



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. 1 – DOLOMITI
Sede Legale: Via Feltre, n. 57, 32100 – Belluno (BL)

AVVISO PUBBLICO PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA AVANZATA
PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPORTIVE AMATORIALI
DESTINATE A PERSONE CON DISABILITA' FISICA

*Per maggiori informazioni, è possibile contattare la
Direzione Amministrativa Territoriale di Belluno,
al seguente recapito telefonico: 0437.516961*

A. FINALITA' ED OBIETTIVI

In attuazione del Decreto del Ministro della Salute, assunto di concerto col Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 22 agosto 2022, **con Delibera della Giunta Regionale n. 1461 del 27 novembre 2023**, la Regione del Veneto intende avviare interventi finalizzati ad erogare un contributo economico, a sostegno delle spese per l'acquisto di ausili e protesi, utili allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali, destinate a persone con disabilità fisica, volte ad estendere le abilità della persona e la sua qualità di vita.

I dispositivi medici, oggetto del presente Avviso, sono strumentali al:

- superamento delle limitazioni motorie della persona disabile in grado di praticare attività sportive amatoriali individuali;
- raggiungimento/miglioramento delle potenzialità della persona in relazione alle sue possibilità di integrazione sociale e sportiva.

Di seguito, si riporta l'elenco delle protesi ed ausili, tutti a tecnologia avanzata, erogabili, così come previsti nell'Allegato 1 al sopra citato Decreto Ministeriale del 22 agosto 2022.

1) Protesi a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinate a persone con disabilità fisica.

Per la prescrizione di componenti protesici, ed eventuali aggiuntivi necessari per l'attività sportiva, si deve far riferimento ai codici contenuti nel D.M. n. 332/99, su apposito modulo.
Le componenti ad alta tecnologia sono elencate di seguito; la prescrizione deve indicare il componente protesico riportato nel D.M. n. 332/99, cui il componente a tecnologia avanzata viene ricondotto.

A) PROTESI PER ARTO INFERIORE		
Codice identificativo univoco aggiuntivo	Descrizione dell'ausilio	Valore di riferimento, a titolo di contributo, espresso in euro
	Piede a restituzione di energia Piede a restituzione di energia, senza articolazione tibio-tarsica,	

