



MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE
II REPARTO

M_D	GSAN	Prot.0010654	Data 01/06/2007
Tit. 017	Cla.	Scla.	PDC. D.ssa Tripodi

7^ Divisione – 1^ Sezione
Via Santo Stefano Rotondo, 4 – 00184 ROMA Tel. 06/777039086/7

A ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

OGGETTO: Rimborso spese di cura ai sensi della Legge 27 dicembre 2006, n. 296. Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2007). Art. 1, comma 902. Circolare applicativa.

^^^^^^^^

1. BENEFICIARI:

- Personale militare e civile dell'A.D. in servizio o in quiescenza, che a seguito di attività di servizio svolto in patria o nell'ambito di missioni internazionali risulti affetto da uno stato morboso grave e complesso assimilabile a patologie inquadrabili dalla 1^ alla 3^ ctg. , della tabella A e B annesse al DPR 30.12.1981 n. 834 e successive modificazioni, **indipendentemente dal giudizio di riconoscimento della causa di servizio** e che necessiti di interventi sanitari aventi carattere eccezionale o supporti terapeutici o prestazioni sanitarie in centri di eccellenza.
- I familiari di 1° grado di coloro che perdano la vita per infermità letali, in aderenza al DM 31.10.2000.

2. REQUISITI SOGGETTIVI:

Ricompresi al punto 1).

3. PRESTAZIONI EROGABILI E LIMITI:

A decorrere dal 2007, ove non già attribuiti ad altro titolo, ovvero mediante il rimborso da parte dell'A.D. o del Servizio Sanitario Nazionale, il personale militare e civile di cui al precedente punto, potrà avere titolo, fino alla concorrenza delle risorse annuali disponibili ai rimborsi delle spese sostenute/ da sostenere per :

- spese sanitarie ivi comprese quelle relative all'assistenza ed al sostegno di natura psicologica (per queste ultime fino alla concorrenza di Euro **6.000**(seimilaeuro/00);
- assistenza sanitaria a favore dei familiari di 1° grado di coloro che perdano la vita per infermità letali e sostegno di natura psicologica per un limite massimo di **Euro 6.000** (seimilaeuro/00);

Il limiti di spesa saranno di volta in volta stabiliti da questa D.G.\Comando Generale a seconda del carattere eccezionale degli interventi sanitari richiesti e dietro valutazione della documentazione probatoria presentata.

In ogni caso non sono rimborsabili i farmaci ed i tickets come confermato dal Consiglio di Stato con parere n. 1547/99 del 19/11/1999.

L'erogazione delle somma per tali interventi prescinde dalla dipendenza da causa di servizio, che qualora sussista farà ricadere le spese in quelle previste dal comma 555 della stessa Legge.

4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Il personale dipendente che abbia riportato le gravi patologie di cui sopra ed i familiari di coloro che perdano la vita per effetto di infermità letali, dovranno presentare, entro gli ordinari termini di prescrizione (che decorrono dalla data dell'evento) apposita domanda all'Amministrazione di appartenenza, competente per l'istruttoria.

5. PROCEDURA E DOCUMENTI SPECIFICI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Le prestazioni devono essere **preventivamente autorizzate** dalla Direzione Generale della Sanità Militare/Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri , tranne che per i ricoveri ospedalieri di cui ne sia documentata l'urgenza.

Il successivo rimborso sarà effettuato secondo le modalità indicate dell'autorizzazione.

In applicazione dell'art. 2 della Legge 241/90 l'autorizzazione sarà rilasciata nel termine massimo di 80 giorni indicato dall'art. 5 del decreto del Ministero della Difesa del 16.09.1993.

Nella domanda l'interessato dovrà menzionare uno specifico riferimento alle circostanze che hanno portato il richiedente a trovarsi nelle condizioni previste dal comma 902; in particolare dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) istanza in cui venga precisata la posizione di servizio ed eventuali altri contributi per la medesima esigenza percepiti dall'A.D.;
- b) la nota delle spese, debitamente certificata, redatta dal sanitario di fiducia o dalla struttura di cura privata cui il richiedente si è rivolto per gli accertamenti e le cure resisi necessarie;
- c) Il verbale di visita medica redatto da struttura sanitaria militare di F.A. /C.do Generale competente attestante la sussistenza della relazione tra gli interventi sanitari effettuati o da effettuarsi nei confronti del richiedente e le gravi patologie riportate, la pertinenza del caso con le evenienze previste dal comma 902 della legge in questione e che la specifica prestazione richiesta non possa essere effettuata presso idonea struttura sanitaria militare.
- d) comunicazione dell'Az. USL di appartenenza dalla quale risulti se la prestazione sanitaria sia erogabile in tutto o in parte con oneri a carico del S.S.N..

