

Modalità e procedure per l'erogazione di un contributo alle partorienti residenti nelle isole minori, ai sensi dell'art. 7, comma 12, della LEGGE Regionale 11 gennaio 2018, n.1

La Regione Sardegna con le disposizioni di cui all'art. 7 comma 12 della L.R. 1/2018 ha inteso mitigare, con un contributo economico, il disagio delle partorienti residenti nelle isole di La Maddalena e di San Pietro, derivante dalle condizioni di insularità e dalle difficoltà dei trasporti via mare.

I requisiti che danno diritto ai contributi in parola sono:

- residenza nel Comune di La Maddalena o nel Comune di Carloforte da almeno 12 mesi antecedenti la data del parto;
- non essere domiciliate in altro Comune della Sardegna al momento dell'evento di cui al successivo punto c);
- aver partorito in un punto nascita del Servizio Sanitario Regionale pubblico o privato accreditato anche nell'ipotesi di bambino nato morto o deceduto dopo un breve lasso temporale. Il requisito ricorre anche nel caso di interruzione di gravidanza dopo il 180° giorno dall'inizio della gestazione presso una struttura del Servizio Sanitario Regionale, pubblica o privata accreditata (al di fuori del Comune di residenza).

Visto il Decreto ARIS 20 del 3 luglio 2018 che definisce le modalità e le procedure per l'erogazione del contributo, si dispone che ATS - per il tramite dei **Distretti Olbia e Carbonia (ASSL Olbia e Carbonia)** proceda secondo quanto segue:

- le partorienti in possesso dei requisiti richiesti chiedono la concessione del contributo entro il termine di sessanta giorni dalla data dell'evento di cui al punto c) mediante istanza, in forma di autocertificazione ex D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni, secondo la modulistica allegata (modulo per la presentazione dell'istanza, modulo e relativa nota informativa per il consenso al trattamento dei dati ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati), da inoltrare a mezzo PEC, raccomandata con ricevuta di ritorno ovvero mediante consegna diretta presso gli uffici dei Distretti Socio Sanitari di residenza ai recapiti seguenti:

	PEC	Recapito postale ordinario	Consegna diretta	Ufficio competente
Residenti La Maddalena	dir.asslolia@pec.atssardegna.it	Ufficio Protocollo di Olbia via Bazzoni Sircana 2/2A 07026, Olbia	Ufficio Protocollo di Olbia via Bazzoni Sircana 2/2A - Olbia Ufficio Protocollo presso Presidio Ospedaliero "Paolo Merlo" via Ammiraglio Magnaghi - La Maddalena	Servizio Cure Primarie, tel. 0789/552649
Residenti Carloforte	dist.carbonia@pec.aslcarbonia.it	Distretto Socio Sanitario Carbonia piazza Matteotti 1, 09013 Carbonia c/o Ufficio Liquidazioni	Distretto Socio Sanitario Carbonia piazza Matteotti 1, Carbonia c/o Ufficio Liquidazioni	Ufficio Liquidazioni, tel. 0781/6683808

- per le partorienti che hanno maturato i requisiti nel periodo compreso tra il 12 gennaio 2018, data di entrata in vigore della L.R. 1/2018, e la data di pubblicazione del Decreto 20/2018 sul Bollettino Ufficiale della Regione Sardegna, potrà essere presentata domanda di concessione del contributo entro 60 giorni dalla data di pubblicazione dello stesso Decreto;
- il Distretto competente, verificata la legittimità della richiesta, provvede all'erogazione del contributo tramite bonifico sul conto corrente indicato dall'avente diritto;
- l'ufficio competente erogherà in un'unica soluzione alle aventi diritto il contributo entro il termine di 60 giorni dalla presentazione della relativa istanza non oltre l'importo massimo di € 1.500 tramite accredito su c/c bancario o postale;
- la spesa complessiva dovrà essere imputata sul Co. Ge. N. A505010211 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti";

