

## Contributi per talassemici/emofilici e emolinfopatici maligni

- La Legge Regionale 27/1983, prevede la concessione di sussidi economici a favore di persone affette da talassemia, emofilia o emolinfopatia maligna.

Il sussidio viene erogato attraverso il Comune e consiste in un assegno mensile e nel rimborso delle spese di viaggio e soggiorno sostenute per i trattamenti effettuati in centri ospedalieri o università autorizzati situati in un comune della Sardegna diverso da quello di residenza.

Il sussidio viene concesso a condizione che il reddito netto effettivo del richiedente non superi determinati limiti, ed è calcolato in base alla composizione del nucleo familiare. Il rimborso delle spese è concesso a condizione che il richiedente non abbia diritto a rimborso per lo stesso titolo da parte di enti previdenziali o assicurativi

### A CHI SI RIVOLGE:

- Ai cittadini residenti in Sardegna riconosciuti affetti da talassemia o da emofilia o da emolinfopatia maligna, che non superino determinati limiti di reddito

### QUANDO PRESENTARE LA DOMANDA

- La domanda di accesso al sussidio deve essere presentata all'insorgere della patologia e comunque entro l'anno in cui viene diagnosticata la stessa.
- La domanda di prosecuzione per l'erogazione del sussidio richiesto, deve essere presentata dal mese di luglio ed entro novembre.

### COME PRESENTARE LA DOMANDA

- Per la concessione del sussidio i soggetti interessati devono compilare la domanda, esclusivamente sull'apposito modulo, e presentarla presso la Sede del Servizio Sociale in L.go San Francesco n. 14 "Lo Quarter", o al Protocollo Generale di Via Cagliari n. 2 – 07041 Alghero
- Alla domanda deve essere allegata la certificazione sanitaria rilasciata dall'ATS attestante la patologia. Il reddito deve essere autocertificato e deve riferirsi all'ultima dichiarazione dei redditi presentata, in alternativa è possibile allegare copia della dichiarazione stessa.

La domanda con la documentazione allegata può essere inviata via PEC al seguente indirizzo:  
[protocollo@pec.comune.alghero.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it)

### MODULISTICA

- - **RICHIESTA DI ACCESSO AI BENEFICI (MOD. 03\_domanda TALASSEMICI)**
- - **RICHIESTA RIMBORSO SPESE (MOD. 03.1\_rimb.spese TALASSEMICI)**