



ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233 C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it



Al Dipartimento della Giustizia minorile e di comunità

Ai Provveditorati Regionali dell'Amministrazione penitenziaria

Alle Direzioni degli Istituti penitenziari

Alle Direzioni delle Scuole di formazione e aggiornamento dell'Amministrazione penitenziaria

Ai Direttori degli Istituti di istruzione

Alla Direzione SADAV

LORO SEDI

Alle Direzioni Generali

All'Uffici di Staff - UCD

SEDE

e, p.c. Ai Componenti del Comitato di Indirizzo Generale

LORO S E D I

Alla Signora Vice Capo del Dipartimento

SEDE

Oggetto: Criteri di elargizione dei sussidi al personale dell'Amministrazione Penitenziaria - art. 3 comma 3 del D.P.C.M. 21/2/2008 – anno 2019.

Il Consiglio di Amministrazione dell'Ente ha approvato il bilancio preventivo per l'anno 2019 stanziando, per l'erogazione dei sussidi, la somma di € 900.000,00 ed ha confermato le modalità di ripartizione del budget in relazione al numero delle istanze pervenute nel corso dell'anno ed alla tipologia dell'evento o stato.

Dette istanze di sussidio, ad esclusione di quelle relative ai figli minori, maggiorenni o coniugi riconosciuti invalidi civili al 100%, saranno esaminate e valutate da una Commissione appositamente istituita dal Consiglio di Amministrazione di questo Ente.



ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233 C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

#### NOTIZIE GENERALI

In relazione alla richiesta di sussidio si specifica quanto segue:

- Le spese sostenute devono essere riferite al periodo dal 01/08/2018 al 30/04/2019 (data di entrata in vigore dell'assicurazione sanitaria stipulata da questo Ente);
- Sono escluse le richieste riguardanti:
- o le spese sanitarie rimborsabili dal S.S.N. o da altri enti, comprese le assicurazioni private;
- i ticket per acquisto di farmaci, biglietti autobus, carte telefoniche, scontrini vari ad esclusione di quelli relativi all'acquisto di farmaci che non prevedono la prescrizione medica;
- le spese per gli interventi chirurgici di carattere estetico, salvo quelli relativi a chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da malattie gravi o incidenti.

Eventuali richieste di riesame delle istanze non accolte potranno essere inoltrate a questo Ente entro e non oltre 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della comunicazione di rigetto. Dette istanze verranno riesaminate nel mese di marzo dell'anno successivo.

Le richieste di sussidio corredate di modello sanitario ove è stata barrata, nella sez. 3, la casella "NO", non sono oggetto di ricorso e pertanto, in nessun caso, saranno riesaminate.

#### REQUISITI E MODALITA' DI ACCESSO AL BENEFICIO

Il sussidio può essere richiesto da:

- appartenenti al personale dell'Amministrazione penitenziaria;
- loro coniugi superstiti;
- · loro orfani.

Per accedere al beneficio l'indicatore ISEE non deve essere superiore ad € 30.000,00, fatta eccezione per GRAVI EVENTI STRAORDINARI di cui ai punti 1.d e 2.d..

Il sussidio di cui al punto c) RIABILITAZIONE PROTESICA può essere richiesto solo ed esclusivamente dal dipendente per sé stesso.

Il sussidio, erogato a coloro i quali rientrino nei punti sopra citati, sarà determinato in relazione al budget, al numero delle istanze pervenute, alla tipologia dell'evento o stato, ed alla fascia ISEE di appartenenza di cui alla tabella di riferimento.

