



# COMUNE DI GIOIA DEI MARSI

Provincia di L'Aquila



Codice Fiscale 81004440665 – Partita IVA 00652220666  
Piazza della Repubblica già Piazza Savoia - 67055 Gioia dei Marsi (AQ) –  
Telefono 086388168 - Fax 086388488  
e-mail: gioiadeimarsi@tiscali.it

**Concorso alla spesa della quota di compartecipazione a carico dell'utente e/o del Comune di residenza per le prestazioni socio-sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale. Anno 2016**

## ISTANZE PER L'OTTENIMENTO DEL CONSENSO PREVENTIVO

### AVVISO

Si rende noto che, in esecuzione dei decreti del Commissario ad acta della Regione Abruzzo, per il rientro sanitario, nn. 92, 93, 103, 104 e 105 del 2014 e n. 13, 19 e 20 del 2015 e successive modificazioni ed integrazioni, in attuazione dell'Atto d'indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie e di definizione dei livelli essenziali di assistenza, introdotti rispettivamente dai DPCM del 14/02/2001 e del 29/11/2001, anche per l'anno 2016, è stata prevista l'erogazione della quota sociale di "compartecipazione alla spesa per prestazioni socio sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale", in favore degli utenti aventi diritto **i quali, se non già fatto**, potranno inoltrare domanda a questo Ente entro e non oltre il **termine perentorio del 30/03/2017**.

Il modulo di domanda può essere richiesto presso i seguenti Uffici Comunali e/o disponibile sul Portale Istituzionale dell'Ente.

All'istanza dovrà essere allegata: la Dichiarazione Sostitutiva Unica e il relativo Attestato ISEE di tipo "Prestazioni socio-sanitarie residenziali" (per le sole istanze riferite a prestazioni residenziali) CON VALIDATA' AL 15.01.2017 (in caso di difetto nella presentazione della Attestazione ISEE saranno presi a riferimento i redditi massimi rispetto alle soglie di compartecipazione).

Gli Utenti troveranno assistenza presso l'Ufficio Amministrativo aperto dal lunedì al venerdì dalle 11,00 alle 13,00 e il giovedì dalle 15,30 alle 17,30.

Le Strutture interessate sono invitate a fornire massima collaborazione all'utente, volendo avviare ogni utile contatto con gli Uffici Comunali.

Si informano i cittadini che l'istanza sarà accolta ed ammessa a compartecipazione solo ed esclusivamente dopo le verifiche tecniche con l'Azienda sanitaria; in caso di rigetto la quota di compartecipazione sarà a totale carico dell'utente.

Le modalità di erogazione della eventuale quota a carico del Comune saranno definite dopo le singole ammissioni al beneficio.

Si invita a dare massima diffusione del presente avviso all'utenza interessata e/o ai loro familiari e/o amministratori di sostegno.

IL PRESENTE AVVISO VIENE TRASMESSO, PER OPPORTUNA CONOSCENZA, ALLE STRUTTURE NOTORIAMENTE INTERESSATE RISPETTO AL COMUNE DI Gioia dei Marsi (AQ).

Gioia dei Marsi 20.03.2017

Comune di GIOIA DEI MARSI

Interno

Prot.n° 0001417 del 21-03-2017

Cat.1 Cl.2 Fasc.5



Il Responsabile  
Claudio Contestabile