

PERSOCIV

Prot.nr. 0014002

del 01-03-2011

ARRIVO



ORIGINALE AGLI ATTI

**Ministero della Difesa**  
**Direzione Generale della Sanità Militare**

Prot. N. 0002586

Roma, 21 Febbraio 2011

**OGGETTO: Norme per l'ammissione alle cure fango-balneo-termali, idroponiche, inalatorie e complementari per l'anno 2011, in applicazione di quanto disposto dalla legge 23 dicembre 2005, n. 266.**  
**Norme per l'ammissione, a pagamento, presso lo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia per le cure fango-balneo termali per l'anno 2011.**

**ELENCO INDIRIZZI**

SEGRETERIATO GENERALE DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA-Ufficio Affari Militari	00127	ROMA
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI-Ufficio del Consigliere Militare	00187	ROMA
MINISTERO DELLA DIFESA - Gabinetto del Ministro	00187	ROMA
SOTTOSEGRETARI DI STATO PER LA DIFESA - Segreterie Particolari	00100	ROMA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA	00187	ROMA
SEGRETERIATO GENERALE DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE DEGLI ARMAMENTI	00187	ROMA
COMANDO FORZE ALLEATE SUD-EUROPA	80100	NAPOLI
STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO	00187	ROMA
STATO MAGGIORE DELLA MARINA	00196	ROMA
STATO MAGGIORE DELL'AERONAUTICA	00185	ROMA
COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI	00197	ROMA
CONSIGLIO SUPERIORE DELLE FORZE ARMATE	00187	ROMA
COMANDO FORZE TERRESTRI ALLEATE SUD-EUROPA	37100	VERONA
COMANDO FORZE NAVALI ALLEATE SUD-EUROPA	80100	NAPOLI
COMANDO DELLE FORSE OPERATIVE TERRESTRI	37100	VERONA
COMANDO IN CAPO DELLA SQUADRA NAVALE	00123	ROMA
COMANDO OPERATIVO DELLE FORZE AEREE	44028	POGGIO RENATICO
COMANDO DELLA SQUADRA AEREA	00175	ROMA
COMANDO GENERALE DELLA GUARDIA COSTIERA	00100	ROMA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA-Ufficio Generale della Sanità Militare	00187	ROMA
UFFICIO CENTRALE DEL BILANCIO E DEGLI AFFARI FINANZIARI	00187	ROMA
UFFICIO CENTRALE PER LE ISPEZIONI AMMINISTRATIVE	00187	ROMA
DIREZIONE PER IL PERSONALE CIVILE	00187	ROMA
DIREZIONE GENERALE DELLE PENSIONI MILITARI DELLA LEVA E COLLOCAMENTO AL LAVORO DEI VOLONTARI CONGEDATI	00143	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEGLI ARMAMENTI TERRESTRI	00195	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEGLI ARMAMENTI NAVALI	00196	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEGLI ARMAMENTI AERONAUTICI	00185	ROMA
DIREZIONE GENERALE DELLE TELECOMUNICAZIONI DELL'INFORMATICA E DELLE TECNOLOGIE AVANZATE	00185	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEL COMMISSARIATO E DEI SERVIZI GENERALI	00196	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEI LAVORI E DEL DEMANIO	00196	ROMA
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE MILITARE	00143	ROMA
COMANDO REGIONE MILITARE NORD	35100	PADOVA
COMANDO PER IL RECLUTAMENTO E LE FORZE DI COMPLETAMENTO DELL'ESERCITO	50100	FIRENZE
COMANDO REGIONE MILITARE SUD	80100	NAPOLI
COMANDO REGIONE MILITARE CENTRO E COMANDO MILITARE DELLA CAPITALE	00197	ROMA
COMANDO AUTONOMO DELLA SICILIA COMANDO RFC INTERREGIONALE SUD	90100	PALERMO
COMANDO AUTONOMO DELLA SARDEGNA COMANDO RFC REGIONALE	09100	CAGLIARI
COMANDO INTERREGIONALE NORD	10100	TORINO
COMANDO INCAPO DEL DIPARTIMENTO MILITARE MARITTIMO	60100	ANCONA
COMANDO INCAPO DEL DIPARTIMENTO MILITARE MARITTIMO	19100	LA SPEZIA
COMANDO INCAPO DEL DIPARTIMENTO MILITARE MARITTIMO	74100	TARANTO
COMANDO MILITARE MARITTIMO AUTONOMO IN SARDEGNA	09100	CAGLIARI
COMANDO GENERALE DELLE CAPITANERIE DI PORTO	00144	ROMA
ISPETTORATO LOGISTICO DELL'ESERCITO	00169	ROMA
COMANDO DELLE SCUOLE DELL'ESERCITO	00143	ROMA
ISPETTORATO DELLE INFRASTRUTTURE DELL'ESERCITO	00100	ROMA
COMANDO LOGISTICO DELL'ESERCITO- Dipartimento di Sanità	00169	ROMA
ISPETTORATO DI SANITA' MARINA MILITARE	00195	ROMA
COMANDO GENERALE DELLE SCUOLE DELL'AERONAUTICA MILITARE	00012	GUIDONIA
COMANDO LOGISTICO AERONAUTICA MILITARE- Servizio Sanitario	00185	ROMA
ISPETTORATO DI SUPPORTO NAVALE LOGISTICO E DEI FARI	00196	ROMA
ISPETTORATO DI COMMISSARIATO MARINA MILITARE E COORDINAMENTO AMM/VO	00196	ROMA
ISPETTORATO DELL'AVIAZIONE PER LA MARINA	00196	ROMA
UFFICIO DEL GENERALE INCARICATO DELLE FUNZIONI DI CAPO DEL CORPO DEGLI INGEGNERI DELL'ESERCITO	00162	ROMA
COMANDO ELROFORZA OPERATIVA RAPIDA	50136	FIRENZE
COMANDO DI CORPO D'ARMATA DI REAZIONE RAPIDA -BRIGATA DI SUPPORTO	21058	SOLBIATE OLONA
COMANDO DELLA TRUPPE ALPINE	39100	BOLZANO

