



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA



Prot. n. 92072
Del 10/03/2005

Alle Direzioni Generali del Dipartimento

All'Ufficio Studi, Ricerche, Legislazione
e Rapporti Internazionali

All'Ufficio per l'attività Ispettiva e del Controllo

All'Ufficio per le Relazioni Sindacali e per le
Relazioni con il Pubblico

All'Ufficio per l'attività di coordinamento,
consulenza e supporto per i rapporti con le
Regioni, gli Enti Locali ed il Terzo Settore

All'Ufficio per lo sviluppo e la gestione
del sistema informativo automatizzato
e relative risorse

Al Sig. Dirigente Responsabile del Gruppo
Operativo Mobile

Al Sig. Dirigente dell'Ufficio
per il Coordinamento delle Traduzioni
e dei Piantonamenti

Al Sig. Responsabile del Servizio V.I.S.A.G.

Ai Sigg. Responsabili delle Sezioni
della Segreteria Generale

Alla Segreteria di Sicurezza

Al Sig. Economo Cassiere

Al Sig. Economo CED

Alla Cassa delle Ammende

Al Nucleo Permanente Progetti F.S.E.

Al Gruppo Sportivo "Fiamme Azzurre"

SEDE



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Ai Sig. Direttore dell'Istituto Superiore
di Studi Penitenziari

Ai Sigg. Provveditori Regionali
dell'Amministrazione Penitenziaria

Ai Sigg. Direttori degli Istituti penitenziari
per adulti
(comprese le Case mandamentali)

Ai Sigg. Direttori dei Centri di Servizio
Sociale per Adulti

Ai Sigg. Direttori delle Scuole di formazione
e aggiornamento del Corpo di Polizia e del
personale dell'Amministrazione Penitenziaria

Al Sig. Direttore del Centro Amministrativo
"Giuseppe Altavista"

Ai Sigg. Direttori dei Magazzini Vestiario

Ai Signori Gestori degli Spacci
L O R O S E D I

Al Signor Capo del Dipartimento
Per la Giustizia Minorile
R O M A

Al Comitato di Indirizzo Generale
Dell'Ente di Assistenza
L O R O S E D I

Oggetto: Criteri di elargizione sussidi di cui al comma 4 dell'art.3 del D.P.C.M. 30/4/1997,
al personale dell'Amministrazione Penitenziaria.

Il Consiglio d'Amministrazione dell'Ente, recepite le indicazioni del Comitato
d'Indirizzo Generale, ha approvato il bilancio preventivo stanziando per l'anno 2005 la
somma di € 900.000,00 per l'erogazione dei sussidi.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Inoltre, al fine di garantire una maggiore equità ha deliberato l'applicazione, in via sperimentale, del D. Lgs. n. 109 del 31 marzo 1998 e n. 130 del 3 maggio 2000 e del D.P.C.M. del 18 maggio 2001 riguardanti "Criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate" ovvero indicatore situazione economica equivalente – ISEE - a decorrere dal 1° gennaio 2005.

Resta invariata la modalità di ripartizione del budget che prevede un sistema di distribuzione in funzione al numero di richieste pervenute nel corso dell'anno, secondo la tipologia dell'evento o stato, così come previsto dalle precedenti circolari che, per le restanti parti, vengono modificate dalla presente.

Saranno pertanto erogati sussidi per:

1. stati di invalidità e di handicap riconosciuti ai sensi della legge 104/92;
2. ricoveri, interventi chirurgici e terapie per gravi patologie;
3. acquisto di attrezzature particolari;
4. gravi eventi straordinari.

NORME GENERALI

- Possono presentare richiesta di sussidio i dipendenti il cui ISEE non superi euro 16.500,00.
- La richiesta di sussidio deve essere necessariamente correlata allo stato o all'evento e alla comprovata gravità.
- Saranno prese in esame esclusivamente spese riferite all'anno di presentazione della richiesta o all'ultimo quadrimestre dell'anno precedente;
- Eventuali richieste di riesame delle istanze non accolte dovranno essere inoltrate a questo Ente esclusivamente entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della comunicazione di rigetto.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

- Sono escluse le richieste riguardanti:
 - le spese sanitarie rimborsabili dal S.S.N. o altri enti comprese le assicurazione private;
 - i ticket per acquisto di farmaci, biglietti autobus, carte telefoniche, scontrini vari.
 - gli interventi chirurgici di carattere estetico, salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da malattie gravi o ustioni.