06.24.21.266	<p>struttura elastica in fibre di carbonio, o in fibre di vetro, progettato dal fabbricante per livello di attività funzionale K3-K4.</p> <p>Prescrivibile esclusivamente ad assistiti con amputazione di arto inferiore dalla trans-tibiale alla transfemorale, con livello di attività funzionale k4, ai sensi del D.P.C.M. del 12 gennaio 2017, “assistiti che “camminano con andatura media ed elevata sia in ambienti interni che esterni, senza alcun limite affrontando la maggior parte degli ostacoli, variando la velocità e procedendo anche su terreni sconnessi [K3] e praticano o sono in grado di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico [K4].</p> <p>Il componente è funzionalmente riconducibile a “<u>piede rigido</u>” senza articolazione alla tibio-tarsica, presente nei codici: 06.24.09.072; 06.24.12.003; 06.24.15.030; 06.24.15.054.</p> <p>La prescrizione può essere prevista nell’ambito di protesi definitive modulari: 06.24.09.072; 06.24.12.003; 06.24.15.030; 06.24.15.054.</p> <p>Per le protesi con codice 06.24.21.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054, la prescrizione è possibile esclusivamente se prescritto anche il ginocchio: 06.24.21.380.</p> <p>Nota Bene: il codice aggiuntivo 06.24.21.266 è incompatibile con i seguenti codici: 06.24.21.265; 06.24.21.277; 06.24.21.003; 06.24.21.009.</p> <p>Fornito con <u>garanzia</u> di n. 36 mesi della struttura elastica, e di n. 12 mesi della cover.</p> <p>(Il valore si intende come la differenza rispetto alla dotazione di base).</p>	€ 2.573,72
06.24.21.380	<p style="text-align: center;">Ginocchio polifunzionale monocentrico a frizione, con controllo idraulico della flessione-estensione</p> <p>Ginocchio polifunzionale monocentrico a frizione, con controllo idraulico della flessione-estensione, sistema di bloccaggio manuale dell’articolazione, attuatore idraulico assiale o a rotazione; progettato dal fabbricante per livello di attività K3-K4.</p> <p>Prescrivibile esclusivamente ad assistiti amputati di arto inferiore dalla disarticolazione di ginocchio alla transfemorale, con livello di attività funzionale K4, cioè, come definito nel D.P.C.M. del 12 gennaio 2017, “assistiti che camminano con andatura media ed elevata sia in ambienti interni che esterni, senza alcun limite, affrontando la maggior parte degli ostacoli, variando la velocità e procedendo anche su terreni sconnessi [K3] e praticano o sono in grado di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico [K4].</p> <p>Il componente è funzionalmente riconducibile:</p> <ul style="list-style-type: none"> • al ginocchio monoasse, presente nei codici: 06.24.12.003; 06.24.15.030; 06.24.15.054; • al ginocchio articolato libero in titanio, del codice aggiuntivo: 06.24.21.346; • al ginocchio polifunzionale, del codice aggiuntivo: 06.24.21.382. <p>La prescrizione può essere prevista nel caso di fornitura di protesi definitiva modulare: 06.24.12.003; 06.24.15.030; 06.24.15.054.</p> <p>Con il codice 06.24.21.380 deve essere sempre prevista la prescrizione del piede 06.24.21.266.</p> <p>Nota Bene: il codice aggiuntivo 06.24.21.380 è incompatibile con i seguenti codici: 06.24.21.361; 06.24.21.379; 06.24.21.003; 06.24.21.009, e con tutti gli aggiuntivi di ginocchio monofunzionale.</p> <p>Fornito con <u>garanzia</u> di n. 36 mesi.</p> <p>(Il valore si intende come la differenza rispetto alla dotazione di base).</p>	€ 1.498,52

B) PROTESI PER ARTO SUPERIORE		
Codice identificativo univoco aggiuntivo	Descrizione dell'ausilio	Valore di riferimento, a titolo di contributo, espresso in euro
06.18.21.195	<p align="center">Mano mioelettrica tri-digitale a controllo proporzionale, senza guanto cosmetico</p> <p>Rappresenta un'innovazione rispetto alla mano tri-digitale, in quanto consente di graduare la forza di presa e la velocità di avvicinamento/allontanamento delle dita protesiche in base (proporzionalmente) all'entità del segnale mioelettrico generato a seguito della contrazione muscolare.</p> <p>Ciò permette di realizzare un controllo più preciso e rapido della presa, consentendo un più efficace utilizzo.</p> <p>Prescrivibile agli assistiti invalidi civili attivi, o in età lavorativa, amputati di arto superiore che possono, o sono potenzialmente in grado, di praticare attività sportiva a livello amatoriale.</p> <p>Il componente è funzionalmente riconducibile alla mano digitale presente nei codici delle protesi base mioelettriche o ibride per livelli d'amputazione dalla radio-carpica alla interscapola toracica.</p> <p>Fornita con garanzia di n. 24 mesi.</p> <p>(Il valore s'intende come la differenza rispetto alla dotazione di base).</p>	€ 3.634,24

1) Ausili a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinate a persone con disabilità fisica

L'erogazione degli ausili sottoelencati è stata prevista per gli assistiti con livello di attività funzionale medio-alta, che possono svolgere o svolgono attività ludico-motoria o sportiva amatoriale.