1° COMANDO DELLE FORZE OPERATIVE DI DIFESA	31029	VITTORIO VENETO
2° COMANDO DELLE FORZE OPERATIVE DI DIFESA	80046	S.GIROGIO A CREMA
VICE COM/TE DELLE FOTER E COM/TE DEI SUPPORTI FORZE OPERATIVE TERRESTRI	31100	TREVISO
COMANDO C4 - IEW	00042	ANZIO
COMANDO OPERATIVO DI VERTICE INTERFORZE	00175	ROMA
COMANDO MARINA DELLA CAPITALE	00195	ROMA
COMANDO AERONAUTICA MILITARE ROMA	00185	ROMA
COMANDO 1° REGIONE AEREA	20100	MILANO
CENTRO ALTI STUDI DELLA DIFESA	00165	ROMA
COMANDO SCUOLA DI GUERRA	00053	CIVITAVECCHIA
ISTITUTO STUDI MILITARI MARITTIMI	30100	VENEZIA
COMANDO SCUOLA DI GUERRA AEREA	50100	FIRENZE
SCUOLA DI APPLICAZIONE AERONAUTICA MILITARE	50100	FIRENZE
ACCADEMIA MILITARE	41100	MODENA
ACCADEMIA NAVALE	57100	LIVORNO
ACCADEMIA AERONAUTICA	80078	POZZUOLI
PROCURA GENERALE MILITARE DELLA REPUBBLICA C/O CORTE SUPREMA CASSAZIONE	00186	ROMA
PROCURA GENERALE MILITARE DELLA REPUBBLICA C/O CORTE MILITARE DI APPELLO	00186	ROMA
CORTE MILITARE DI APPELLO DI ROMA	00186	ROMA
CORTE MILITARE DI APPELLO DI VERONA	37100	VERONA
CORTE MILITARE DI APPELLO DI NAPOLI	80100	NAPOLI
TRIBUNALE MILITARE DI VERONA	37100	VERONA
TRIBUNALE MILITARE DI TORINO	10100	TORINO
TRIBUNALE MILITARE DI ROMA	00186	ROMA
TRIBUNALE MILITARE DI PALERMO	90100	PALERMO
TRIBUNALE MILITARE DI PADOVA	35100	PADOVA
TRIBUNALE MILITARE DI NAPOLI	80100	NAPOLI
TRIBUNALE MILITARE DI LA SPEZIA	19100	LA SPEZIA
TRIBUNALE MILITARE DI BARI	70100	BARI
TRIBUNALE MILITARE DI CAGLIARI	09100	CAGLIARI
TRIBUNALE MILITARE DI SORVEGLIANZA	00196	ROMA
CENTRO SELEZIONE E RECLUTAMENTO NAZIONALE DELL'ESERCITO	06034	FOLIGNO
COMANDO RAGGRUPPAMENTO UNITA' DIFESA	00168	ROMA
COMANDO ORGANIZZAZIONE PENITENZIARIA MILITARE	67039	SULMONA
ORDINARIATO MILITARE PER L'ITALIA	00184	ROMA
COMMISSARIATO GENERALE ONORANZE DI CADUTI IN GUERRA	00187	ROMA
OPERA NAZIONALE DI ASSISTENZA PER GLI ORFANI ED I MILITARI DI CARRIERA DELL'EI	00100	ROMA
COMANDO RAGGRUPPAMENTO AUTONOMO MINISTERO DIFESA	00187	ROMA
CENTRO GESTIONE SPECIALE DELL'ESERCITO	00185	ROMA
DIREZIONE AMMINISTRAZIONE INTERFORZE	00185	ROMA
UFFICIO AMMINISTRAZIONE PERSONALI MILITARI VARI	00185	ROMA
UFFICIO AMMINISTRAZIONI SPECIALI	00185	ROMA
UFFICIO AUTONOMO PER L'AMMINISTRAZIONE DI GESTIONI SPECIALI A.M.	00185	ROMA