ESAME E VALUTAZIONE

La Commissione istituita nella seduta del Consiglio di Amministrazione dell'Ente dell'11.2.1998 ha il compito di esaminare e valutare tutte le istanze di sussidio, fatta eccezione per quelle di cui al punto 1.a).

Inoltre il Consiglio di Amministrazione, nell'impossibilità di prevedere i casi specifici proprio per la loro natura eccezionale, ha affidato alla Commissione il compito di esaminare, caso per caso, le richieste di cui al punto 4.a) e formulare proposte di liquidazione al Consiglio stesso.

Infine, la Commissione si riserva di valutare anche situazioni particolari non rientranti nelle tipologie sottoelencate.

TIPOLOGIA DI SUSSIDI

1. STATI DI INVALIDITÀ E DI HANDICAP RICONOSCIUTI AI SENSI DELLA L. 104/92

1.a) - ai dipendenti, i cui figli minori siano affetti da invalidità al 100% o riconosciuti portatori di handicap gravi ai sensi della legge 104/92 art.3 comma 3, sarà erogato un sussidio determinato secondo i criteri di cui alla tabella n.1;

1.b) - ai dipendenti, i cui figli minori siano riconosciuti portatori di handicap ai sensi della legge 104/92 art.3 comma 1 e/o riconosciuti invalidi civili per i quali non sia



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

indicata una percentuale di invalidità sarà erogato un sussidio determinato in relazione al grado di invalidità e secondo i criteri di cui alla tabella n.1;

1.c) - ai dipendenti, i cui coniugi **a carico** o figli maggiorenni **a carico** siano affetti da patologie con grado di invalidità dall'80% al 100% o riconosciuti portatori di handicap gravi ai sensi della legge 104/92 art.3 c. 3 e c. 1 sarà erogato un sussidio determinato in relazione al grado di invalidità e secondo i criteri di cui alla tabella n.1 con l'importo ridotto del 50%;

1.d) – al dipendente, riconosciuto invalido o portatore di handicap ai sensi della legge 104/92, sarà erogato un contributo alla spesa sostenuta a causa dell'invalidità stessa, determinato in percentuale al budget individuato per tale tipologia di evento e secondo i criteri di cui alla tabella n.1.

2. RICOVERI, INTERVENTI CHIRURGICI E TERAPIE PER GRAVI PATOLOGIE

2.a) – al dipendente che ha sostenuto spese in relazione a ricoveri, interventi chirurgici e/o terapie per patologie di particolare gravità, anche per il coniuge a carico o figlio a carico, in strutture pubbliche o private, sarà erogato un sussidio, determinato in percentuale al budget individuato e secondo la tabella n.1.

Il ricorso alla struttura privata è ammesso soltanto in caso di mancata tempestività del S.S.N. a fornire le stesse prestazioni, da documentare.

Non saranno prese in considerazione le spese sostenute inferiori al 10% dell'indicatore ISEE.

Sarà erogato un rimborso parziale delle spese determinato in percentuale al budget individuato per tale tipologia di evento secondo i criteri di cui alla tabella n. 1.



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

3. ACQUISTO DI ATTREZZATURE PARTICOLARI

3.a) – al dipendente che ha acquistato attrezzature particolari per portatori di handicap (carrozze, apparecchi acustici ecc) per se, per coniuge a carico o i figli a carico, sarà erogato un contributo determinato in percentuale al budget individuato per tale tipologia e secondo i criteri di cui alla tabella n.1.

Se il dipendente già fruisce di uno dei sussidi di cui al punto 1.a, 1.b e 1.c il contributo sarà erogato in relazione alla differenza tra il sussidio percepito e la spesa sostenuta.