L'ente di appartenenza o amministrante avrà cura di provvedere per la documentazione di cui il punti c) in applicazione dell'art. 43 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla acquisizione della documentazione da parte delle amministrazioni pubbliche.

Si fa riferimento al divieto per queste ultimi di richiedere atti o certificati che esse stesse siano tenute a certificare.

Le prestazioni assistenziali presso centri di altissima specializzazione all'estero sono regolate dal Decreto del Ministero della Salute in data 03.11.1989 pubblicato nella G.U. 22.11.1989 n. 273 "criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma indiretta presso centri di altissima specializzazione all'estero che prevede (art. 4) il concorso nelle spese per le prestazioni autorizzate nella misura (art. 6) dell'80%. dalle disposizioni di cui alla precedente circolare di Difesan prot. n. 67/4963 del 25/9/93 e quelle legislative e amministrative vigenti.

Nel caso in cui le prestazioni di cui sopra non siano erogabili secondo le modalità indicate nel predetto DM, l'interessato dovrà inoltrare istanza ai sensi della circolare di Difesan prot. n. 67/4963 del 25/09/1993.

Si invita a voler dare la massima capillare diffusione alle suindicate disposizioni con diretta comunicazione al personale interessato.

IL DIRETTORE GENERALE
Ammiraglio Ispettore Capo VINCENZO MARTINES

ELENCO INDIRIZZI

PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA	
SEGRETARIATO GENERALE	
- Ufficio Affari Militari	00100 ROMA
RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO	00100 ROMA
DIFESA GABINETTO	00100 ROMA
SEGRETERIA PARTICOLARE DEL MINISTRO DELLA DIFESA	00100 ROMA
SEGRETERIE PARTICOLARI DEI SOTTOSEGRETARI DI STATO PER LA DIFESA	00100 ROMA
STAMADIFESA	00100 ROMA
SEGREDIFESA	00100 ROMA
STATESERCITO	00100 ROMA
MARISTAT	00100 ROMA
STATAEREO	00100 ROMA
COMANDO GENERALE CARABINIERI	00100 ROMA
SUPERCONSIGLIO FF.AA	00100 ROMA
COMANDO FORZE ALLEATE SUD EUROPA	80100 NAPOLI
COMANDO FORZE TERRESTRI ALLEATE SUD EUROPA	37100 VERONA
ORDINAMILES	00100 ROMA
ONORCADUTI	00100 ROMA
LEVADIFE	00100 ROMA
BILANDIFE	00100 ROMA
ISPEDIFE	00100 ROMA
PERSOMIL	00100 ROMA
PREVIMIL	00100 ROMA
PERSOCIV	00100 ROMA
TERRARM	00100 ROMA
NAVARM	00100 ROMA
ARMAEREO	00100 ROMA
GENIODIFE	00100 ROMA
TELEDIFE	00100 ROMA
COMMISERVIZI	00100 ROMA
BILANCENTES	00100 ROMA
COGEGUARF	00100 ROMA
ISPEL SANIVET	00100 ROMA
MARISPESAN	00100 ROMA
AEROLOGSAN	00100 ROMA
REGIONMILES NORD	35100 PADOVA
REGIONMILES SUD	80100 NAPOLI
COMANDO DELLA CAPITALE	00100 ROMA
CINCNAV MARINAPOST	00100 ROMA
MARICOMMI	19100 LA SPEZIA
MARICOMMI	74100 TARANTO
PRIMA AEREOREGIONE	20100 MILANO
TERZA AEREOREGIONE	70100 BARI

Allegato "B" alla circolare prot. n. 0010654 del 1 giugno 2007

A _____

OGGETTO: : Istanza di rimborso spese di cura ai sensi della Legge 27 dicembre 2006, n. 296. Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2007). Art. 1, comma 902.