UFFICIO AUTONOMO LAVORI GENIO MILITARE PER MINISTERO DIFESA	00187	ROMA
UFFICIO AUTONOMO TELECOMUNICAZIONI GENIO MILITARE PER MINISTERO DIFESA	00187	ROMA
ISTITUTO GEOGRAFICO MILITARE	50100	FIRENZE
CENTRO INTERFORZE STUDI APPLICAZIONI MILITARI	56100	S. PERO A GRADO
COMANDO SCUOLA DI AEROCOOPERAZIONE	00012	GUIDONIA
COMANDO RAGGRUPPAMENTO SUBACQUEI E INCURSORI	19100	LA SPEZIA
COMANDO FORZE DA SBARCO	72100	BRINDISI
POLIGONO SPERIMENTALE E DI ADDESTRAMENTO INTERFORZE DI SALTO DI QUIRRA	08046	PERDASDEFOGU
MINISTERO DEL TESORO DEL BILANCIO E DELLA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA		
DIPARTIMENTO DELLA RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO-UFFICIO CENTRALE DEL		
BILANCIO PRESSO IL MINISTERO DELLA DIFESA	00187	ROMA
CENTRO STUDI DI SANITA' E VETERINARIA MILITARE	00184	ROMA
COLLEGIO MEDICO LEGALE	00184	ROMA
POLICLINICO MILITARE	00100	ROMA
CENTRO OSPEDALIERO	20100	MILANO
CENTRO OSPEDALIERO	74100	TARANTO
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	70100	BARI
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	35100	PADOVA
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	10100	TORINO
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	00100	ROMA
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	50100	FIRENZE
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	66100	CHIETI
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	81100	CASERTA
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	09100	CAGLIARI
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	90100	PALERMO
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	19100	LA SPEZIA
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	98100	MESSINA
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE	96100	AUGUSTA
POLICLINICO MILITARE - DIPARTIMENTO DI LUNGODEGENZA	00040	ANZIO
STABILIMENTO BALNEO-TERMALE MILITARE	80007	ISCHIA
ISTITUTO MEDICO LEGALE DELL'AERONAUTICA MILITARE	20100	MILANO
ISTITUTO MEDICO LEGALE DELL'AERONAUTICA MILITARE	00100	ROMA
ISTITUTO MEDICO LEGALE DELL'A.M. DI ROMA- SEDE STACCATA	70100	BARI PALESE
CORPO MILITARE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA AUSILIARIO FF.AA	00100	ROMA
U.N.U.C.I.	00100	ROMA
A.N.U.P.S.A.	00100	ROMA

