



**INFORMATIVA: DOMANDA DI PROSECUZIONE MISURA B1 (ai sensi della DGR XII/3719 del 30/12/2024)
– fondo per le non autosufficienze Triennio 2022-2024 Esercizio 2025.**

Vi informiamo che con **Delibera n. XII/3719 del 30/12/2024** Regione Lombardia ha definito il "Programma operativo Regionale a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto e basso bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato – fondo per le non autosufficienze Triennio 2022-2024 esercizio 2025".

Tale normativa prevede che i beneficiari del contributo economico Misura B1 possano continuare ad usufruire dello stesso, qualora siano mantenuti i requisiti richiesti dalla suindicata normativa.

A tal fine è necessario presentare **entro e non oltre il 28 Febbraio 2025**:

- "Domanda di prosecuzioni Misura B1 (ai sensi della DGR n. XII/3719 del 30/12/2024)" (si ricorda che la domanda deve essere compilata in tutte le sue parti e firmata);
- Certificazione specialistica e copia del verbale di accertamento invalidità da cui risulti il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento **se intervenute modifiche** rispetto quanto già agli atti della ASST;
- Solo per i minori presentare la documentazione del medico specialista aggiornata a cadenza periodica (ogni 2 anni);
- **Documentazione del medico specialista aggiornata a cadenza periodica (ogni 2 anni);**
- **Modello ISEE** in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Nello specifico:

- **ISEE sociosanitario (per adulti e anziani)** – compreso quello corrente;
- **ISEE ordinario (per minori)** – compreso quello corrente.

Qualora non fosse disponibile il modello ISEE in corso di validità è possibile presentare una dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 attestando l'impegno a produrre la nuova certificazione ISEE allegando copia della ricevuta di richiesta al CAF/Patronato. In questo caso è necessario compilare e firmare MODULO1.

La pratica dovrà essere perfezionata **entro e non oltre il 30/04/2025**;

- Copia del **documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del beneficiario e del dichiarante**. Se il beneficiario è un minore si ricorda che, in caso di potestà genitoriale congiunta, i documenti di identità ed il Codice Fiscale devono essere presentati da entrambi i genitori;
- **Modulo 2** (modulo allegato) – Comunicazione dati economici (da compilare solo se modificato rispetto ai dati già comunicati).
Si ricorda che la liquidazione del contributo mensile Misura B1 non è possibile su **libretti postali**;
- **Copia del contratto in essere** (e relativo documento d'identità del personale assunto) **con versamento dei contributi previdenziali**, oppure **documentazione con validità fiscale emessa da ente terzo** (es. cooperativa) o da **professionista che eroga la prestazione - se non già agli atti della ASST**.

Si raccomanda che è onere della persona beneficiaria della Misura B1 presentare trimestralmente alla ASST l'attestazione del versamento:

- Versamento dei contributi previdenziali.

Oppure

- Documentazione fiscale con relativa quietanza pagamento in caso di prestazione rese da ente/professionista.

Si ricorda che trimestralmente dovrà essere inviata autocertificazione resa dal beneficiario ai sensi del DPR 445/2000 per la parte relativa alle quote di costo legate al cedolino (o alle fatture emesse da soggetto terzo);

Qualora si riscontrassero irregolarità nelle autocertificazioni, l'ATS garantisce esclusivamente l'erogazione della quota mensile dovuta con la sola presenza del caregiver familiare sino al perfezionamento della posizione con eventuale conguaglio delle somme dovute.

- **Dichiarazione della struttura semiresidenziale SOLO se frequentata** (esempio CSE, CDD, CDI, ecc...) in cui siano indicati la tipologia di posto occupato ed il monte ore settimanale.

Alle persone in carico al **31/12/2024** viene garantita la continuità del contributo mensile; resta inteso che quanto erogato a titolo anticipatorio sarà eventualmente conguagliato a conclusione dell'iter valutativo da parte dell'ASST.

In caso di mancata presentazione entro e non oltre il 28 Febbraio 2025 la Misura è sospesa fino alla presentazione della domanda di prosecuzione e non saranno riconosciuti retroattivamente le eventuali mensilità non corrisposte.

La domanda dovrà pervenire nelle seguenti modalità:

- **Ufficio Protocollo dell'ASST Melegnano e Martesana c/o Ospedale di Vizzolo Predabissi** - Via Pandina, n.1- 20070 Vizzolo Predabissi (MI),
- **invio tramite Raccomandata A/R**
- **invio tramite PEC protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it**

Per eventuali informazioni è possibile inviare una mail al seguente indirizzo misurab1@asst-melegnano-martesana.it o contattare l'S.C. Protesica Fragilità e ADI, ai seguenti recapiti telefonici secondo il comune di residenza nei giorni e orario:
lunedì e il mercoledì dalle ore 09.30 alle ore 12.00:

☎ 02.981 18337 (Distretto Adda, Distretto Alta Martesana, Distretto Bassa Martesana-Paullese);
☎ 02.981 18106 (Distretto Sud-Est Milano, Distretto Visconteo).

Cordiali saluti.

Il Direttore S.C.
Protesica Fragilità e ADI
Dott.ssa Rosa Dulcetti

Responsabile dell'istruttoria: S.C. Protesica Fragilità e ADI mail: misurab1@asst-melegnano-martesana.it