Le carrozzine per attività ludico-motoria sono erogate, **in via sperimentale, indipendentemente dall'erogazione degli ausili per la mobilità funzionali agli spostamenti quotidiani dell'assistito, già in uso o in corso di rinnovo.**

Codice identificativo univoco aggiuntivo	Descrizione dell'ausilio	Valore di riferimento, a titolo di contributo, espresso in euro
12.22.03 - L77A	<p align="center">Carrozzina da Danza sportiva</p> <p>con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale (ISO: 12.22.03. Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)</p>	€ 2.400,00
30.09.27- L77	<p align="center">Carrozzina da Tennis</p> <p>con telaio in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale (ISO: 30.09.27. Ausili per gli sport con la racchetta)</p>	€ 2.500,00
12.22.03 - L77B	<p align="center">Carrozzina Sportiva per Tiro a segno</p> <p>con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale (ISO: 12.22.03. Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)</p>	€ 2.100,00
12.22.03 - L77C	<p align="center">Carrozzina da Scherma</p> <p>con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale (ISO: 12.22.03. Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)</p>	€ 2.100,00
30.09.36 - L77A	<p align="center">Monosci</p> <p>ammortizzato con scocca anatomica e telaio in alluminio completo di stabilizzatori e sci. E' un ausilio speciale per assistiti con disabilità degli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori ...).</p> <p>(ISO: 30.09.36. Ausili per sport invernale)</p>	€ 3.900,00
30.09.36 - L77	<p align="center">Slittino</p> <p>in telaio di titanio con seggiolino in fibra di carbonio. E' un ausilio speciale per assistiti con disabilità arti inferiori (paraplegici, amputati</p>	€ 1.600,00

	agli arti inferiori). (ISO: 30.09.36. Ausili per sport invernale)	
12.18.09 - L77	Handbike a telaio rigido in lega leggera di alluminio. Indicata per assistiti con disabilità agli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori). Indicata sia per il tempo libero, che per attività sportiva. (ISO: 12.18.09. Tricicli e quadricicli a propulsione con le mani)	€ 2.900,00
12.18.09 - L77A	Race Wheelchair (Carrozzina per Atletica Leggera) Indicato per assistiti con disabilità agli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori). Indicato sia per il tempo libero che attività sportiva. (ISO: 12.18.09. Tricicli e quadricicli a propulsione con le mani)	€ 2.500,00

B. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto legge n. 34 del 19 maggio 2020, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 77 del 17 luglio 2020, con particolare riferimento, ai fini che qui rilevano, all'art. 104, comma 3 bis;
- Decreto Ministeriale 27 agosto 1999, n. 332;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017;
- Decreto Ministeriale del 22 agosto 2022;
- Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 1461 del 27 novembre 2023, attuativa del citato Decreto Ministeriale del 22 agosto 2022.

C. DOTAZIONE FINANZIARIA

Come stabilito all'Allegato n. 3 al Decreto Ministeriale 22 agosto 2022, alla Regione del Veneto è stato assegnato, per le finalità che qui rilevano, **un importo complessivo pari ad € 460.748,00.**

D. SOGGETTI CANDIDATI ALL'OTTENIMENTO DEL CONTRIBUTO

Possono partecipare alla selezione, i soggetti che, al momento della presentazione della domanda, sono in possesso dei seguenti requisiti:

- residenti nel territorio di pertinenza dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti;
- amputati di arto e/o affetti da paraparesi, o paraplegia o tetraparesi;
- invalidi civili, o in attesa del riconoscimento dell'invalidità, se maggiorenni;
- in fascia d'età compresa tra i 10 (dieci) e i 64 (sessantaquattro) anni compresi;
- praticanti, o comunque idonei a praticare, attività motorie o sportive amatoriali **individuali**, come attestato da certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive, rilasciato da Medico specialista in medicina dello sport, dipendente o convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale.

Ogni potenziale beneficiario può richiedere **un solo dispositivo medico oggetto del presente Avviso.**

In caso di **amputazione bilaterale di arto**, è possibile chiedere più componenti protesici nell'ambito della medesima richiesta di fornitura.

