



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

559/C-3/F

Roma, 28 GEN. 2016

OGGETTO: Piano assistenza cronici "Marco Valerio" anno 2016 - Riservato ai figli (minori di anni 18) dei dipendenti della Polizia di Stato in servizio, affetti da malattie ad andamento cronico. Presentazione delle istanze.

(all. 5)

- AI SIGG. QUESTORI DELLA REPUBBLICA LORO SEDI
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO PRESSO LA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "VATICANO" ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "SENATO DELLA REPUBBLICA" ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "CAMERA DEI DEPUTATI" ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "PALAZZO CHIGI" ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "VIMINALE" ROMA
- AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SPECIALE DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA REGIONE SICILIANA PALERMO
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DELLA POLIZIA STRADALE LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE DI POLIZIA DI FRONTIERA LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DELLA POLIZIA FERROVIARIA LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DELLA POLIZIA POSTALE E DELLE COMUNICAZIONI LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI MOBILI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI GABINETTI REGIONALI ED INTERREGIONALI DI POLIZIA SCIENTIFICA LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI VOLO DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
- AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO NAUTICO E SOMMOZZATORI DELLA POLIZIA DI STATO LA SPEZIA
- AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO NAPOLI
- AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI PREVENZIONE CRIMINE LORO SEDI
- AI SIGG. DIRETTORI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE, DI PERFEZIONAMENTO



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- E CENTRI DI ADDESTRAMENTO DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
- AI SIGG. DIRETTORI DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI LORO SEDI  
E PATRIMONIALI LORO SEDI
- AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE TELECOMUNICAZIONI LORO SEDI
- AI SIGG. DIRETTORI DEGLI AUTOCENTRI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
- AL SIG. DIRETTORE DELLO STABILIMENTO E CENTRO RACCOLTA  
ARMI SENIGALLIA
- AI SIGG. DIRETTORI DEI CENTRI DI RACCOLTA REGIONALI ED  
INTERREGIONALI V.E.C.A. LORO SEDI
- AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO COORDINAMENTO DEI SERVIZI  
A CAVALLO DELLA POLIZIA DI STATO LADISPOLI
- AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO COORDINAMENTO DEI SERVIZI  
CINOFILI DELLA POLIZIA DI STATO NETTUNO
- ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA DI STATO ROMA  
Via Statilia, 30

e, per conoscenza,

- AI SIGG. PREFETTI DELLE PREFETTURE –  
UFFICI TERRITORIALI DEL GOVERNO LORO SEDI
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI BOLZANO
- AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI TRENTO
- AL SIG. PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE AUTONOMA  
VALLE D'AOSTA - SERVIZIO AFFARI DI PREFETTURA AOSTA
- AL SIG. DIRETTORE DELLA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI  
SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA ROMA

\*\*\*\*\*

- ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO  
DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA
- ALL'UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE  
DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA
- ALL'UFFICIO PER IL COORDINAMENTO E LA PIANIFICAZIONE  
DELLE FORZE DI POLIZIA ROMA  
SEDE
- ALL'UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELL'IMMIGRAZIONE E DELLA  
POLIZIA DELLE FRONTIERE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA STRADALE,  
FERROVIARIA, DELLE COMUNICAZIONI E PER I REPARTI



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

SPECIALI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER I SERVIZI ANTIDROGA	<u>ROMA</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE	<u>S E D E</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE	<u>S E D E</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'	<u>ROMA</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI E DELLA GESTIONE PATRIMONIALE	<u>S E D E</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI DI RAGIONERIA	<u>ROMA</u>
- ALL'UFFICIO CENTRALE INTERFORZE PER LA SICUREZZA PERSONALE	<u>ROMA</u>
- ALLA DIREZIONE CENTRALE ANTICRIMINE	<u>ROMA</u>
- ALLA DIREZIONE INVESTIGATIVA ANTIMAFIA	<u>ROMA</u>
- ALLA SCUOLA SUPERIORE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>
- ALLA SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO PER LE FORZE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>