## INTRODUZIONE

1. Il Decreto Legislativo n. 66 del 15 marzo 2010 (Codice dell'Ordinamento Militare), all'articolo 1881, richiama gli articoli 68, comma 8 del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, 34, comma 2 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, i commi 219, 220 e 221 della legge 23 dicembre 2005, n. 266 e 1, comma 555 della legge 27 dicembre 2006, n. 296.

La legge 23 dicembre 2005, n. 266 (legge finanziaria per il 2006) art. 1, commi 219, 220, 221, ha abrogato gli art. da 42 a 47 del DPR 3.5.1957 n. 686, la legge 1.11.1957 n. 1140, la legge 27.7.1962 n.1116 e i decreti concernenti norme per l'applicazione delle leggi stesse (DPCM 3.7.1965 e DPCM 5.7.1965), nonché tutte le disposizioni che comunque pongono le spese di cura a carico dell'Amministrazione Pubblica.

L'abrogazione delle sopra citate norme comporta di fatto la cessazione delle cure termali erogate dall'Amministrazione Pubblica a titolo gratuito a favore del personale che abbia contratto malattie o infermità riconosciute dipendenti da causa di servizio. Rimangono impregiudicate le prestazioni dovute dall'Amministrazione della Difesa al personale delle Forze Armate o appartenente ai Corpi di Polizia che abbia contratto lesioni o infermità derivanti da eventi traumatici di particolare rilievo, occorsi nel corso di missioni compiute al di fuori del territorio nazionale.

Il Consiglio di Stato, terza Sezione, nell'Adunanza del 16.05.06, con il parere 1148/2006, ha ribadito che le missioni compiute al di fuori del territorio nazionale, di cui all'art. 1 comma 221 della suddetta legge finanziaria, devono essere identificate con le c.d. missioni internazionali di pace.

2. Nel 2008 è stata introdotta, in via sperimentale, la possibilità di accedere, a pagamento, presso lo Stabilimento balneo-termale militare di Ischia per l'effettuazione delle sole cure fango-balneo-termali (in associazione o meno con le cure inalatorie), al personale militare e civile del Ministero della Difesa, in servizio e in quiescenza, che con la precedente normativa aveva titolo ad usufruire delle cure termali con spese a carico dell'A.D., (il personale ammesso ha avuto la possibilità, ove vi fossero stati posti disponibili, di essere accompagnato da un familiare a titolo oneroso).

L'entità della quota stabilita in relazione alle spese sostenute dallo SBTM di Ischia, per l'anno 2011, sarà di 42,65 euro a persona al giorno in camera singola e di 85,30 euro a coppia in camera doppia, comprensive di pensione completa (tre pasti quotidiani). L'eventuale soluzione di mezza pensione dovrà essere fissata, per l'intero turno all'atto dell'arrivo o in occasione della prenotazione, fornendo l'indicazione del pasto prescelto (pranzo oppure cena). Sarà calcolata la decurtazione di 5,00 euro, se non verrà consumato uno dei pasti.

Per motivi organizzativi l'eventuale scelta di fruire della formula di soggiorno con pensione completa o di mezza pensione deve intendersi da applicare in modo irreversibile e per l'intero turno. La tariffa è da considerare come contributo di spese per la sistemazione alberghiera, in analogia di quanto previsto per le aziende ospedaliere (art. 4 comma 10 D.Lgs. 30/12/92 n.502).

Il ticket eventualmente dovuto al S.S.N. per l'erogazione delle cure termali naturalmente sarà considerato a parte.

L'accettazione di tale richiesta da parte di questa Direzione Generale è subordinata al numero di posti disponibili dopo aver soddisfatto l'esigenza istituzionale dell'assegnazione del personale che abbia diritto alle cure termali con spese a carico dell'Amministrazione.

3. Per quanto non espressamente riportato nella presente circolare, restano valide le disposizioni di cui alla circ. 0019773 del 20 giugno 2005 di questa Direzione Generale, non in contrasto con la nuova normativa in vigore.

## **TITOLO I**

### **NORME PER L'AMMISSIONE ALLE CURE FANGO-BALNEO-TERMALI, IDROPINICHE, INALATORIE E COMPLEMENTARI PER L'ANNO 2011, IN APPLICAZIONE DI QUANTO DISPOSTO DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 66 DEL 15 MARZO 2010 (CODICE DELL'ORDINAMENTO MILITARE)**

#### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il personale delle FF.AA., in servizio o in quiescenza, che in base a quanto disposto dalla normativa in vigore, abbia diritto ad usufruire di cure termali con spese a carico dell'Amministrazione di appartenenza, dovrà presentare per l'anno 2011 domanda di ammissione alle cure termali, agli stessi Enti già previsti dalla circolare sopra citata, entro il 31 Marzo 2011, utilizzando il modulo facsimile in allegato 1.