Si ritiene utile, inoltre, precisare quanto segue:

- i dispositivi medici, oggetto del presente Avviso, acquistati dal beneficiario, **sono di sua proprietà**;
- non è contemplata la sostituzione, ed eventuali riparazioni – anche solo di singole componenti oggetto della sperimentazione – restano a carico del beneficiario;
- il dispositivo medico prescritto, tra quelli oggetto dell'Avviso in parola, **non rileva ai fini del decorso dei tempi minimi di rinnovo di ausili/protesi ordinarie** (non specificamente finalizzate allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali), eventualmente fornite con oneri a carico del SSN/SSR, ai sensi del D.M. n. 332/99 e/o del D.P.C.M. del 12 gennaio 2017;

- gli specifici codici ISO, indicati dall'Allegato 1 al D.M. 22 agosto 2022, potranno integrare i codici ISO di cui al D.M. n. 332/99 a al D.P.C.M. del 12 gennaio 2017.

E. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'utente interessato presenta domanda avvalendosi del Mod. n. 1 – domanda di partecipazione, allegata al presente Avviso per costituirne parte integrante e sostanziale, corredata dalla seguente documentazione, **a pena di inammissibilità:**

- certificazione rilasciata dal Medico sportivo, formulata nei termini di cui al Mod. n. 2, parte integrante del presente Avviso;
- prescrizione del dispositivo, redatta dal Medico specialista, formulata nei termini di cui al Mod. n. 3, anch'essa parte integrante del presente Avviso. **Si evidenzia come copia fotostatica di detta prescrizione debba essere trattenuta dal soggetto richiedente, ai fini dell'effettuazione del successivo collaudo da parte del prescrittore);**
- modello ISEE anno 2023 (vedasi D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013), valido alla data di pubblicazione della Delibera della Giunta Regionale n. 1461/2023 **nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto (ossia il B.U.R.V. n. 159 del 7 dicembre 2023).**

La domanda di partecipazione al presente Avviso deve essere inoltrata mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: protocollo.aulss1@pecveneto.it o mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo: **Via Feltre, n. 57, 32100 – Belluno (BL)** – Sede Legale dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti – entro n. 120 (centoventi) giorni successivi alla pubblicazione del presente Avviso nel sito istituzionale aziendale, ovvero entro il giorno _____.

L'invio in data successiva comporta, indefettibilmente, l'esclusione.

Fa fede la data di invio della PEC o del timbro postale, qualora la domanda sia inviata con Raccomandata A/R.

16 MAG, 2024

F. ADEMPIMENTI DA ASSICURARSI DA PARTE DELL'AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI

L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti:

- 1) valuta le domande pervenute nei termini, verifica la completezza della documentazione prodotta ed il possesso dei previsti requisiti da parte dei candidati, ed effettua i controlli ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- 2) in caso di esclusione della domanda, ne dà tempestiva comunicazione al soggetto richiedente;
- 3) trasmette alla Regione del Veneto – Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici, **entro il 31 luglio 2024**, il file denominato "ESITI ISTRUTTORI" - Allegato B alla Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 1461/2023, contenete dati del tutto anonimi, ai fini della conseguente predisposizione della **graduatoria unica regionale** dei beneficiari aventi diritto;
- 4) acquisita, dalla Regione, la graduatoria suddetta, ne dà comunicazione agli interessati **entro i successivi n. 30 giorni;**
- 5) verifica, quindi, la correttezza degli adempimenti di cui alla successiva lettera H, posti in essere dal beneficiario a cui è stata riconosciuta la spettanza del contributo regionale;
- 6) eroga il contributo previsto, e indicato nella graduatoria regionale di cui al punto n. 3) - ovvero in misura pari all'importo risultante dal documento fiscale (fattura/ricevuta fiscale), qualora inferiore al contributo massimo concedibile - **entro i successivi n. 45 giorni** dalla ricezione della documentazione del beneficiario, di cui alla successiva lettera H;
- 7) comunica tempestivamente alla Regione del Veneto, a conclusione della procedura di liquidazione dei contributi, l'eventuale ammontare residuo derivante dagli importi risultati inferiori, ai sensi del precedente punto n. 6.

