

AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo per l'anno 2026 "Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi e midollo"

La Regione Lazio con DGR n. 586 del 06/08/2020 e successiva DGR n. 456 del 13/07/2021 intende sostenere i cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e pazienti in attesa di trapianto di organi solidi o di midollo tramite un contributo economico concesso agli stessi attraverso le Aziende Sanitarie Locali.

I destinatari sono:

1. Pazienti affetti da patologie oncologiche che necessitano di trattamenti medici, clinici, di laboratorio, chirurgici e radioterapici presso strutture sanitarie regionali, le cui patologie siano certificate da centri di riferimento oncologici o di strutture a valenza regionale o da altro dirigente sanitario da essi delegato;
2. Pazienti in lista d'attesa per trapianto di organi solidi o di midollo che si sottopongono a tipizzazioni tissutali, a trapianti, a controlli periodici e ad interventi e ricoveri conseguenti ad eventuali complicanze.

Le domande devono essere corredate dalla documentazione sottoelencata:

Per le persone affette da patologie oncologiche

1. Documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
2. Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. Esenzione per patologia oncologica cod. 48 (solo per le patologie oncologiche);
4. Certificato attestante che la patologia oncologica necessita di trattamenti chirurgici, chemio e/o radioterapici rilasciato da centri di riferimento oncologici o di strutture a valenza regionale o da altro dirigente sanitario da essi delegato;
5. Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. 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 direttamente dall'interessato;
6. Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. attestante i dati bancari/postali per consentire la liquidazione del contributo;
7. Attestazione dell'indicatore ISEE con un valore non superiore a 15.000,00 €, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e smi.

Le persone che si trovano in una delle situazioni previste dal comma 49 dell'art. 4 della l.r. 13/2018, ovvero perdita del proprio posto di lavoro o ricorso al periodo di aspettativa non retribuita avendo terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL), potranno produrre idonea documentazione attestante una delle sopraelencate condizioni anche attraverso la presentazione dell'ISEE corrente di cui all'art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi, purché questo presenti un valore inferiore a 15.000,00 €.

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

1. Documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
2. Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. Certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b, l.r. 13/2018 (solo per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo);

4. Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. 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 direttamente dall'interessato;
5. Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. attestante i dati bancari/postali per consentire la liquidazione del contributo;
6. Attestazione dell'indicatore ISEE con un valore non superiore a 15.000,00 €, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e smi.

Le persone che si trovano in una delle situazioni previste dal comma 49 dell'art. 4 della l.r. 13/2018, ovvero perdita del proprio posto di lavoro o ricorso al periodo di aspettativa non retribuita avendo terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL), potranno produrre idonea documentazione attestante una delle sopraelencate condizioni anche attraverso la presentazione dell'ISEE corrente di cui all'art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi, purché questo presenti un valore inferiore a 15.000,00 €.

La domanda di contributo corredata dalla documentazione necessaria, va presentata alla ASL di Viterbo secondo le seguenti 2 modalità:

1. **Presso i PUA** (Punti Unici di Accesso) indicati nella tabella I
2. **Tramite PEC** (posta elettronica certificata) all'indirizzo: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE SCADE IL 31/07/2026

Valutazione delle domande ed assegnazione del contributo:

Sulle domande pervenute, verrà effettuata valutazione da parte della Commissione Interdistrettuale competente di cui alla delibera del D.G. n° 1904 del 05/10/2022 e successiva n° 1171 del 29/05/2026.

Le risultanze delle valutazioni effettuate dalla UVMD verranno trasmesse, a cura della Direzione Generale della ASL Viterbo, alla Direzione Regionale del Lazio - Inclusione Sociale **entro il 31 ottobre 2026**.

Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale che procederà all'erogazione di contributi alle AA.SS.LL. del Lazio per la liquidazione, agli aventi diritto, del **contributo che non potrà superare l'importo annuale di 2.000,00 (duemila) euro**.

Cause di esclusione e di decadenza del contributo:

Sono escluse dal contributo le persone che non sono in possesso dei requisiti previsti nel presente avviso.

Costituiscono cause di decadenza dal beneficio le condizioni sottoindicate se intervenute in data compresa tra la presentazione della domanda e l'approvazione dell'elenco dei beneficiari da parte del nucleo valutativo:

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

Tabella I - PUA (Punto Unico di Accesso)

DISTRETTO	SEDE	INDIRIZZO	RECAPITO TELEFONICO	ORARI
Distretto A	Montefiascone	Via Donatori di Sangue, 19	0761-1860342	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00 martedì dalle 15.00 alle 17.00
	Acquapendente	Via Cesare Battisti, 68	0763-735294	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.00
	Bagnoregio	Via Fratelli Agosti, 6	0761-1860420 0761-1860425	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00
	Tarquinia	Viale Igea, 1	0766-846205	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00 martedì dalle 15.00 alle 17.00
Distretto B	Viterbo	Via E. Fermi, 15	0761-236815 0761-236514	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00 giovedì dalle 15.00 alle 17.00
	Orte	Via Gramsci, 66	0761-338218	dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00 giovedì dalle 14.30 alle 16.30
	Soriano nel Cimino	Via Innocenzo VIII, 73	0761-651211	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.00
Distretto C	Vetralla	S.S. Cassia, km 63	0761-338762	dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 11.30 mercoledì dalle 14.30 alle 16.30
	Civita Castellana	Via F. Petrarca, snc	0761-592343	dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 mercoledì dalle 14.30 alle 16.30