Gli Enti dovranno trasmettere alla Direzione Generale della Sanità Militare le pratiche evase entro e non oltre il 30 Aprile 2011. Domande presentate oltre i termini su indicati saranno prese in esame esclusivamente in base alla eventuale disponibilità dello Stabilimento Balneo -Termale Militare di Ischia.

#### **COMPILAZIONE FOGLIO/I PROPOSTA**

I Comandi, gli Enti e gli Uffici che riceveranno le domande formulate sull'apposito modulo (all. 1), accertato il diritto degli interessati all'ammissione alle cure secondo la normativa in vigore, compileranno il mod. CBT-IDR 2006 (all. 2) per la parte di loro competenza quadro A e B , allegheranno copia della documentazione sanitaria e matricolare da cui si possa evincere che la patologia sia stata contratta, in conseguenza di eventi traumatici di particolare rilievo, durante la partecipazione a missioni internazionali, fuori del territorio nazionale, e che la stessa sia stata riconosciuta dipendente da causa di servizio.

Il tutto sarà trasmesso al proprio Dirigente del Servizio Sanitario o ad altri medici all'uopo designati o enti sanitari militari competenti (come specificato in modo particolareggiato nella circolare sopra citata) per la formulazione del previsto parere.

#### **PROCEDURA PER L'AMMISSIONE ALLE CURE**

Il Dirigente del Servizio Sanitario esaminerà il mod. CBT/IDR che gli perverrà compilato nel quadro A e B , unitamente alla copia dell'istanza del dipendente e alla copia della documentazione sanitaria e matricolare, provvederà alla compilazione

dello spazio riservato sul retro del modello dopo aver visitato direttamente il richiedente e procederà alla verifica dei requisiti previsti dalla normativa in vigore. Potranno essere ammessi a fruire di un ciclo di cure balneo-termali coloro che, prendendo parte a missioni internazionali di pace, siano incorsi in eventi traumatici di particolare rilievo ed in conseguenza di questi, abbiano riportato:

- a) lesioni traumatiche che abbiano avuto come conseguenza forme di osteoartrosi o altre forme degenerative (reumatismi extrarticolari o reumatismi secondari distrofici);
- b) infermità da cui conseguano comunque le patologie previste dal DM Ministero della Sanità del 15.12.1994, pubblicato sulla G.U. n. 57 del 09.03.1995.

Pertanto, il presupposto medico-legale per il riconoscimento del diritto al beneficio in argomento scaturisce dall'accertamento di infermità/lesioni, riconosciute dipendenti da causa di servizio, che possano configurarsi come conseguenza di eventi lesivi occorsi durante attività addestrative e/o operative che abbiano comportato l'esposizione a eccezionali rischi per l'integrità della persona, in occasione della partecipazione a missioni internazionali.

A tal fine, può desumersi che la criteriologia medico-legale cui gli organi competenti possono ispirarsi è essenzialmente riconducibile alla valutazione dei criteri delle circostanze estrinseche connesse al tipo di missione previsto dalla legge, clinico-patogenetico, cronologico e di esclusione di cause o fattori comuni provatamente non riconducibili, quanto meno sotto il profilo concausale, a qualunque fatto di servizio inerente una missione internazionale di pace.

Il Dirigente del Servizio Sanitario, sulla scorta della documentazione sanitaria allegata e di quella che riterrà necessario acquisire, nonché dei profili di criteriologia su esposta, esprimerà un parere motivato in ordine alla infermità/lesione oggetto di accertamento.

Il Dirigente del Servizio Sanitario dovrà infine valutare la necessità della terapia termale, anche alla luce del significato prevalentemente riabilitativo della stessa, e verificare l'assenza di controindicazioni alla terapia termale.

Il Dirigente del Servizio Sanitario rappresenta quindi il primo grado di giudizio per la concessione delle cure termali.

Il personale in quiescenza potrà avvalersi del proprio Medico di Medicina Generale del S.S.N. al fine di produrre la documentazione clinica attestante la necessità delle cure (secondo i dettami del D.M. Sanità del 15.12.1994, pubblicato sulla G.U. n. 57 del 09.03.1995) e l'assenza di eventuali controindicazioni cliniche alle stesse.