11



ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233 C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

#### TIPOLOGIE DI INTERVENTO:

### a) STATI DI INVALIDITA' E DI HANDICAP

- **1.a)** Figli minori riconosciuti invalidi civili totali e permanenti pari al 100%, o "invalidi civili con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita";
- 2.a) Figli minori riconosciuti invalidi civili "per difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età" o portatori di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della L.104/92. La Commissione, al fine di poter elargire il sussidio, ricaverà sulla base delle informazioni riportate nel modello sanitario, correttamente compilato in ogni sua parte pena l'esclusione dal beneficio, la percentuale di invalidità, non indicata nei certificati per i minori. Si specifica che, nel caso in cui nella sez. 3 del citato modello sanitario, venga riportata la stessa diagnosi presente nel certificato di invalidità, l'istanza non potrà essere valutata, così come nel caso in cui venga barrata la casella "NO" della sez. 3, verrà interpretata come "assenza di deficit invalidanti". L'istanza di sussidio, pertanto, sarà respinta senza essere esaminata. In questo caso, come già specificato precedentemente, non saranno ammesse richieste di riesame.

Il sussidio verrà erogato per le percentuali di invalidità individuate pari o superiori al 40%.

3.a) Coniuge e/o figli maggiorenni fiscalmente a carico, riconosciuti invalidi civili con percentuale non inferiore al 74% - cieco civile o sordo civile, a condizione che lo stato di cecità o sordità sia stato certificato da apposita Commissione sanitaria. Sono considerati ciechi civili i soggetti affetti da cecità totale o che abbiano un residuo visivo non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi.

# b) RICOVERI - INTERVENTI CHIRURGICI - TERAPIE PER GRAVI PATOLOGIE - ATTREZZATURE

**1.b)** Spese sostenute dal **dipendente per sé stesso** in relazione a ricoveri, interventi chirurgici e/o terapie per patologie di particolare gravità, in strutture pubbliche o private.

Il contributo per le spese sostenute presso le strutture private è concesso soltanto in caso di mancata tempestività del S.S.N. a fornire le stesse prestazioni, debitamente documentata.

La eventuale concessione di contributo per le spese sostenute per viaggi, vitto e alloggio compresi, intrapresi dai dipendenti provenienti dalle isole e/o regioni meridionali per raggiungere strutture ospedaliere site in regioni diverse dalla propria, sarà valutata dalla commissione in relazione alla gravità del caso.





ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233

C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

- 2.b) Spese sanitarie, comprese quelle per le attrezzature correlate allo stato di invalidità del dipendente riconosciuto invalido civile o disabile ai sensi della legge 104/92;
- 3.b) Spese sostenute, per coniuge o figli fiscalmente a carico, in relazione a ricoveri, interventi chirurgici e/o terapie per patologie di particolare gravità, in strutture pubbliche o private, a fronte di una spesa minima di €.500,00;
- 4.b) Spese sostenute, per il coniuge o figli fiscalmente a carico riconosciuti invalidi civili, per acquisto di attrezzature particolari (carrozzelle, apparecchi acustici ecc.) e/o spese per terapie riabilitative, legate alla patologia invalidante.

## c) RIABILITAZIONE PROTESICA (solo per il dipendente)

1.c) Spese per sé stesso relative alla riabilitazione protesica delle arcate dentarie (protesi fisse o mobili). Il contributo potrà essere erogato alla conclusione della prestazione, determinato in percentuale al budget individuato per tale tipologia di evento, al numero delle istanze pervenute e secondo la tabella ISEE di riferimento.

La conclusione del lavoro e la fatturazione della prestazione effettuata dovranno essere compresi tra il 1° agosto 2018 ed il 30 aprile 2019.

Qualora la riabilitazione protesica venga frazionata nel tempo, si potrà inoltrare richiesta di sussidio, relativamente alla parte di lavoro effettuata, solamente se corredata da certificato di conformità il quale indicherà, quindi, la "conclusione" di una parte della prestazione e da fattura dalla quale si evinca che tale porzione di lavoro è conclusa.

### d) GRAVI EVENTI STRAORDINARI

1.d) Danni legati a calamità naturali, riconosciute dalle competenti Autorità con dichiarazione di stato di emergenza.

Il contributo economico straordinario potrà essere erogato in relazione al budget individuato, a prescindere dal limite massimo di ISEE.

