativa e Socio Culturale  
Dott.ssa Maria Isabella LAGUARDIA