Io sottoscritto/a:

GRADO O QUALIFICA	COGNOME
-------------------	---------

NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
------	-------------------------

ARMA O CORPO DI APPARTENENZA

IN SERVIZIO SI ☐ NO ☐

IMPIEGATO NELLA SEDE DI _____ DAL _____ AL _____

ALLE DIPENDENZE DI

AVENDO RIPORTATO LA SEGUENTE

PATOLOGIA (come

da certificazione allegata)

CHIEDE

l'autorizzazione al rimborso delle spese sostenute/da sostenere per l'effettuazione delle seguenti prestazioni sanitarie:

o l'autorizzazione alla spesa per ricovero in luoghi di cura:

All'uopo dichiara di non aver percepito contributi dall'Amministrazione della Difesa/altre Amm.ni per lo stesso motivo, o di aver percepito contributi per un importo di euro _____, per _____.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (punto 5 della circolare di Difesan prot. n. _____ del _____)

- _____
- _____
- _____
- _____

luogo e data

in fede

La documentazione (e i relativi dati acquisiti), custodita in apposite cartelle e in sistemi informatici non accessibili ai non addetti, sarà utilizzata esclusivamente dal Ministero della Difesa per la stretta finalità di trattazione della pratica. Quanto sopra in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 11 e ss. del DL n. 196 del 30.06.2003.

ELENCO INDIRIZZI

PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA	
SEGRETERIATO GENERALE	
- Ufficio Affari Militari	00100 ROMA
RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO	00100 ROMA
DIFESA GABINETTO	00100 ROMA
SEGRETERIA PARTICOLARE DEL MINISTRO DELLA DIFESA	00100 ROMA
SEGRETERIE PARTICOLARI DEI SOTTOSEGRETARI DI STATO PER LA DIFESA	00100 ROMA
STAMADIFESA	00100 ROMA
SEGREDIFESA	00100 ROMA
STATESERCITO	00100 ROMA
MARISTAT	00100 ROMA
STATAEREO	00100 ROMA
COMANDO GENERALE CARABINIERI	00100 ROMA
SUPERCONSIGLIO FF.AA	00100 ROMA
COMANDO FORZE ALLEATE SUD EUROPA	80100 NAPOLI
COMANDO FORZE TERRESTRI ALLEATE SUD EUROPA	37100 VERONA
ORDINAMILES	00100 ROMA
ONORCADUTI	00100 ROMA
LEVADIFE	00100 ROMA
BILANDIFE	00100 ROMA
ISPEDIFE	00100 ROMA
PERSOMIL	00100 ROMA
PREVIMIL	00100 ROMA
PERSOCIV	00100 ROMA
TERRARM	00100 ROMA
NAVARM	00100 ROMA
ARMAEREO	00100 ROMA
GENIODIFE	00100 ROMA
TELEDIFE	00100 ROMA
COMMISERVIZI	00100 ROMA
BILANCENTES	00100 ROMA
COGEGUARF	00100 ROMA
ISPEL SANIVET	00100 ROMA
MARISPESAN	00100 ROMA
AEROLOGSAN	00100 ROMA
REGIONOMILES NORD	35100 PADOVA
REGIONOMILES SUD	80100 NAPOLI
COMANDO DELLA CAPITALE	00100 ROMA
CINCNV MARINAPOST	00100 ROMA
MARICOMMI	19100 LA SPEZIA
MARICOMMI	74100 TARANTO
PRIMA AEROREGIONE	20100 MILANO
TERZA AEROREGIONE	70100 BARI

Allegato "B" alla circolare prot. n. 0010654 del 1 giugno 2007

A _____

OGGETTO: : Istanza di rimborso spese di cura ai sensi della Legge 27 dicembre 2006, n. 296. Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2007). Art. 1, comma 902.

Io sottoscritto/a:

GRADO O QUALIFICA	COGNOME
-------------------	---------

[illegible]

ARMA O CORPO DI APPARTENENZA

IN SERVIZIO SI ☐ NO ☐

IMPIEGATO NELLA SEDE DI _____ DAL _____ AL _____

ALLE DIPENDENZE DI

AVENDO RIPORTATO LA SEGUENTE

PATOLOGIA (come

da certificazione allegata)

CHIEDE

l'autorizzazione al rimborso delle spese sostenute/da sostenere per l'effettuazione delle seguenti prestazioni sanitarie:

o l'autorizzazione alla spesa per ricovero in luoghi di cura:

All'uopo dichiara di non aver percepito contributi dall'Amministrazione della Difesa/altre Amm.ni per lo stesso motivo, o di aver percepito contributi per un importo di euro _____, per _____.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (punto 5 della circolare di Difesan prot. n. _____ del _____)

- _____
- _____
- _____
- _____

luogo e data

in fede

La documentazione (e i relativi dati acquisiti), custodita in apposite cartelle e in sistemi informatici non accessibili ai non addetti, sarà utilizzata esclusivamente dal Ministero della Difesa per la stretta finalità di trattazione della pratica. Quanto sopra in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 11 e ss. del DL n. 196 del 30.06.2003.