- i Distretti interessati dovranno comunicare al Dipartimento Affari Generali e Committenza, entro il 15 marzo 2019 il numero di istanze, pervenute e positivamente istruite relative ai parti e agli altri eventi di cui al punto c) dell'Art. 3 del Decreto 20 del 3 luglio 2018, avvenuti alla data del 31/12/2018, utilizzando il prospetto allegato al presente regolamento;
- il Dipartimento Affari Generali e Committenza provvederà ad inviare all'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale – Servizio promozione e governo e reti di cura, entro il 30 aprile 2019 il riepilogo del numero di istanze di cui al punto precedente suddivise per Distretto.

**RICHIESTA DI CONCESSIONE
DEL CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 12 DELLA L.R. 1/2018
A PARTORIENTE RESIDENTE NEI COMUNI DI
LA MADDALENA / CARLOFORTE**

All'ATS – Distretto Socio Sanitario di _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. ____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____ PEC _____ C.F. _____
_____ essendo in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessoriale
n. ____ del _____

CHIEDE

che le venga concesso il contributo di cui all'art. 7 comma 12 della L.R. 1/2018.

Al riguardo, la sottoscritta dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i:

- a. di essere residente nel Comune di _____ dal _____;
- b. non essere domiciliata in altro Comune della Sardegna al momento dell'evento di cui al successivo punto c;
- c. di aver partorito in data _____, presso il punto nascita del Servizio Sanitario Regionale del presidio ospedaliero di _____, (compresa l'ipotesi di bambino nato morto o deceduto dopo un breve lasso temporale) o di aver proceduto all'interruzione della gravidanza dopo il 180° giorno dalla data di gestazione presso una struttura del Servizio sanitario regionale, pubblica o privata accreditata (al di fuori del Comune di residenza).
- d. di richiedere altresì che il contributo avvenga con **accredito in c/c bancario o postale intestato a:** _____
codice IBAN: _____

Allega alla presente fotocopia di proprio documento di identità personale in corso di validità.

Luogo _____ data _____

(la richiedente)
FIRMA LEGGIBILE

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA
PROTEZIONE DEI DATI - REG. (UE) 2016/679**

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n _____
C.F. _____

In relazione alla richiesta di concessione del contributo di cui alla L.R. 1/2018 art. 7 comma 12 e successivo decreto assessoriale attuativo, con la presente, ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati - Reg. (UE) 2016/679

DICHIARA

- di essere consapevole che il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali forniti nell'ambito della presente procedura è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione del procedimento di concessione del contributo alla partorienti a cui si riferisce l'istanza, che il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al suddetto procedimento e che la sottoscrizione della presente domanda costituisce consenso al trattamento dei dati;
- di aver preso visione dell'informativa allegata ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679.

Luogo _____ data _____

(La richiedente)
FIRMA LEGGIBILE

Allega alla presente copia del proprio documento di identità:

- Carta d'Identità/Passaporto/Altro (specificare _____) n. _____
- Rilasciato da _____
- con scadenza il _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

L'Azienda per la Tutela della Salute della Sardegna, in qualità di titolare del trattamento (in seguito, "**Titolare**"), legalmente rappresentata dal Direttore Generale pro tempore, la informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", che i dati personali da Lei forniti costituiranno oggetto di trattamento con le modalità e per le finalità seguenti, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

1. Finalità e basi giuridiche del trattamento

I dati personali da Lei forniti saranno trattati ai fini dell'erogazione del contributo di cui al decreto dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 20 del 03.07.2018;

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà realizzato, con modalità elettroniche e cartacee, per mezzo delle operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I Suoi dati potranno pertanto essere oggetto di trattamento per le finalità di cui sopra, da parte di:

- Dipendenti e/o collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati del trattamento e/o delegati del trattamento e/o amministratori di sistema;
- Soggetti terzi cui è stata affidata la fornitura di servizi per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento (la Ditta fornitrice dei Software utilizzato per gestione contabile, l'Istituto di Credito tesoriere dell'ATS);

3. Conservazione dei Dati

Il Titolare tratterà i Dati Personali per il tempo necessario all'adempimento delle finalità di cui sopra e comunque non oltre i termini previsti dal Regolamento e prontuario di selezione e scarto dell'ATS Sardegna.