G. ADEMPIMENTI DEMANDATI ALLA REGIONE DEL VENETO

La Regione del Veneto, acquisite dalle Aziende ULSS le rendicontazioni di cui alla lettera F), approva, con proprio provvedimento, la graduatoria unica regionale, **ordinando i valori ISEE dal più basso al più alto**, e ne dà comunicazione alle Aziende ULSS per il seguito di competenza.

Tale provvedimento darà conto del numero dei richiedenti il contributo, le cui domande sono state ritenute ammissibili da parte delle Aziende ULSS, nonché dei beneficiari che potranno fruire del contributo stesso, in considerazione della dotazione finanziaria assegnata alla Regione del Veneto, come quantificata alla precedente lettera C).

In caso di parità di ISEE 2023, la Regione si rapporta con l'Azienda/le Aziende ULSS interessata/e, **e accorda la priorità al beneficiario più giovane.**

La Regione, qualora l'importo complessivo delle rendicontazioni aziendali dovesse risultare superiore all'importo di cui alla lettera C), assegnerà il contributo ai beneficiari secondo l'ordine di graduatoria, **fino a concorrenza delle risorse messe a disposizione.**

La Regione, infine, alla luce di eventuali importi residui di cui alla lettera F), punto n. 7, ne comunica l'attribuzione all'Azienda ULSS di competenza, sulla base della graduatoria unica.

H. ADEMPIMENTI A CARICO DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

Il beneficiario, entro **e non oltre 180 giorni** dalla comunicazione di cui al punto n. 4 della lettera F), da parte dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, ai fini dell'erogazione del contributo, deve presentare, all'Azienda medesima:

1. fattura, o ricevuta fiscale, della spesa sostenuta per l'acquisto del dispositivo medico (**la spesa dovrà necessariamente essere successiva alla prescrizione dello specialista competente**);
2. il collaudo del dispositivo, nei termini di cui al Mod. n. 3 – prescrizione del dispositivo.

La richiesta per la visita di collaudo viene redatta sul ricettario SSN, a cura del medesimo specialista che ha effettuato la prescrizione, riportando i codici relativi alla prestazione di collaudo, in base alla normativa vigente.

La mancata produzione all'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, entro il succitato termine massimo, di anche uno soltanto dei documenti di cui ai precedenti punti n. 1 e n. 2, comporta la decadenza dal beneficio, pur riconosciuto dalla Regione del Veneto.

Successivamente, l'avente diritto dovrà sottoporsi alla visita di follow-up prevista dal D.M. del 22 agosto 2022, ad opera del medesimo specialista che ha effettuato la prescrizione, entro la tempistica da quest'ultimo indicata in sede di collaudo del dispositivo.

I. DISPOSIZIONI FINALI

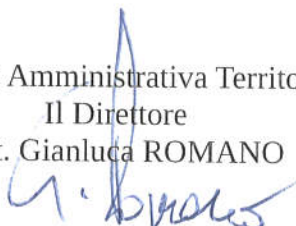
La procedura di avviso di cui trattasi potrà essere riavviata, qualora all'esito della/e precedente/i si dovessero accertare risorse non attribuibili.

I.1 DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI

Il diritto di accesso agli atti, relativi al presente Avviso, è tutelato dalla legge 7 agosto 1900, n. 241 ad oggetto "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e s.m.i..

Direzione Amministrativa Territoriale
Il Direttore
Dott. Gianluca ROMANO

17 GEN. 2024



INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CORRELATO ALLA PARTECIPAZIONE ALL'“AVVISO PUBBLICO PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA AVANZATA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVE AMATORIALI DESTINATE A PERSONE CON DISABILITÀ FISICA”

L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, con sede a Belluno (BL), via Feltre n. 17, p.e.c. protocollo.aulss1@pecveneto.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali (di seguito “ULSS 1”), rilascia le seguenti informazioni nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione Dati

L'ULSS 1 ha nominato un responsabile della protezione dei dati (RPD), che potrà essere contattato scrivendo al seguente indirizzo: rpd@aulss1.veneto.it.