Le istanze degli interessati, indipendentemente dal giudizio espresso dal D.S.S., dovranno comunque essere inoltrate alla 3<sup>a</sup> Sezione della 3<sup>a</sup> Divisione di questa Direzione Generale per un successivo riesame: nel caso di un diniego, la pratica sarà restituita all'istante tramite Corpo/Ente di appartenenza onde consentire agli interessati un eventuale ricorso presso la Commissione Unica Interforze, istituita presso questa Direzione Generale.

Le istanze dovranno pervenire alla suddetta Commissione Unica Interforze presso la Direzione Generale della Sanità Militare entro il 31 Luglio 2011.

## AUTORIZZAZIONE ED ASSEGNAZIONE ALLE CURE

La Direzione Generale della Sanità Militare, verificati i fogli di proposta pervenuti con il primo parere formulato dal D.S.S., esprimerà il giudizio in ordine alla necessità delle cure, alla corrispondenza della patologia a quanto previsto dal D.M. del 15.12.94 ed alla titolarità dell'utente ad effettuare un ciclo di cure termali ai sensi del Decreto Legislativo n. 66 del 15 marzo 2010 (Codice dell'Ordinamento Militare) Art. 1881.

Per le cure fango-balneo-termali e/o le cure inalatorie, si provvederà all'assegnazione dei richiedenti e, nei limiti della disponibilità dei posti, anche per un accompagnatore, seguendo i criteri legati alla effettiva documentata necessità di assistenza ed in caso di parità di condizioni, secondo il criterio cronologico di inoltro dell'istanza. Dell'assegnazione ad un solo dei turni richiesti, sarà data comunicazione ai Comandi, Enti ed Uffici che hanno ricevuto l'istanza, per la sollecita partecipazione agli interessati, e contemporaneamente, alla Direzione dello Stabilimento Balneo-Termale Militare.

La preferenza dei turni indicati dall'utente nella domanda di ammissione alle cure fango-balneo-termali saranno considerate a titolo puramente indicativo, potendosi creare notevoli differenze tra richieste e possibilità recettive dello Stabilimento Militare.

Qualora, per motivi di necessità, fossero stipulate convenzioni con stabilimenti civili, l'A.D. si riserva di assegnare d'autorità gli utenti in altre stazioni termali, cercando di rispettare le preferenze indicate per i turni richiesti.

Per le cure idropiniche e complementari, il Consiglio di Stato si è espresso in merito alla possibilità di un rimborso alle spese sostenute in regime forfettario, sempre in favore del personale delle Forze Armate che abbia contratto malattia o infermità nel corso di missioni compiute al di fuori del territorio nazionale e che sia beneficiario di un riconoscimento di dipendenza da causa di servizio per infermità/lesioni che possano configurarsi come conseguenza di eventi traumatici di particolare rilievo, occorsi in conseguenza della partecipazione alle missioni di cui sopra.

Il ciclo di cure termali, di qualunque tipologia, dovrà comunque essere completato entro il 31 dicembre dell'anno in corso. Il personale in servizio, al termine delle cure, dovrà restituire la relativa lettera o fonogramma di ammissione, emesso da questa Direzione Generale, al Comando di appartenenza, congiuntamente ad una attestazione di effettiva fruizione delle cure termali redatta dal responsabile della struttura termale, per essere inserita nel carteggio personale dell'interessato.

Si esortano, comunque, i Comandi interessati ad una verifica e controllo sull'effettiva effettuazione delle cure termali del proprio personale dipendente.

Il personale in quiescenza dovrà ugualmente farsi rilasciare l'attestazione di effettiva fruizione delle cure termali e conservarla, a propria cura, per almeno 5 anni.

## **TITOLO II**

### **NORME PER L'AMMISSIONE, A PAGAMENTO, PRESSO LO STABILIMENTO BALNEOTERMALE MILITARE DI ISCHIA PER LE CURE FANGO-BALNEOTERMALI PER L'ANNO 2011.**

#### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il personale militare e civile della Difesa, in servizio o in quiescenza, che con la precedente normativa aveva diritto ad usufruire di cure fangoterapiche con spese a carico dell'Amministrazione Difesa, potrà presentare per l'anno 2011, domanda di ammissione, a pagamento, allo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia per usufruire di cure fangoterapiche (in associazione o meno con le cure inalatorie), avendo la possibilità di indicare la necessità di portare al seguito un accompagnatore. La domanda, presentata sul modello riportato in allegato 3, sarà inoltrata agli stessi Enti già previsti dalla circolare sopra citata, entro il 31 Marzo 2011.