La Commissione si riserva di richiedere ai dipendenti le fatture inerenti le spese sostenute a giustificazione di quanto dichiarato.

2.d) Spese impreviste sostenute a causa di eventi di eccezionale gravità e che abbiano prodotto al dipendente una situazione di grave disagio economico, debitamente documentate.

Le spese per eventi funeratizi non possono essere considerate come "grave evento straordinario" poiché già disciplinate da apposita circolare.



### ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233

C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

Il contributo economico potrà essere erogato in relazione al budget individuato, a prescindere dal limite massimo di ISEE.

Le istanze riguardanti i casi di furto presso l'abitazione principale, saranno prese in considerazione solo relativamente alle spese, debitamente documentate, di danni strutturali provocati all'immobile (es. porte, finestre etc.).

Non verranno prese in considerazione le richieste relative al furto della propria autovettura.

#### TABELLA FASCE ISEE

#### TIPOLOGIE

FASCIA	INDICATORE ISEE	IMPORTO
1	fino a € 9.500,00	MASSIMO
2	da € 9.501,00 a € 13.000,00	RIDOTTO del 20%
3	da € 13.001,00 a € 17.000,00	RIDOTTO del 30%
4	da € 17.001,00 a € 21.000,00	RIDOTTO del 40%
5	da € 21.001,00 a € 25.000,00	RIDOTTO del 50%
6	da € 25.001,00 a € 30.000,00	RIDOTTO del 60%

D'INTERVENTO: CHIARIMENTI E NOTIZIE GENERALI

La Commissione terrà conto, per quanto compatibili con i propri criteri valutativi, delle attribuzioni di invalidità poste in essere dalle apposite Commissioni sanitarie istituite dalla ASL o dall'INPS.

#### a) STATI DI INVALIDITA' E DI HANDICAP:

Se già si fruisce di uno dei sussidi di cui al punto 1.a), 2.a) e 3.a) il contributo economico sarà erogato in rapporto alla differenza tra il sussidio percepito l'anno precedente e la spesa sostenuta, solo nel caso in cui detta spesa superi il sussidio erogato.





ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233

C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

# b) RICOVERI - INTERVENTI CHIRURGICI - TERAPIE PER GRAVI PATOLOGIE - ATTREZZATURE:

Non verranno valutate, dall'apposita Commissione, le istanze inerenti le spese sostenute dal dipendente, di cui ai punti 1.b) e 2.b), risultanti inferiori ad un importo di € 200,00 al netto delle riduzioni applicate in base alla fascia ISEE di appartenenza.

Si precisa che:

- non può essere richiesto ulteriore sussidio per uno stesso ausilio o attrezzatura, di cui ai punti 2.b) e
  4.b) prima che siano trascorsi due anni dalla data dell'ultimo contributo erogato;
- qualora il certificato di invalidità e/o quello relativo alla legge 104/92 art.3 comma 3 abbia scadenza nel corso dell'anno 2019, i mesi successivi alla data di scadenza verranno liquidati soltanto al momento della presentazione della nuova certificazione che dovrà avvenire entro e non oltre il mese di marzo dell'anno successivo;
- nel caso in cui il figlio minore per il quale si richiede il sussidio diventi maggiorenne nel corso dell'anno 2019, in assenza di nuova certificazione, verranno liquidati soltanto i mesi relativi alla minore età, in attesa della presentazione della nuova certificazione che confermi lo stato di invalidità/handicap che dovrà essere comunque presentata entro e non oltre il mese di marzo dell'anno successivo.

Tali modalità di erogazione vengono applicate in considerazione di quanto stabilito dal D.L. 24/06/2014 n. 90, convertito dalla Legge 11 agosto 2014, n. 114 Semplificazioni per i soggetti con invalidità.

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI SUSSIDIO

Tutte le richieste di sussidio, devono essere corredate del modello ISEE ordinario in corso di validità. Qualora detto modello presenti difformità e/o omissioni verrà sospesa l'erogazione del sussidio in attesa dell'emissione del nuovo ISEE, che dovrà comunque avvenire entro e non oltre il mese di marzo dell'anno successivo. Dopo tale termine il dipendente perderà il diritto all'erogazione del sussidio in questione.