Categorie di dati e loro fonte

L'ULSS 1 tratta dati personali di natura comune (nome e cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, recapiti telefonici, indirizzo e-mail, certificazione ISEE, codice IBAN) e categorie particolari di dati personali (ossia dati relativi alla disabilità fisica, tipologia e grado di invalidità).

Le informazioni saranno raccolte direttamente presso la persona a cui le stesse si riferiscono (di seguito “Interessato”) e/o presso soggetti terzi (es. quando vengono effettuate verifiche sulle autodichiarazioni rese, oppure quando la Regione comunica la graduatoria unica regionale).

Finalità e base giuridica del trattamento

L'ULSS 1 tratta i dati personali al fine di consentire la partecipazione all'avviso indicato in intestazione, inclusa l'erogazione del contributo eventualmente dovuto, la rendicontazione alla Regione e l'attività di controllo.

Il trattamento dei dati è lecito in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso con l'esercizio di pubblici poteri di cui è investita l'ULSS 1; con specifico riguardo alle categorie particolari di dati personali il trattamento è, altresì, lecito anche in quanto necessario per la concessione, liquidazione, modifica e revoca di benefici economici, attività che costituiscono motivi di interesse pubblico rilevante.

Periodo di conservazione dei dati

L'ULSS 1 intende trattare i dati personali per il tempo di efficacia della graduatoria unica regionale e per il tempo necessario richiesto dalla normativa applicabile alla erogazione dei contributi.

In ogni caso, è fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente insorte e, successivamente, per il tempo corrispondente alla durata dei diritti e degli obblighi conseguenti.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati personali è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, dà luogo all'impossibilità dell'ULSS 1 di gestire le domande e svolgere correttamente le ulteriori attività connesse.

Ambito di comunicazione dei dati e categorie di destinatari

L'ULSS 1 comunica i dati personali a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni.

Le informazioni, dopo essere state associate a un codice identificativo, saranno trasmesse alla Regione per gli adempimenti di competenza.

Trasferimento dei dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno di regola oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali. Si segnala, tuttavia, che l'ULSS 1 si avvale di alcuni servizi informatici in cloud computing che possono comportare un trattamento di dati attraverso server o apparecchiature informatiche collocati al di fuori dello Spazio Economico Europeo: ciò avverrà nel rispetto delle specifiche garanzie a tutela dei dati personali previste dalla disciplina in materia.

Diritti degli Interessati

L'Interessato ha il diritto di chiedere all'ULSS 1, al ricorrere dei rispettivi presupposti, di accedere ai propri dati personali e di aggiornarli (o rettificarli, se inesatti), di cancellarli o limitarne il trattamento e di opporsi al trattamento per motivi connessi alla propria situazione particolare.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo all'ULSS 1 al seguente recapito: privacy@aulss1.veneto.it.

L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA
AVANZATA, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
SPORTIVE AMATORIALI, DESTINATI A PERSONE
CON DISABILITA' FISICA**

Il/La Sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
 Nato/a a _____ il _____
 Codice fiscale _____
 Residente a _____ in _____ CAP _____

Riferimenti per il contatto:

- telefono fisso e/o cellulare (obbligatorio): _____
- e-mail (obbligatoria): _____

**consapevole delle responsabilità di legge
in caso di dichiarazioni non veritiere (*)**

presenta domanda di partecipazione all'Avviso pubblico finalizzato al riconoscimento di contributi per l'acquisto di dispositivi medici per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in particolare per l'acquisto del seguente dispositivo medico:

a beneficio di (barrare la casella d'interesse):

- sé stesso;
- persona verso la quale esercita la tutela legale o l'amministrazione di sostegno, o della quale ha la responsabilità genitoriale (solo in questi casi, compilare i seguenti campi con i dati del soggetto candidato all'ottenimento del contributo):

Nome _____ Cognome _____
 Nato/a a _____ il _____
 Codice fiscale _____
 Residente a _____ in _____ CAP _____

A tal fine

ALLEGA

- la seguente documentazione, relativa al soggetto candidato alla percezione del contributo:
 - a) **certificazione medico sportiva** per lo svolgimento di attività ludico motorie sportive, rilasciata da Medico specialista in medicina dello sport dipendente/convenzionato col Servizio Sanitario Nazionale (Modello 2 dell'Avviso pubblico);
 - b) **prescrizione del dispositivo** (Modello 3 dell'Avviso pubblico);
 - c) **modello ISEE 2023**;
 - d) **copia del documento di identità** in corso di validità del richiedente.