*e, per conoscenza,*

- ALLA SEGRETERIA PARTICOLARE DEL CAPO DELLA POLIZIA DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA	<u>ROMA</u>
- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA CON FUNZIONI VICARIE	<u>ROMA</u>
- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA PREPOSTO ALL'ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>
- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA DIRETTORE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE	<u>ROMA</u>

Il Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato, anche per il corrente anno, sosterrà la specifica iniziativa relativa al piano di assistenza continuativa denominato "Marco Valerio", offrendo un sostegno economico a coloro i cui figli minori sono affetti da malattie ad andamento cronico, al fine di rendere concreta la vicinanza dell'Amministrazione ai dipendenti in difficoltà.

Per l'inserimento o il mantenimento nel citato piano, gli Uffici della Polizia di Stato del territorio nazionale presso i quali prestano servizio i dipendenti interessati dalla predetta condizione dovranno, come di consueto, svolgere un'attività istruttoria secondo i criteri individuati dal predetto Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato e deliberati dal Consiglio di Amministrazione del medesimo Ente.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

Ciò premesso, si prega di richiedere ai predetti uffici territoriali di assicurare la massima e sollecita diffusione tra tutti i dipendenti interessati, anche se momentaneamente assente a vario titolo ovvero temporaneamente assegnato ad altra sede di servizio, affinché presentino i moduli debitamente compilati<sup>1</sup>, entro il **29 aprile 2016** ai competenti Uffici<sup>2</sup> che dovranno apporre timbro, firma e data di ricevimento (all. 5).

Questi ultimi dovranno, successivamente, inoltrare le richieste raccolte, accompagnate da un elenco riepilogativo, al Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato, esclusivamente via M.I.C. entro e non oltre il 16 maggio 2016.

Giova precisare che il possesso dei requisiti necessari per poter formare oggetto di valutazione da parte della Commissione, ai fini dell'eventuale erogazione del contributo, si intende riferito alla data di scadenza dei termini di presentazione della domanda.

Si richiede la massima attenzione nella compilazione dell'allegato 4 che potrà essere redatto dal medico curante o della Polizia di Stato.

Dovrà essere inoltre trasmessa la documentazione sanitaria, **recente ed attuale**, riferita alla patologia del minore. Nell'interesse dell'assistito si rende, pertanto, necessario l'invio di copia dei referti medici, sulla base dei quali, il medico, ha formulato la diagnosi riportata sulla scheda di aggiornamento annuale.

Un'apposita Commissione valuterà le istanze pervenute secondo i seguenti criteri:

1. esame della gravità della patologia in atto, della sua evoluzione cronica in relazione alle esigenze di assistenza sanitaria dell'infermo;
2. confronti, all'interno del Piano stesso, tra le patologie e comparazione del livello di gravità delle stesse, al fine di stabilire una gradualità di interventi;
3. condizioni socio-economiche della famiglia, composizione della stessa, incidenza della malattia sul bilancio familiare.

Per l'esatta valutazione di ogni caso da parte della Commissione, è indispensabile che tutti gli allegati siano redatti puntualmente in ogni loro parte, per non pregiudicare l'attribuzione del trattamento assistenziale.

<sup>1</sup> che potranno essere scaricati - unitamente alla copia della presente circolare dal sito [www.poliziadistato.it](http://www.poliziadistato.it) (chi siamo/il sistema di assistenza al personale di polizia/piano di assistenza "Marco Valerio") e dal portale "Doppiavela" (Famiglia/Piano assistenza Cronici "Marco Valerio").