La restante documentazione richiesta dovrà essere presentate secondo le indicazioni di seguito riportate:

# a) STATI DI INVALIDITA' E DI HANDICAP punto 1.a):

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità civile totale e permanente in corso di validità;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.



### ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233 C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

#### punto 2.a):

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità civile attestante le "difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età" o del certificato di portatore di handicap di cui all'art. 3 comma 3 della legge 104/92;
- Modello sanitario anno 2019, che dovrà essere compilato dal medico specialista e/o di famiglia in tutte le sezioni, secondo le indicazioni riportate nello stesso;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

### punto 3.a):

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità civile ove si evinca la percentuale compresa dal 74% al 100% o, per quanto concerne la cecità e la sordità civile, certificato di invalidità rilasciato da specifica Commissione;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

# b) RICOVERI - INTERVENTI CHIRURGICI - TERAPIE PER GRAVI PATOLOGIE - ATTREZZATURE

### punto **1.b)**:

- Copia conforme all'originale di tutte le spese sostenute, riferite all'anno di presentazione della richiesta o agli ultimi cinque mesi dell'anno precedente ovvero dal 01/08/2017 al 31/12/2018;
- Riepilogo delle spese sostenute;
- Copia della cartella clinica;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

#### punto 2.b):

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità civile o del riconoscimento di handicap ai sensi della L. 104/92;
- Copia autenticata o conforme delle spese sostenute riferite all'anno di presentazione della richiesta o agli ultimi cinque mesi dell'anno precedente, ovvero dal 01/08/2018 al 31/12/2018;
- Riepilogo delle spese sostenute su modello debitamente compilato;
- Documentazione idonea che dimostri la correlazione tra le spese sostenute e la patologia per la quale è stato riconosciuto lo stato di handicap;



## ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233 C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

### punto 3.b):

- Copia conforme all'originale delle spese sostenute riferite all'anno di presentazione della richiesta o agli ultimi cinque mesi dell'anno precedente, ovvero dal 01/08/2018 al 31/12/2018;
- Copia conforme di apposita relazione medica relativa all'evento;
- Dichiarazione dell'eventuale rimborso percepito da parte di altri enti, o che la spesa non è stata e non sarà rimborsabile da altri organismi;
  - Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

## punto 4.b):

- Copia conforme all'originale del certificato di invalidità civile;
- Documentazione conforme all'originale delle spese sostenute riferite all'anno di presentazione della richiesta o agli ultimi cinque mesi dell'anno precedente, ovvero dal 01/08/2018 al 31/12/2018;
- Riepilogo delle spese sostenute su modello debitamente compilato;
- Documentazione idonea che dimostri la correlazione tra le spese sostenute e la patologia per la quale è stato riconosciuto lo stato di handicap;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

# c) RIABILITAZIONE PROTESICA (solo per il dipendente) punto 1.c):

- ➤ Copia conforme all'originale della documentazione della spesa totale sostenuta, riferita a prestazioni concluse e fatturate dal 1° agosto 2018 al 30 aprile 2019;
- Riepilogo delle spese sostenute su modello debitamente compilato;
- Relazione del medico dentista riportante la diagnosi, il piano di trattamento, la descrizione del manufatto, nonché la dichiarazione che le fatture emesse siano relative alla prestazione per la quale il dipendente chiede il sussidio e specificando l'importo di spesa relativo ad ogni intervento (es. carie euro ..., impianto euro...);
- Copia della dichiarazione di conformità ai sensi del decreto legislativo n.46 del 24 febb. 1997 in attuazione alla direttiva 93/42/CEE, concernente i dispositivi medici;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.





## ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233

C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

## d) GRAVI EVENTI STRAORDINARI

punto 1.d):

- Copia conforme all'originale della documentazione comprovante lo stato di calamità naturale;
- Autocertificazione di abitazione principale;
- Copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

### punto 2.d):

- Copia conforme all'originale della documentazione comprovante le spese sostenute in relazione all'evento per cui si chiede il sussidio;
- Attestazione dell'eventuale rimborso percepito da parte di altri enti, o attestazione che la spesa non è stata e non sarà rimborsabile da altri organismi;
- copia ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda senza omissioni e/o difformità.

# TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE da parte dei dipendenti

I dipendenti dovranno consegnare le istanze di sussidio alle Segreterie dell'Ufficio di appartenenza entro e non oltre il 21 settembre 2019.

Le richieste di sussidio dovranno essere compilate obbligatoriamente sull'apposito modulo redatto da questo Ente, pena l'esclusione. Al fine del rispetto della privacy, il dipendente può chiedere di effettuare la trasmissione dell'istanza in busta chiusa, a mezzo posta. In tal caso questo Ente non si assume nessuna responsabilità in merito allo smarrimento dell'istanza stessa.

La documentazione spedita in busta chiusa deve essere inviate esclusivamente per copia conforme. I dati autocertificati saranno sottoposti a controllo secondo la normativa vigente.

### NOTIZIE GENERALI RISERVATE ALLE SEGRETERIE

La trasmissione delle istanze di sussidio deve avvenire esclusivamente tramite il form elettronico con le modalità già illustrate per le altre attività.

Si comunica che l'operatore individuato dovrà essere, per quanto possibile, lo stesso già autorizzato/registrato per tutte le altre attività poste in essere dall'Ente di Assistenza al fine di utilizzare le credenziali precedentemente abilitate.



ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Largo Luigi Daga, 2 00164 - ROMA - Tel.06/665911 - fax 06/66165233

C.F. 96154220584 - www.enteassistenza.it

enteassistenza.dap@giustizia.it - enteassistenza.dap@giustiziacert.it

Nel caso in cui fosse necessario abilitare nuove credenziali, le Direzioni di appartenenza dovranno comunicare formalmente, tramite posta elettronica all'indirizzo: attivitasociali.eap.dap@giustizia.it il nominativo dell'operatore individuato per l'inserimento dei dati.

Si rammenta che i dati inerenti le istanze di sussidio rientrano nella sfera dei dati personali e sensibili, pertanto le Direzioni avranno cura di rispettare le norme vigenti in materia di privacy.

Le norme operative per l'eventuale richiesta di credenziali saranno presenti sul sito dell'Ente all'atto dell'attivazione del form elettronico.

Al fine di facilitare la lettura della documentazione inserita nel form, si invitano le Segreterie a suddividere i documenti specificandone l'oggetto.

### TEMPI E MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLE ISTANZE

#### da parte delle Segreterie

Il form elettronico per l'inserimento delle domande di sussidio sarà attivo dal 12 agosto al 28 settembre 2019.

Nel form dovranno essere inseriti tutti i dati relativi al dipendente presenti nel modulo di domanda e la documentazione presentata dallo stesso (sanitaria, mod. ISEE ordinario senza omissioni/difformità, invalidità, ecc.) in formato digitale e suddivisa per oggetto.

In particolare, si rappresenta che nel caso in cui il dipendente presenti un modello ISEE con annotazioni di difformità/omissioni, l'operatore incaricato dovrà comunque inserire lo stesso nel form elettronico, segnalando all'interessato che, ai sensi della vigente circolare, deve presentare un nuovo modello ISEE senza omissioni e/o difformità, entro il mese di marzo dell'anno successivo, pena l'esclusione dall'erogazione del sussidio.

Qualsiasi modifica ed integrazione di documenti necessaria avverrà esclusivamente tramite form elettronico.

La presente circolare ed i relativi moduli saranno pubblicati e consultabili sul sito www.enteassistenza.it

Si raccomanda la massima diffusione.

3 0 LUG. 2019

IL PRESIDENTE DELL'ENTE

Francesco Basentini