#### **COMPILAZIONE FOGLIO/I PROPOSTA**

I Comandi, gli Enti e gli Uffici che riceveranno le domande formulate sull'apposito modulo (all. 3), accertato il diritto degli interessati all'ammissione alle cure, compileranno il nuovo mod. CBT/2008/AP (all. 4) per la parte di loro competenza quadro A, e trasmetteranno il tutto al proprio Dirigente del Servizio Sanitario o ad altri medici all'uopo designati o Enti sanitari militari competenti (come specificato in modo particolareggiato nella circolare sopra citata).

#### **PROCEDURA PER L'AMMISSIONE ALLE CURE**

Il Dirigente del Servizio Sanitario esaminerà il mod. CBT/2007/AP che gli perverrà compilato nel quadro A, provvederà alla compilazione dello spazio riservato sul frontespizio del modello dopo aver visitato direttamente il richiedente e procederà alla verifica dei requisiti previsti dalla precedente normativa.

Potranno essere ammessi a fruire di un ciclo di cure balneo-termali, a pagamento, presso lo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia coloro che abbiano contratto infermità riconosciute dipendenti da causa di servizio, purché rientrino nell'elenco di cui al D.M. del Ministero della Sanità del 15.12.1994 ancora vigente in regime di prorogatio.

Nel caso in cui l'Ufficiale medico esprima un parere favorevole alla concessione delle cure, verificando, tra l'altro, l'assenza di controindicazioni alla terapia termale, il mod. CBT/2008/AP dovrà essere inoltrato alla 3<sup>a</sup> Sezione della 3<sup>a</sup> Divisione di questa Direzione Generale per il successivo giudizio di ammissibilità, con un elenco distinto da quello con il quale sono inoltrati i mod. CBT/IDR/2006, relativi al personale che ha diritto alle cure termali con spese a carico dell'Amministrazione.

Nel caso, invece, di parere sfavorevole alla concessione delle cure da parte dell'Ufficiale medico, i modelli dovranno essere restituiti agli Enti che li hanno

istruiti, non essendo previsto, in questo caso, alcun ricorso alla Commissione Unica Interforze.

Il personale in quiescenza potrà avvalersi del proprio Medico di Medicina Generale del S.S.N. al fine di produrre la documentazione clinica attestante la necessità delle cure (secondo i dettami del D.M. Sanità del 15.12.1994, pubblicato sulla G.U. n. 57 del 09.03.1995) e l'assenza di eventuali controindicazioni cliniche alle stesse.

#### AUTORIZZAZIONE ED ASSEGNAZIONE ALLE CURE

La Direzione Generale della Sanità Militare, verificati i fogli di proposta pervenuti con il primo parere formulato dal D.S.S., esprimerà il giudizio in ordine alla necessità delle cure, alla corrispondenza della patologia a quanto previsto dal D.M. del 15.12.94 e provvederà all'assegnazione dell'utente alla partecipazione ad un turno di cure termali tra quelli indicati nella richiesta.

L'autorizzazione verrà trasmessa ai Comandi, Enti ed Uffici che hanno ricevuto l'istanza, per la sollecita partecipazione agli interessati, e, contemporaneamente, alla Direzione dello Stabilimento Balneo-Termale Militare.

La preferenza dei turni indicati dall'utente nella domanda di ammissione alle cure fango-balneo-termali saranno considerate a titolo puramente indicativo, potendosi creare notevoli differenze tra richieste e possibilità recettive dello Stabilimento Militare.

Premesso che saranno resi disponibili soltanto i posti eventualmente non usufruiti dal personale che ha diritto alla prestazione a titolo gratuito, lo Stabilimento Balneo-Termale Militare procederà ad una definizione degli ammessi ai turni esclusivamente sulla base dell'ordine cronologico delle prenotazioni, e per gli accompagnatori con i criteri indicati in precedenza. L'assegnazione ad un turno da parte di questa Direzione emessa con congruo anticipo rispetto all'inizio del turno comporta da parte dell'utente l'evenienza che, per molteplici motivi, questi sia impossibilitato a partecipare al turno. Al fine di migliorare l'organizzazione si richiede all'utente di confermare o meno a questa Direzione Generale la partecipazione al turno assegnato entro venti giorni per mezzo fax al n. 06/77205305 e nel contempo, con le stesse modalità, allo Stabilimento Balneo-Termale Militare al n. 081/3337208 di fax, segnalando la presenza dell'accompagnatore. (Corpo di Guardia Tel. 081/3337235)

La mancata conferma si intenderà come rinuncia al turno.