4. GRAVI EVENTI STRAORDINARI

4.a) – per le spese impreviste sostenute a causa di eventi straordinari, escluse le calamità naturali, che abbiano prodotto al dipendente una situazione di grave disagio economico, da documentare comunque, potrà essere erogato un sussidio, in percentuale al budget individuato.

TABELLA n. 1

INDICATORE ISEE	IMPORTO
Fino a € 8.860,00	MASSIMO
Da € 8.861,00 a 11.800,00	MASSIMO RIDOTTO DI UN TERZO
Da 11.801,00 a 16.500,00	MASSIMO RIDOTTO DI DUE TERZI



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Le istanze di sussidio dovranno essere inoltrate tramite la Direzione, anche in busta chiusa, compilando in ogni sua parte l'apposito modello di richiesta e allegando la relativa documentazione.

- A)** Le richieste di cui ai punti 1.a), 1.b) e 1.c) dovranno essere inviate munite di:
- copia autenticata del certificato di invalidità o del riconoscimento di handicap ai sensi della legge 104/92;
 - modello sanitario, unito alla presente circolare, compilato dal medico specialista e/o di famiglia limitatamente ai punti 1.b) e 1.c);
 - copia dell'attestazione ISEE valida all'atto della domanda.
- B)** Le richieste di cui al punto 1.d) dovranno essere inviate munite di:
- copia autenticata del certificato di invalidità o del riconoscimento di handicap ai sensi della legge 104/92;
 - documentazione in originale delle spese sostenute riferite all'anno di presentazione della richiesta o al quadrimestre dell'anno precedente;
 - copia dell'attestazione ISEE valida all'atto della domanda.
- C)** Le richieste di cui al punto 2.a) dovranno essere inviate munite di:
- documentazione in originale di tutte le spese sostenute, riferite all'anno di presentazione della richiesta o quadrimestre dell'anno precedente, elencate in un prospetto riepilogativo;
 - copia dell'attestazione ISEE valida all'atto della domanda;
 - copia della cartella clinica;



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

- attestato comprovante l'indisponibilità da parte del S.S.N. a fornire le stesse prestazioni per le quali si chiede il rimborso.
- D) Le richieste di cui al punto 3.a) dovranno essere inviate munite di:
- copia autenticata del certificato di invalidità o del riconoscimento di handicap ai sensi della legge 104/92;
 - documentazione in originale delle spese sostenute riferite all'anno di presentazione della richiesta o quadrimestre dell'anno precedente;
 - copia dell'attestazione ISEE valida all'atto della domanda;
 - 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.
- E) Le richieste di cui al punto 4.a) dovranno essere inviate munite di:
- 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 dell'attestazione ISEE valida all'atto della domanda.

TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Le istanze dovranno essere inviate inderogabilmente **entro e non oltre il 31 agosto 2005** al fine di consentire la relativa liquidazione entro la fine dell'anno in corso.

Non saranno pertanto prese in considerazione le richieste inviate dopo tale data.

La presente circolare e i relativi modelli (di richiesta e sanitario) saranno a disposizione sul sito internet ed intranet di questo Ente: **www.webea.it** .



Ministero della Giustizia

ENTE DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Inoltre sarà predisposto sul predetto sito, un link al sito www.inps.it/Servizi/isee al fine di effettuare una simulazione dell' indicatore della situazione economica equivalente – ISEE -

Si raccomanda la massima diffusione.

F.to IL CONSIGLIERE DELEGATO

MODELLO SANITARIO

Da allegare alle istanze di sussidio di cui ai punti 1.b) e 1.c) della circolare dei sussidi, redatto da un medico di fiducia.

Beneficiario del sussidio (persona per la quale si chiede il sussidio)

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

Dati anamnestici generali, remoti e recenti, relativi alla patologia di cui alla domanda di sussidio:

Prognosi e compromissione della patologia sull'attuale qualità della vita e del benessere psico-fisico del soggetto:

_____ data

_____ Timbro e firma del Medico