<sup>2</sup> alle Questure-Uffici del Personale - competenti territorialmente per sede di servizio o di residenza - per i dipendenti, i figli dei dipendenti e gli orfani;  
- agli Uffici e Reparti territoriali - per coloro che vi prestano servizio - che avranno l'onere di trasmetterle alle relative Questure competenti per territorio;  
- all'Ufficio per i Servizi Tecnico-Gestionali della Segreteria del Dipartimento della P.S. per i dipendenti del Dipartimento della P.S.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

Infine, si rammenta che, per il parziale ristoro delle spese sanitarie sostenute, connesse alla patologia dell'infermo, rimarrà inalterata la possibilità di integrare il programma di assistenza con richieste di sovvenzioni straordinarie, da far istruire al Servizio Sociale competente, sulla base dei vigenti criteri di massima diramati con la ministeriale 559/C/7-1-3 del 18/12/2012.

Nel ringraziare per la consueta e fattiva collaborazione, si prega di voler dare alla presente la massima diffusione tra il personale interessato, anche se temporaneamente assente dal servizio.

p. IL DIRETTORE CENTRALE

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

ALL. 1

## ASSISTENZA AI FIGLI DEL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO AFFETTI DA MALATTIE AD ANDAMENTO CRONICO

SCHEDA INSERIMENTO  AGGIORNAMENTO  Provincia di

### I. DATI ANAGRAFICI E COORDINATE BANCARIE DEL DIPENDENTE

qualifica

cognome

nome

nato/a

prov  il

residente a

via/piazza

n.  c.a.p.

sede di servizio

tel ufficio  cell.

Tel.ab  c.f.

e-mail

e-mail

conto corrente bancario/postale intestato a

presso l'istituto di credito

n.

I.B.A.N.:

Il codice IBAN non va indicato se invariato



# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

**ALL. 3**

Il sottoscritto

cognome

nome

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, (ex, art. 76, DPR 28.12.2000, N. 445)  
**DICHIARA** che il reddito complessivo annuo lordo presunto del proprio nucleo familiare riferito all'anno **2016**

è di €   ed i familiari a carico, sono quelli sotto indicati:  
(riempire i campi vuoti con lo zero) ,

coniuge	cognome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	nome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	luogo (prov.) e data di nascita <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	occupazione <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
figlio/a	cognome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	nome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	luogo (prov.) e data di nascita <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	occupazione <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
figlio/a	cognome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	nome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	luogo (prov.) e data di nascita <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	occupazione <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
figlio/a	cognome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	nome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	luogo (prov.) e data di nascita <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	occupazione <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
figlio/a	cognome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	nome <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	luogo (prov.) e data di nascita <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	occupazione <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

firma del dipendente

data ...gg/mm/aaaa.....

\_\_\_\_\_

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

ALL. 4

## PARTE RISERVATA AL MEDICO

*(da compilare in stampatello)*

Per valutare l'effettiva gravità del caso deve essere inviata copia degli accertamenti diagnostici recenti ed attuali e dei rispettivi referti sulla base dei quali il medico ha formulato la diagnosi riportata sulla presente scheda.

### NATURA DELL'INFERMITA' ED ASSISTENZA IN ATTO

Diagnosi attuale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Breve sintesi anamnestica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Accertamenti diagnostici recenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stato attuale (specificare se vi è stata una evoluzione positiva o peggiorativa nella evoluzione clinica del medesimo rispetto agli anni precedenti): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Terapia praticata e frequenza (medica, riabilitativa): \_\_\_\_\_

Sanitario od istituto presso il quale è in cura: \_\_\_\_\_

### CONCLUSIONI E PROPOSTE

Sono necessari ulteriori accertamenti diagnostici? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entro quali presumibili limiti il minore è recuperabile? \_\_\_\_\_

Qual'è il trattamento terapeutico appropriato al caso? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Come possono essere soddisfatte le esigenze di educazione e di istruzione del soggetto per un graduale inserimento nella collettività attiva? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NECESSITA' TERAPEUTICHE PER LE ESIGENZE DERIVANTI DALL'INFERMITA' DEL MINORE  
(allegare, a seconda dei casi, le relative prescrizioni mediche o rispettivi referti)

IL SANITARIO

data, .....

\_\_\_\_\_