DICHIARA che il soggetto candidato alla percezione del contributo

- è in possesso di verbale di invalidità civile (solo se maggiorenne);
ovvero, in alternativa,
 - è in attesa di riconoscimento dell'invalidità civile (solo se maggiorenne).
- risulta in una o più delle seguenti condizioni cliniche (barrare la casella d'interesse):
- amputato di arto superiore:
 - monolaterale;
 - bilaterale;
 - amputato di arto inferiore:
 - monolaterale;
 - bilaterale;
 - paraparesi/paraplegia;
 - tetraparesi/tetraplegia;
- richiede il contributo per la pratica della seguente disciplina sportiva:
_____;
- non è affiliato ad alcuna società sportiva;
- non ha ottenuto, né richiederà altri contributi pubblici, a sostegno delle spese effettuate per l'acquisto dei dispositivi medici oggetto del bando.

DICHIARA altresì

- di accettare le condizioni per l'erogazione del contributo relative a:
 - a) criteri per la predisposizione della graduatoria, come esplicitati nell'Avviso pubblico;
 - b) consegna all'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti (al seguente indirizzo PEC: protocollo.aulss1@pecveneto.it) della fattura, o della ricevuta fiscale, della spesa sostenuta entro il termine stabilito nell'Avviso pubblico, a seguito di acquisto del dispositivo medico riconosciuto;
 - c) partecipazione al follow-up, secondo la tempistica indicata dallo specialista prescrittore in sede di collaudo;

- d) di essere consapevole che, qualora la documentazione di cui alla lettera H) dell'Avviso pubblico non fosse presentata entro i termini previsti, il contributo, ancorché riconosciuto, non sarà esigibile;
- e) che, qualora il contributo possa essere erogato, lo stesso potrà essere accreditato sul conto corrente intestato a _____;
IBAN: _____;
- f) di aver preso visione dell'Informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa, presente nell'Avviso pubblico, e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. n. 101/2018).

(*) Art. 76, commi 1, 2 e 3 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

- **Comma 1:** *“Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. La sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà”;*
- **Comma 2:** *“L'esibizione di un atto contenente dati, non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso”;*
- **Comma 3:** *“Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47, e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale”.*

Luogo e data

Firma del richiedente



AVVISO PUBBLICO
PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA
AVANZATA, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
SPORTIVE AMATORIALI DESTINATE A PERSONE
CON DISABILITA' FISICA

SCHEMA PER CERTIFICAZIONE
MEDICO SPORTIVA

Dati anagrafici del paziente:

Nome _____
Nato a _____
C.F. _____
In _____
Tel.: _____

Cognome _____
Il _____
Residente a _____
E-mail: _____

Azienda ULSS di residenza: **Azienda ULSS n. 1 Dolomiti.**

Si segnala che il paziente dichiara di:

- praticare già attività motorie o sportive amatoriali individuali (dettagliare la disciplina sportiva: _____);
- non svolgere, attualmente, alcun tipo di attività motoria o sportiva amatoriale individuale.

Dettagliare, di seguito, la tipologia di attività motoria o sportiva amatoriale individuale che il paziente dichiara di voler praticare: _____.

Sulla base della visita da me effettuata, certifico che il paziente risulta idoneo allo svolgimento di attività ludico motorie o sportive amatoriali individuali, con adeguato supporto tecnico o protesico.

