

MODULARIO
INTERNO 314

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

N. 559/C-3/F

Roma, EL5 MAR 12

OGGETTO: Piano Cronici "Marco Valerio" Anno 2012 – Riservato ai figli, minori degli anni 18, dei dipendenti della Polizia di Stato in servizio.

- | | |
|--|------------------|
| - AI SIGG. QUESTORI DELLA REPUBBLICA | <u>LORO SEDI</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO PRESSO LA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "VATICANO" | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DELLA PUBBLICA SICUREZZA "SENATO DELLA REPUBBLICA" | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO "CAMERA DEI DEPUTATI" | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "PALAZZO CHIGI" | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "VIMINALE" | <u>ROMA</u> |
| - AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SPECIALE DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA REGIONE SICILIANA | <u>PALERMO</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA STRADALE | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE DI POLIZIA DI FRONTIERA | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA FERROVIARIA | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA POSTALE E DELLE COMUNICAZIONI | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI MOBILI DELLA POLIZIA DI STATO | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI GABINETTI REGIONALI ED INTERREGIONALI DI POLIZIA SCIENTIFICA | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI VOLO DELLA POLIZIA DI STATO | <u>LORO SEDI</u> |
| - AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO NAUTICO E SOMMOZZATORI DELLA POLIZIA DI STATO | <u>LA SPEZIA</u> |
| - AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO | <u>NAPOLI</u> |
| - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI PREVENZIONE CRIMINE | <u>LORO SEDI</u> |
| - AI SIGG. DIRETTORI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE, DI PERFEZIONAMENTO E CENTRI DI ADDESTRAMENTO DELLA POLIZIA DI STATO | <u>LORO SEDI</u> |



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- AI SIGG. DIRETTORI DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI E PATRIMONIALI LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE TELECOMUNICAZIONI LORO SEDI
- AI SIGG. DIRETTORI DEGLI AUTOCENTRI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
- AL SIG. DIRETTORE DELLO STABILIMENTO E CENTRO RACCOLTA
ARMI SENIGALLIA
- AI SIGG. DIRETTORI DEI CENTRI DI RACCOLTA REGIONALI ED
INTERREGIONALI V.E.C.A. LORO SEDI
- AL SIGNOR DIRETTORE DEL CENTRO COORDINAMENTO DEI SERVIZI
A CAVALLO E CINOFILI DELLA POLIZIA DI STATO LADISPOLI
- ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO
Via Statilia n. 30 ROMA

per conoscenza,

- AI SIGG. PREFETTI DELLE PREFETTURE –
UFFICI TERRITORIALI DEL GOVERNO LORO SEDI
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA
PROVINCIA DI BOLZANO
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA
PROVINCIA DI TRENTO
- AL SIG. PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE AUTONOMA
VALLE D'AOSTA - SERVIZIO AFFARI DI PREFETTURA AOSTA
- AL SIG. DIRETTORE DELLA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI
SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA ROMA

- ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO
DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA
- ALL'UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE
DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA S E D E
- ALL'UFFICIO PER IL COORDINAMENTO E LA PIANIFICAZIONE
DELLE FORZE DI POLIZIA ROMA
- ALL'UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO S E D E
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELL'IMMIGRAZIONE E DELLA
POLIZIA DELLE FRONTIERE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA STRADALE,
FERROVIARIA, DELLE COMUNICAZIONI E PER I REPARTI



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

| | |
|---|----------------|
| SPECIALI DELLA POLIZIA DI STATO | <u>ROMA</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE PER I SERVIZI ANTIDROGA | <u>ROMA</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE | <u>S E D E</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE | <u>S E D E</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' | <u>ROMA</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI E DELLA GESTIONE PATRIMONIALE | <u>S E D E</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI DI RAGIONERIA | <u>ROMA</u> |
| - ALL'UFFICIO CENTRALE INTERFORZE PER LA SICUREZZA PERSONALE | <u>ROMA</u> |
| - ALLA DIREZIONE CENTRALE ANTICRIMINE | <u>ROMA</u> |
| - ALLA DIREZIONE INVESTIGATIVA ANTIMAFIA | <u>ROMA</u> |
| - ALLA SCUOLA SUPERIORE DI POLIZIA | <u>ROMA</u> |
| - ALLA SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO PER LE FORZE DI POLIZIA | <u>ROMA</u> |

e, per conoscenza,

| | |
|---|-------------|
| - ALLA SEGRETERIA PARTICOLARE DEL CAPO DELLA POLIZIA DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA | <u>ROMA</u> |
| - ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA CON FUNZIONI VICARIE | <u>ROMA</u> |
| - ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA PREPOSTO ALL'ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA | <u>ROMA</u> |
| - ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA DIRETTORE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE | <u>ROMA</u> |

Per la massima diffusione tra il personale interessato, si inoltra l'unita lettera del Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato inerente all'oggetto.

