## lega del filo d'oro

## AUTODICHIARAZIONE (Art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni)

Il sottoscritto MARIO TRAPANESE nato a Napoli l'8 luglio 1924, residente in Ancona, Via L. Cadorna n. 10, in qualità di Presidente protempore dell'Associazione "Lega del Filo d'Oro-O.N.L.U.S". con sede legale ad Osimo (AN), Via Linguetta n. 3, con riferimento all'attività sanitaria riabilitativa ex art 26 della legge n. 833/78 e successive modifiche ed integrazioni svolta presso le proprie strutture di Osimo e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche ed integrazioni,

## **DICHIARA**

- a) che l'associazione "Lega del Filo d'Oro ONLUS", già convenzionata con il Ministero della Sanità (in data 5/5/1979 per l'erogazione dell'assistenza socio-sanitaria ai sensi degli artt. 14 e 26 della legge 833/1978) e con la USL n. 13 di Osimo AN (in data 24/10/1984 per l'erogazione di prestazioni riabilitative, in regime di ricovero, degenza diurna e ambulatoriale successivamente modificata da ultimo il 17.01.1995 con il riconoscimento di una potenzialità operativa di: 56 posti letto per i trattamenti ad internato, 15 posti per il trattamento a seminternato (day hospital), 20 trattamenti ambulatoriali e 8 domiciliari pro die), è stata provvisoriamente accreditata per l'esercizio delle predette attività e con le potenzialità in atto con Delibera della Giunta della Regione Marche n. 3501 del 30.12.1997 mantenendo in vigore le modalità di erogazione dei servizio già stabilite con le precedenti convenzioni e successive modifiche ed integrazioni ex Lege;
- b) che l'associazione eroga quindi, a norma dell'ex art. 26 L. 833/78 e così come classificate nella DGRM 3061/97, "attività specifica riabilitativa" effettuando interventi residenziali e semiresidenziali, trattamenti ambulatoriali e domiciliari in favore di soggetti sordociechi e pluriminorati psicosensoriali sia in ambito regionale che extra regionale sulla base di prescrizione, proposta o richiesta dal proprio medico curante o dallo specialista ospedaliero o dallo specialista ambulatoriale dell'Azienda sanitari di competenza, redatta su appositi modulari del SSN, ove sono indicati: la diagnosi e le disabilità riscontrate, le forme del trattamento (ricovero a tempo pieno, seminternato, ambulatoriale o domiciliare), il ciclo o i cicli di giornate di ricoveri o sedute; possono essere trattate disabilità complesse che richiedono prese in carico di una èquipe multidisciplinare con un progetto riabilitativo individuale comprendente uno o più programmi terapeutici;

LESMO = MILANO = MODENA = MOLFETTA = NAPOLI = OSIMO = ROMA





## lega del filo d'oro

- c) che con delibera DGR n. 1437 del 15.06.1999 l'attività svolta è stata riconosciuta come Unità Speciale per Persone Sordocieche e Pluriminorate Psicosensoriali con rette differenziate;
- d) che le rette per le prestazioni riabilitative erogate sono stabilite dalla Regione Marche e da ultimo adeguate per l'anno 2009 con delibera DGR n. 1299 del 03.08.2009 con i seguenti parametri salvo eventuali ulteriori adeguamenti:

Tipo di ricovero	N. Posti	Rette a	prestazione
------------------	----------	---------	-------------

-tempo pieno	56	€ 280,14 giornaliere
-diurno	15	€ 131,34 giornaliere
-ambulatoriale	20	€ 49,33 ora
-domiciliare	8	€ 63,54 ora

Osimo II - 3 SET. 2009

All.: copia documento di riconoscimento.