Per i soggetti amputati di arto inferiore, certifico che il paziente ha la capacità di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico (K4)

Note:

Luogo e data

Firma e timbro del Medico



AVVISO PUBBLICO
PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA
AVANZATA, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
SPORTIVE AMATORIALI DESTINATI A PERSONE
CON DISABILITA' FISICA

***SCHEMA PRESCRIZIONE
DEL DISPOSITIVO***

Ausili e protesi degli arti inferiori e superiori, a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinati a persone con disabilità fisica – Art. 104, comma 3 bis del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77

Dati anagrafici del paziente:

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____

Il _____

C.F. _____

Residente a _____

In _____

E-mail _____

Tel.: _____

ULSS di residenza: Azienda ULSS n. 1 Dolomiti

Patologia/lesione che ha determinato la menomazione e disabilità:

Diagnosi funzionale (specifiche menomazioni/disabilità):

- _____
- Idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive (rilasciata dal Medico specialista in medicina dello sport),

PRESCRIZIONE

- **06.24.21.266** Piede a restituzione di energia – si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio;
 - **06.24.21.380** Ginocchio polifunzionale monocentrico a frizione con controllo idraulico della flessione-estensione – si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio;
 - **06.18.21.195** Mano mioelettrica tri-digitale a controllo proporzionale (senza guanto cosmetico) – si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio;
 - **12.22.03-L77A** Carrozzina da danza sportiva;
 - **30.09.27-L77** Carrozzina da tennis;
 - **12.22.03-L77B** Carrozzina sportiva per tiro a segno;
 - **12.22.03-L77C** Carrozzina da scherma;
 - **30.09.36-L77A** Monosci;
 - **30.09.36-L77** Slittino;
 - **12.18.09-L77** Handbike;
 - **12.18.09-L77A** Carrozzina per atletica leggera.
-
- La visita per il collaudo sarà programmata a seguito dell'acquisizione del dispositivo;
 - Nel corso della visita per il collaudo verrà programmata la prima visita di follow-up.

Luogo e data

Firma e timbro del Medico

COLLAUDO

In data _____ ho verificato la congruità del dispositivo prescritto relativamente alla sperimentazione del D.M. del 22 agosto 2022.

Pertanto, si programma la prima visita di follow-up per il giorno _____.

Luogo e data

Firma e timbro del Medico

Riferimenti del Medico compilatore

Nome _____ Cognome _____
Recapito e-mail _____ Telefono _____

Luogo e data

Firma e timbro del Medico

Far pervenire copia del presente referto a _____.



AVVISO PUBBLICO
PER IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTI ECONOMICI
PER L'ACQUISTO DI AUSILI E PROTESI A TECNOLOGIA
AVANZATA, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
SPORTIVE AMATORIALI DESTINATI A PERSONE
CON DISABILITA' FISICA

***SCHEMA PER L'EFFETTUAZIONE
DELLA VISITA DI FOLLOW-UP***

Dati anagrafici del paziente:

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____

Il _____

C.F. _____

Residente a _____

In _____

ULSS di residenza: **Azienda ULSS n. 1 Dolomiti**

Dispositivo medico acquistato il _____

1. Il dispositivo medico fornito viene utilizzato, con necessità:
 - più di 3 volte alla settimana;
 - 1 o 2 volte alla settimana;
 - meno di 2 volte al mese;
 - non viene utilizzato (andare direttamente alla domanda 3).

2. Se viene utilizzato, necessita di supporto da parte di terzi?
 - Sì
 - No

3. Se non viene utilizzato, specificare la motivazione:

- dispositivo mai utilizzato;
- interruzione dell'utilizzo perché non adeguato;
- interruzione dell'utilizzo per rottura;
- interruzione dell'utilizzo per furto/smarrimento;
- interruzione dell'utilizzo per perdita d'interesse;
- interruzione dell'utilizzo per aggravamento delle condizioni cliniche;
- altro: _____.

La prossima visita di follow-up:

- è programmata per il giorno _____;
- non è prevista una nuova visita di follow-up.

Riferimenti del Medico compilatore

Nome _____

Cognome _____

Recapito e-mail _____

Telefono _____

Luogo e data

Firma e timbro del Medico

Far pervenire copia del presente referto a _____.