IL DIRETTORE CENTRALE

Mone

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

N. 559/C-3/F

Roma, 02 MAR. 2012

OGGETTO: Piano Cronici "Marco Valerio" Anno 2012 – Riservato ai figli minori degli anni 18 dei dipendenti della Polizia di Stato in servizio.

ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI

S E D E

(all. 2)

Il piano di assistenza continuativa denominato "Marco Valerio" rappresenta una tra le più importanti e sentite iniziative tramite le quali il Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato ogni anno rende concreta la vicinanza dell'Amministrazione ai dipendenti in difficoltà, offrendo un sostegno economico a coloro i cui figli minori sono affetti da malattie ad andamento cronico.

Per l'inserimento o il mantenimento nel citato piano, gli Uffici della Polizia di Stato del territorio nazionale presso i quali prestano servizio dipendenti interessati dalla predetta condizione dovranno, come di consueto, svolgere un'attività istruttoria secondo i criteri individuati da questo Ente e deliberati dal Consiglio di Amministrazione.

Ciò premesso, si prega di richiedere ai predetti uffici territoriali di assicurare la massima e sollecita diffusione tra tutto il personale interessato, affinché pervengano a questo Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato, sito in via del Castro Pretorio n. 5, 00185 Roma, improrogabilmente entro e non oltre il 30 aprile 2012, le note di aggiornamento relative ai minori inseriti nel Piano, ovvero le richieste di nuove ammissioni, compilando l'apposito modulo (allegato 1- composto da 4 pagine) che potrà essere scaricato - unitamente alla copia della presente circolare ed alle relative indicazioni per la compilazione (allegato 2) - dal sito della Polizia di Stato www.poliziadistato.it e dal portale "Doppiavela" nella sezione Assistenza - Famiglia - Piano Assistenza Cronici "Marco Valerio".

Giova precisare che il possesso dei requisiti necessari per poter formare oggetto di valutazione, da parte della Commissione, ai fini dell'eventuale erogazione del contributo, si intende riferito alla data di scadenza dei termini di presentazione della domanda.

Le predette note dovranno essere compilate e raccolte dagli uffici del Servizio Sociale operanti presso le Questure ove il personale presta servizio, anche se temporaneamente assente/aggregato/assegnato ovvero in missione presso quella Questura.

Le note di aggiornamento e le richieste di nuovo inserimento nel citato piano, da inviare a cura di ogni Questura in unico plico, informando per conoscenza anche gli uffici presso cui il richiedente è in forza, dovranno essere accompagnate da un elenco nominativo, nel quale saranno segnalati anche i casi già in assistenza che, tuttavia, non hanno presentato l'aggiornamento della scheda con l'indicazione dei relativi motivi.

Si segnala, altresì, che la parte sanitaria dovrà essere compilata dal medico curante o dal medico della Polizia di Stato.

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

A tal fine, sono considerate utili le documentazioni rilasciate da strutture sanitarie pubbliche o da specialisti che hanno in cura il minore.

Per i nuovi inserimenti, oltre alle notizie di carattere sanitario, dovrà pervenire copia della cartella clinica riferita ad eventuali ricoveri o, in assenza, documentazione sanitaria specialistica.

Per l'esame dei casi da ammettere a contribuzione, questo Ente, così come deliberato dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 21 novembre 2011, si avvale di una apposita Commissione composta da Funzionari del Dipartimento della Pubblica Sicurezza, un medico della Polizia di Stato e da due rappresentanti del personale designati dalle Organizzazioni Sindacali del Personale della Polizia di Stato rappresentative in ambito nazionale.

La predetta Commissione adotterà i seguenti criteri:

1. esame della gravità della patologia in atto, della sua evoluzione cronica in relazione alle esigenze di assistenza sanitaria dell'infermo;
2. confronti, all'interno del Piano stesso, tra le patologie e comparazione del livello di gravità delle stesse, al fine di stabilire una gradualità di interventi;
3. condizioni socio-economiche della famiglia, composizione della stessa, incidenza della malattia sul bilancio familiare.

Per l'esatta valutazione di ogni caso da parte della Commissione, è necessario che tutte le domande contenute nella scheda trovino adeguate ed esplicite risposte in quanto la carenza di notizie, in alcuni casi indispensabili ai fini della determinazione del trattamento assistenziale, o la mancanza di un loro aggiornamento annuale, potrebbe pregiudicare la valutazione dell'istanza.

In particolare, dovranno essere specificati i punti di cui all'unito prospetto (allegato 2).

Nell'interesse dell'assistito si rende, pertanto, necessario l'invio di copia dei referti medici dei recenti accertamenti diagnostici, sulla base dei quali il medico ha formulato la diagnosi riportata sulla scheda di aggiornamento annuale.

Infine, si rammenta che, per il parziale ristoro delle spese sanitarie sostenute, connesse alla patologia dell'infermo, rimarrà inalterata la possibilità di integrare il programma di assistenza con richieste di sovvenzioni straordinarie, da far istruire al Servizio Sociale competente, sulla base dei vigenti criteri di massima diramati con la ministeriale 559/C/7-1-3 del 26/01/2011.

Nel ringraziare per la consueta e fattiva collaborazione, si prega di voler dare alla presente la massima diffusione.

IL DIRIGENTE DELEGATO


Terribile

Provincia di _____

Anno 2012

**FONDO DI ASSISTENZA
PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO**

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO

(Legge 12/11/1964, n. 1279 – D.P.R. 29/10/2010, n.244)

Contiene dati sensibili

**ASSISTENZA AI FIGLI DEL PERSONALE DELLA P.S.
AFFETTI DA MALATTIE AD ANDAMENTO CRONICO**

SCHEDA: INSERIMENTO AGGIORNAMENTO

1. DATI ANAGRAFICI

DIPENDENTE

Cognome e Nome _____

Cod. Fiscale _____ Qualifica _____

Sede di Servizio _____ Ufficio _____

MINORE INFERMO

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

RESIDENZA

Via _____ Città _____ Tel. _____

2. DATI ASSISTENZIALI

Servizio sociale trattante _____

Trattamento assistenziale dell'anno precedente € _____

PARTE RISERVATA AL FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

Data della prima ammissione _____

Importo dell'intervento assistenziale proposto € _____

Data _____

Parte riservata al Servizio Sociale**SITUAZIONE ALLOGGIATIVA**

| | | | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | in affitto | di servizio | di proprietà | in coabitazione |
| Tipo alloggio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n° stanze | cucina | servizi | n. occupanti | canone (o mutuo) mensile | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ | |

ULTERIORI SPESE FISSE EVENTUALMENTE GRAVANTI SUL BILANCIO FAMILIARE
 (es.: Mutuo Fondiario Decennale)

| | | |
|-----------|---------------|-----------------|
| Specifica | Data Scadenza | Importo Mensile |
| _____ | _____ | € _____ |
| _____ | _____ | € _____ |

PENSIONI E/O INDENNITA' MENSILI STATALI O DI ALTRA FONTE

| | Percepita | Richiesta | Data | Importo |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|---------|
| - invalidi civili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - ciechi civili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - sordomuti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - indennità di accompagnamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - indennità mensile di frequenza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - prestazi. assist. obblig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |
| - altro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | € _____ |

Se il minore è in età scolastica indicare la struttura scolastica e la retta a carico della famiglia:

| | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| istituto | pubblico | privato | tempo pieno | con sostegno | retta |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | € _____ |

- Eventuali strutture assistenziali e/o terapeutiche da contattare in ambito regionale _____

Note del Servizio Sociale:

Parte riservata al dipendente

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov.(____) il _____ residente a

_____ prov.(____) Via _____ n. _____ c.a.p. _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, (ex. art.76, DPR 28.12.2000, n. 445) dichiara che il reddito complessivo annuo lordo presunto del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2011 ed i familiari a carico sono quelli sottoindicati:

COMPOSIZIONE E SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

(compreso il dipendente)

| n. | Cognome e Nome | relazione parent. con l'infermo | luogo (prov.) e data di nascita | stato di salute | occupazione | reddito annuo lordo di ciascun componente il nucleo familiare € |
|----|----------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

Reddito complessivo

|€ _____

Data

Firma del richiedente

Parte riservata al medico *(da compilare in stampatello)*

Per valutare l'effettiva gravità del caso deve essere inviata copia degli accertamenti diagnostici recenti e dei rispettivi referti sulla base dei quali il medico ha formulato la diagnosi riportata sulla presente scheda.

