

Prot. PG/2025/25744

Carbonia, 11/11/2025

Alla c.a.
ASL Cagliari
Direzione Generale
protocollo@pec.aslcagliari.it

Alla c.a. ASL Nuoro Direzione Generale protocollo@pec.aslnuoro.it

Alla c.a. ASL Ogliastra Direzione Generale protocollo@pec.aslogliastra.it

Alla c.a. ASL Gallura Direzione Generale protocollo@pec.aslgallura.it

Alla c.a. ASL Oristano Direzione Generale protocollo@pec.asloristano.it

Oggetto: Contributo partorienti residenti nelle zone del territorio della Regione con particolare riguardo alle isole minori, ex art. 2, comma 10, L.R. 8.05.2025 n. 12, Decreto Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 33 del 17.09.2025, Deliberazione regionale N.53/17 del 16.10.2025, Determinazione N.1104 del 02.10.2025 e Determinazione N. 1174 del 16.10.2025; Decreto 38 del 28.10.2025.

In riferimento alla procedura in oggetto, in qualità di ASL capofila, si allega la seguente documentazione, da pubblicare nei rispettivi siti istituzionali, al fine di uniformare la documentazione di tutte le Aziende Sanitarie partecipanti all'iniziativa:

- comunicato in formato editabile, riguardante le modalità e le procedure per l'erogazione del contributo (Allegato 1)
- modulo di richiesta del contributo (Allegato 2)
- modulo di autocertificazione, con relativo modulo di consenso al trattamento dei dati ed informativa sulla privacy (Allegato 3)

Vi chiediamo cortesemente di inserire, nella documentazione di cui sopra, il Vostro logo aziendale e i recapiti (pec, recapito postale per invio raccomandate, indirizzi per consegna diretta e Ufficio competente) presso cui desiderate ricevere le istanze delle aventi diritto.

Precisiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 6 del Decreto in oggetto, rubricato "Verifica delle istanze": "L'ASL di competenza è tenuta alla verifica della veridicità delle dichiarazioni contenute in ciascuna istanza prodotta".

Vi chiediamo quindi cortesemente di provvedere a tale adempimento prima di inviarci le istanze, al fine di evitare il rigetto delle stesse in quanto incomplete e/o prive dei dovuti accertamenti da parte delle Aziende di competenza.

Le istanze di cui avrete accertato la veridicità delle dichiarazioni dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo: <a href="mailto:protocollo@pec.aslsulcis.it">protocollo@pec.aslsulcis.it</a>

Distinti saluti.

Il Commissario Straordinario Andrea Marras