4. Conferimento dei Dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire i medesimi dati comporta l'impossibilità di concedere il beneficio richiesto.

5. Comunicazione dei Dati

I Suoi Dati potranno essere comunicati, anche senza Suo consenso, ad organi di controllo, forze dell'ordine o magistratura, Ministero delle finanze, Agenzia delle Entrate, enti ministeriali e Autorità competenti, Assessorato Regionale Igiene e Sanità (su loro espressa richiesta), che li tratteranno in qualità di autonomi titolari del trattamento per finalità istituzionali e/o in forza di legge nel corso di indagini e controlli.

6. Trasferimento dei Dati

I Dati personali trattati nella presente procedura non saranno oggetto di trasferimento in paesi terzi o organizzazioni internazionali.

7. Processo decisionale automatizzato

Non effettuato.

8. Diritti dell'interessato

Il Titolare La informa che, in qualità di soggetto interessato, se non ricorrono le limitazioni previste dalla legge, ha il diritto di:

- Ottenere la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati personali, anche se non ancora registrati, e che tali dati vengano messi a Sua disposizione in forma intellegibile;
- Ottenere indicazione e, se del caso, copia: a) dell'origine e della categoria dei dati personali; b) degli estremi identificativi dei delegati al trattamento; c) dei soggetti destinatari dei dati;
- Ottenere, senza ingiustificato ritardo, l'aggiornamento e la rettifica dei dati inesatti ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati incompleti;
- Revocare in ogni momento i consensi prestati, con facilità, senza impedimenti, utilizzando, se possibile, gli stessi canali usati per fornirli;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati: a) trattati illecitamente; b) non più necessari in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati; c) in caso di revoca del consenso su cui si basa il trattamento e in caso non sussista altro fondamento giuridico, d) qualora Lei si sia opposto al trattamento e non sussista alcun motivo legittimo prevalente per proseguire il trattamento; e) in caso di adempimento di un obbligo legale; f) nel caso di dati riferiti a minori. Il Titolare può rifiutare la cancellazione solo nel caso di: a) esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione; b) adempimento di un obbligo legale, esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse o esercizio di pubblici poteri; c) motivi di interesse sanitario pubblico; d)

archiviazione nel pubblico interesse, ricerca scientifica o storica o a fini statistici; e) esercizio di un diritto in sede giudiziaria;

- Ottenere la limitazione del trattamento nel caso di: a) contestazione dell'esattezza dei dati personali; b) trattamento illecito del Titolare per impedirne la cancellazione; c) esercizio di un Suo diritto in sede giudiziaria; d) verifica dell'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto a quelli dell'interessato;
- Ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile i dati personali che La riguardano per trasmetterli ad altro titolare o – se tecnicamente fattibile – di ottenere la trasmissione diretta da parte del Titolare ad altro titolare;
- Opporsi, in tutto o in parte, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano;
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Nei casi di cui sopra, ove necessario, il Titolare porterà a conoscenza i soggetti terzi ai quali i Suoi dati personali sono comunicati dell'eventuale esercizio dei diritti da parte Sua, ad eccezione di specifici casi (es. quando tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato).

9. **Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare tali diritti inviando specifica richiesta al Data Protection Officer ai seguenti recapiti:

- privacy@atssardegna.it;
ssd.dpo@pec.atssardegna.it

10. **Titolare e responsabile del trattamento**

Il titolare del trattamento è:

- ATS SARDEGNA, Via Enrico Costa 57 Sassari.

Il Data Protection Officer nominato è:

- La Dott.ssa Maria Teresa Garau