NATURA DELL'INFERMITA' ED ASSISTENZA IN ATTO

Diagnosi all'atto della rilevazione: _____

Diagnosi medica esistente all'atto dell'indagine e accertamenti diagnostici praticati: _____

Anamnesi: _____

Stato attuale dell'infermo (specificare se vi è stata una evoluzione positiva o peggiorativa nella evoluzione clinica del medesimo rispetto agli anni precedenti): _____

Terapia praticata pregressa e frequenza di quella attuale (medica, riabilitativa): _____

Sanitario od istituto presso il quale è in cura: _____

CONCLUSIONI E PROPOSTE

Sono necessari ulteriori, definitivi accertamenti diagnostici? Quali? _____

Entro quali presumibili limiti l'infermo è recuperabile? _____

Qual è il trattamento terapeutico appropriato al caso? _____

Come possono essere soddisfatte le esigenze di educazione e di istruzione del soggetto per un graduale inserimento nella collettività attiva? _____

Di quali interventi assistenziali di Enti istituzionali competenti l'infermo potrà usufruire? _____

NECESSITA' TERAPEUTICHE PER LE ESIGENZE DERIVANTI DALL'INFERMITA' DEL MINORE
 (allegare, a seconda dei casi, le relative prescrizioni mediche o rispettivi referti)

| | frequenza | onere di spesa (da indicare al fine di una completa valutazione dell'entità della patologia) |
|--|-----------|---|
| Visite specialistiche | _____ | _____ |
| Ricoveri in istituti convenzionati | _____ | _____ |
| Ricoveri in istituti non convenzionati | _____ | _____ |
| Terapie | _____ | _____ |
| Esami strumentali | _____ | _____ |
| Altro _____ | _____ | _____ |

Data,

L'ADDETTO/A AL SERVIZIO SOCIALE

IL SANITARIO

FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

Indicazioni per la compilazione dell'allegato 1.

Nell'allegato 1 (composto da 4 pagine), riguardante il Piano Assistenza Cronici, dovranno essere indicati:

- la terapia effettuata e la sua frequenza;
- la frequenza di eventuali visite specialistiche;
- la frequenza di eventuali ricoveri per accertamenti od altre cause, specificando se trattasi di istituti convenzionati o non con l'ente mutualistico;
- l'entità delle prestazioni o del rimborso dell'ente mutualistico o di enti tenuti a specifici interventi assistenziali;
- se l'infermo fruisce dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11 febbraio 1980 e successive modifiche ed integrazioni (indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili) o di altre provvidenze assistenziali previste dalla legge e, in caso contrario, se ricorrendone gli estremi, sia stata instaurata la procedura per l'assegnazione del beneficio. Qualora siano state richieste indennità mensili statali od altri benefici previsti per legge e questi siano stati negati, specificare il motivo del diniego;
- condizioni socio-economiche della famiglia, incidenza della malattia sul bilancio familiare, sulla vita di relazione dell'infermo e dei propri cari;
- il reddito complessivo annuo lordo presunto del nucleo familiare relativo all'anno 2011 ed il carico di famiglia mediante autocertificazione, integrata nell'apposita scheda notizie da utilizzare per gli aggiornamenti o inserimenti annuali. L'eventuale contributo economico sarà erogato mediante invio di un assegno circolare non trasferibile presso la Questura di appartenenza;
- ogni ulteriore notizia utile (data del congedo del dipendente o del suo trasferimento ad altra sede oppure data del decesso del medesimo o del minore, variazioni di residenza nonché indicazione dei nominativi dei dipendenti per i quali non perverranno note di aggiornamento in quanto rinunciari) dovrà essere fornita con apposita comunicazione riservata al Piano Assistenza Cronici. Per i dipendenti trasferiti, la comunicazione dovrà essere inviata al Servizio Sociale ubicato presso la Questura di destinazione e, per conoscenza, al predetto Piano.