

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

Class.

(Luogo), (data)

ATS MetroMilano AOO_ATSMI REGISTRO UFFICIALE USCITA Prot. N. Data
--

Destinatari vari

OGGETTO: Misura Integrativa regionale a favore di persone in condizione di disabilità gravissima - Anno 2018

Con delibera n° 7549 del 18/12/2017, Regione Lombardia ha definito la nuova "Misura regionale integrativa" di sostegno a favore di persone con disabilità gravissima.

Nella delibera si prevede che tutte le persone che, come lei, al 31/12/2017 hanno fruito del buono economico mensile di € 1.000 (misura B1) possano beneficiare di questa misura integrativa a sostegno dell'assunzione di personale di assistenza, in presenza dei seguenti requisiti:

- avere un figlio minore o con età inferiore ai 25 anni studente (*fino al compimento del 26° anno e se studente*)
- avere un ISEE familiare inferiore o uguale a € 50.000,00
- avvalersi di personale di assistenza con regolare contratto di lavoro o assimilati (*già in essere e in corso di validità, farà fede la data di sottoscrizione*)

La Misura regionale integrativa prevede l'erogazione di un ulteriore contributo economico mensile pari a € 500 - dal 1° gennaio 2018 al 31 ottobre 2018 - a coloro che presentano tutti i requisiti sopra descritti.

Per poter accedere a tale misura è necessario che lei presenti domanda, utilizzando il modulo allegato, esibendo tutta la documentazione attestante i requisiti sopra elencati.

Si precisa che per le domande inoltrate:

- entro il 15/01/2018 potrà essere allegato il mod. ISEE 2016;
- dopo il 15/01/2018 dovrà essere allegato il mod. ISEE 2017, e nel caso non si disponga dell'ISEE in corso di validità sarà possibile allegare in prima istanza la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai sensi del DPCM 159/2013, perfezionando in seguito la domanda consegnando l'ISEE in corso di validità, entro un mese dalla data di protocollo dell'istanza.

La domanda dovrà essere inoltrata entro il 31/01/2018 con le seguenti modalità:

1. **per posta con Raccomandata AR** al seguente indirizzo (farà fede il timbro postale):

ATS della Città Metropolitana di Milano – PROTOCOLLO GENERALE
C.so Italia, 19

20122 Milano

specificando sulla busta " **Misura Integrativa Regionale-misura B1** "

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Dipartimento Programmazione dell'Integrazione
delle Prestazioni Sociosanitarie con le Sociali

Via Ricordi 1 – Milano - 20131

Tel. 0285782464 Fax 0285786039

e-mail: dipartimentointegrazione@ats-milano.it – PEC: dipartimentofoassi@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 19 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



2. Tramite P.E.C. al seguente Indirizzo: protocollogenerale@pec.ats-milano.it specificando nell'oggetto "Misura Integrativa Regionale - misura B1"
3. Consegna a mano all'ufficio Protocollo presso le seguenti sedi:

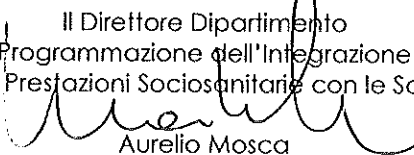
Indirizzo	Orari di apertura
ATS della Città Metropolitana di Milano – PROTOCOLLO GENERALE C.so Italia, 19 Milano - 20122	Dalle 8.30 alle 13.00 – dalle 14.00 alle 16.00
ATS della Città Metropolitana di Milano – PROTOCOLLO GENERALE via Al Donatore di Sangue, 50 Magenta - 20013	Dalle 8.30 alle 13.00 – dalle 14.00 alle 16.00
ATS della Città Metropolitana di Milano – PROTOCOLLO GENERALE Via 8 Giugno, 69 Melegnano - 20077	Dalle ore 8.30 alle 12.30 – dalle ore 14.00 alle 16.00
ATS della Città Metropolitana di Milano – PROTOCOLLO GENERALE - Piazza Ospitale, 10 – Lodi - 26900	Dalle ore 9.00 alle 12.30 – dalle ore 13.30 alle 15.00

Si precisa che in caso di domanda non completa, non corredata di tutta la documentazione attestante i requisiti, la stessa sarà considerata sospesa sino al suo perfezionamento ossia fino al ricevimento di quanto richiesto.

L'esito della verifica della presenza dei requisiti per accedere alla misura integrativa sarà notificato tramite ulteriore comunicazione.

In caso di esito favorevole, l'ulteriore contributo economico mensile, pari a € 500, decorrerà dal 1° gennaio 2018 fino al mantenimento dei succitati requisiti e non oltre il 31/10/2018. L'emolumento le sarà corrisposto mediante bonifico bancario con le stesse modalità in uso per la liquidazione del contributo mensile "ordinario".

Per ogni ulteriore chiarimento o informazione è possibile contattare gli operatori dedicati tramite mail all'indirizzo percorsicronicita@ats-milano.it, specificando nell'oggetto "Misura Integrativa Regionale - misura B1", oppure al n° 0285782055.

Il Direttore Dipartimento
Programmazione dell'Integrazione
delle Prestazioni Sociosanitarie con le Sociali

Aurelio Mosca

Responsabile procedimento: Gloriana Zapparoli - percorsicronicita@ats-milano.it
Responsabile istruttoria: Silvana Panzeri - Silvana Marson - percorsicronicita@ats-milano.it

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Dipartimento Programmazione dell'Integrazione
delle Prestazioni Sociosanitarie con le Sociali

Via Ricordi 1 – Milano - 20131

Tel. 0285782464 Fax 0285786039

e-mail: dipartimentointegrazione@ats-milano.it – PEC: dipartimento@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 19 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO