

DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA

AMBITO MIRTENSE RI 2

Comuni di: Cantalupo in Sabina, Casperia, Collecchio, Conigni, Cottanello, Forano, Magliano Sabina, Mompeo, Montasola, Montebuono, Montopoli di Sabina, Poggio Catino, Poggio Mirteto, Roccantica, Salisano, Selci Sabino, Stimigliano, Tarano, Torri in Sabina, Vacone.

AVVISO PUBBLICO

Il responsabile dell'Ufficio di Piano
comunica che

dal 28 febbraio al 16 marzo 2013

è possibile presentare la richiesta per accedere
agli interventi assistenziali e di aiuto personale previsti dal
Programma attuativo degli interventi a favore di
delle persone affette da

Sclerosi laterale amiotrofica (SLA)

approvato con DGR del Lazio n. 233/2012 e così come definito dalla
Determinazione della Direzione regionale Politiche sociali e famiglia n. 8766/2012.

Le richieste dovrà essere presentata presso l'Ufficio protocollo del Comune di Poggio Mirteto o del proprio Comune di residenza entro le ore 12.00 del giorno 16 marzo 2013. I Comuni dovranno trasmettere a loro volta le richieste all'Ufficio di Piano entro 7 giorni dalla scadenza del presente avviso.

Alle richieste è necessario allegare:

- **la certificazione sanitaria** rilasciata dai Presidi/Centri di riferimento regionali per le persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica, comprensiva del livello di deficit;
- **la copia del documento di identità** del richiedente e della persona interessata qualora non fossero coincidenti.

I modelli di richiesta sono disponibili presso tutti i Comuni del Distretto e sul sito www.bassasabinasociale.it.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi al Servizio sociale del Comune di residenza o all'Ufficio di Piano.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Mario Mei

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano del
Distretto sociale della Bassa sabina
c/o Comune di Poggio Mirteto
Piazza Martiri della Libertà, 40
02047 Poggio Mirteto (Ri)

Io sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
e residente in _____ Via/Piazza _____
telefono _____ secondo telefono _____

CHIEDO

di accedere agli interventi di assistenza domiciliare e di aiuto personale a favore delle
persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica ai sensi della D.G.R. del Lazio n. 233/2012
e successivi provvedimenti attuativi

Per me stess_

Per _l_ signor_ _____

nat_ a _____ il _____

e residente in _____ Via/Piazza _____

telefono _____ secondo telefono _____

Tipo di rapporto con il potenziale beneficiario dell'intervento (grado di parentela, tutore,
amministratore di sostegno): _____

A tal fine

Allego

- Certificazione sanitaria** rilasciata dai Presidi/Centri di riferimento regionali per le
persone affette da Sclerosi laterale amiotrofica, comprensiva del livello di deficit;
- Copia del documento di identità** in corso di validità del richiedente e della persona
interessata se non coincidente.

Autorizzo ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali
ai fini dell'istruttoria della presente richiesta. Autorizzo altresì e per gli stessi motivi a trasferire gli
stessi dati alla struttura competente della Azienda Usi per ogni provvedimento di competenza.

Data _____

IL RICHIEDENTE _____

Principali presidi e centri di riferimento regionali per la Sclerosi laterale amiotrofica

Fonte: http://www.wlavita.org/04_serviziregionali/centridiriferimento.html

Policlinico Agostino Gemelli

Istituto Neurologico - Centro Malattie del Motoneurone
Largo A. Gemelli, 8 - 00168 Roma
Reparto: Ambulatorio Neuropatie e Malattie Motoneurone

Presidio Ospedaliero S. Camillo De Lellis

Unità Operativa Neurologia
Viale Baroni - 02100 Rieti

Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri

Dipartimento Neuroscienze e Organi di Senso
Via Giovanni Martinotti, 20 - 00135 Roma
U.O.C. Neurologia

Policlinico Umberto I

Dipartimento di Scienze Neurologiche
Viale dell'Università, 30 - 00185 Roma
Reparto di Neurologia

Azienda Ospedaliera S. Andrea

Clinica Neurologica
Via di Grottarossa, 1035

Azienda Ospedaliera S. Eugenio

Unità Operativa di Neurofisiopatologia
V.le dell'Umanesimo, 10 - 00144 ROMA

Azienda Ospedaliera S. Andrea

Clinica Neurologica
Via di Grottarossa, 1035

Policlinico Tor Vergata

Dipartimento Neuroscienze
Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

Policlinico Umberto I

Dipartimento di Medicina Clinica
Viale dell'Università, 37 - 00185 Roma
Reparto: UOC Nutrizione Clinica BMI 07

Policlinico Umberto I

Servizio di Nutrizione Clinica del Dipartimento Paride Stefanini
V.le del Policlinico, 155 - 00161 Roma

Azienda Ospedaliera S. Eugenio

Unità Operativa di Nutrizione Clinica
V.le dell'Umanesimo, 10 - 00144 ROMA

Policlinico Agostino Gemelli

UOC Rianimazione e Terapia Intensiva
Largo A. Gemelli, 8 - 00168 Roma