REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

AVVISO

OGGETTO: CONTRIBUTO PER L'APPLICAZIONE DEI METODI: DOMAN, VOJTA, FAY, ABA, PERFETTI O FELDENKRAIS. ANNO 2024/2025.

Scadenza presentazione domande: 30/06/2025

La Regione Veneto, ai sensi della L.R. 6/99 e successive modifiche ed integrazioni, della L.R. n. 16/2016 e della L.R. n. 44/2019, anche per l'anno 2025 ha previsto l'erogazione di un contributo per i cittadini portatori di handicap psicofisico, certificati ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92, residenti nel Veneto (da almeno 6 mesi alla data della domanda) che applicano i metodi Doman, Vojta, Fay, ABA, Perfetti o Feldenkrais.

Si invitano quindi gli interessati al rimborso delle prestazioni riferibili all'applicazione dei metodi riabilitativi sopra citati a trasmettere **entro il 30/06/2025 (per le prestazioni effettuate nell'arco temporale dal 01/08/2024 al 20/06/2025)** alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, tutta la documentazione richiesta debitamente compilata, scegliendo una sola delle seguenti modalità:

- invio tramite PEC a: protocollo.aulss9@pecveneto.it
- invio tramite MAIL a: protocollo.generale@aulss9.veneto.it
- invio tramite mail a: rossella.martini@aulss9.veneto.it
- consegna a mano al Distretto di appartenenza

Come stabilito dalla DGR n. 864/2009, il richiedente per essere ammesso al contributo, deve compilare la domanda corredata dalla seguente documentazione:

- Prescrizione per l'effettuazione dei trattamenti con metodica Doman, Vojta, Fay, Aba, Perfetti o Feldenkrais;
- Copia del verbale rilasciato dalla commissione medica per l'accertamento dello stato di handicap L. 104/92 (o copia della domanda presentata);
- Allegato 1 (spese per vitto e alloggio)
- Allegato 2 (spese per viaggio)
- Allegato 3 (spese sanitarie)
- Allegato 4 (spese per materiale)
- Copia di scontrini fiscali, fatture e/o ricevute per le spese sostenute, non coperte da concorso sanitario, da cui risulti l'effettivo pagamento delle stesse, **riportanti la dicitura che si tratta di prestazione/acquisto in applicazione del metodo……..**
- Copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente;
- Copia del documento di identità e del codice fiscale del beneficiario;
- Codice IBAN del richiedente;

Si fa presente che non é possibile richiedere contributi per spese già coperte da altre tipologie di finanziamento.

Si ricorda che il tetto massimo di spese ammissibili per ciascun utente è di Euro 20.000,00.=

La valutazione della documentazione presentata dall'interessato sarà effettuata in relazione alle disposizioni regionali in materia. L'erogazione del contributo è subordinata all'effettivo trasferimento economico da parte della Regione Veneto.

Normativa di riferimento:

- Legge Regionale n. 6 del 22 febbraio 1999
- Legge Regionale n. 16 del 26 maggio 2016
- Deliberazione della Giunta Regionale n. 864 del 31 marzo 2009
- Legge Regionale n. 23 del 16 agosto 2007

<u>Per informazioni:</u>
Sig.ra Rossella Martini - Tel. 045/9287013 - mail: rossella.martini@aulss9.veneto.it