Si precisa che la persona che viene ospitata in qualità di accompagnatore potrà usufruire delle prestazioni sanitarie erogate dallo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia, purché le condizioni psico-fisiche, verificate dal locale Dirigente del Servizio Sanitario, lo consentano, e che sia munito della prescrizione del Medico di famiglia rilasciata sul ricettario del S.S.N. ed in regola con le norme relative al pagamento del Ticket.

Potrà essere ammesso il personale dipendente del Ministero della Difesa, in servizio, e qualora vi sia disponibilità di posti, in quiescenza.

Il personale in servizio, al termine delle cure, dovrà restituire la relativa lettera o fonogramma di ammissione, emesso da questa Direzione Generale, al Comando di

appartenenza, congiuntamente ad una attestazione di effettiva fruizione delle cure termali redatta dal responsabile della struttura termale, per essere inserita nel carteggio personale dell'interessato.

Si esortano, comunque, i Comandi interessati ad una verifica e controllo sull'effettiva effettuazione delle cure termali del proprio personale dipendente.

## TURNI

Il personale, nel rispetto delle normative in vigore, potrà beneficiare di 12 giorni di cure effettive, interrotti da un giorno di riposo domenicale. Le sedute terapeutiche non praticate per la chiusura dello stabilimento termale dovuta a festività infrasettimanali eventualmente presenti nel turno assegnato o a causa di forza maggiore non potranno essere recuperate.

La turnazione dei periodi per l'effettuazione delle cure fango-balneo-termali, sia a titolo gratuito che a pagamento, sarà, per l'anno 2011, la seguente:

TURNO	PERIODO	
1°	Dal 16 Maggio	Al 28 Maggio
2°	Dal 30 Maggio	Al 11 Giugno
3°	Dal 13 Giugno	Al 25 Giugno
4°	Dal 27 Giugno	Al 09 Luglio
5°	Dal 11 Luglio	Al 23 Luglio
6°	Dal 25 Luglio	Al 06 Agosto
7°	Dal 08 Agosto	Al 20 Agosto
8°	Dal 22 Agosto	Al 03 Settembre
9°	Dal 05 Settembre	Al 17 Settembre
10°	Dal 19 Settembre	Al 01 Ottobre
11°	Dal 03 Ottobre	Al 15 Ottobre

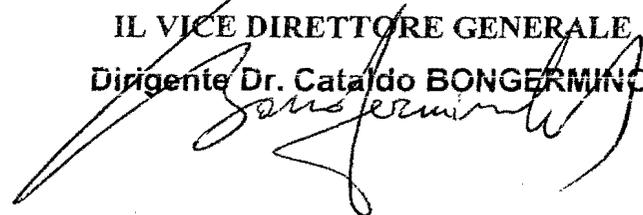
Le persone ammesse allo Stabilimento Militare Balneo-Termale Militare di Ischia devono presentarsi alla Reception dello stesso (tel 081/3337208) dopo le ore 16,00 del giorno antecedente l'inizio del turno di cure.

**SI RACCOMANDA LA PIÙ AMPIA E CAPILLARE DIFFUSIONE DELLA PRESENTE CIRCOLARE AL PERSONALE IN SERVIZIO E IN QUIESCENZA.**

*FIRMATO:*

**p. IL DIRETTORE GENERALE a.p.l.**  
Generale Ispettore Capo CSA in Ottavio SARLO

**IL VICE DIRETTORE GENERALE**  
Dirigente Dr. Cataldo BONGERMINO



## INFORMAZIONI

Si precisa che le informazioni riguardanti la ammissione ai turni possono essere richieste, esclusivamente dagli interessati, personalmente o telefonicamente, all'Ufficio relazioni con il pubblico di questa Direzione Generale – Via S. Stefano Rotondo, 4 – ROMA CAP 00184, (tel. 06.777039058 – 9 oppure 06.50239058-9), nei seguenti giorni e nell'orario sotto indicato.

### DAL LUNEDI' AL VENERDI'

Dalle ore 09,00 alle ore 12,00

e

dalle ore 14,00 alle ore 15,00

Per quanto concerne il solo mese di agosto il suddetto Ufficio limiterà l'attività al solo orario mattutino.

L'Ufficio rimarrà chiuso, presumibilmente, dall'08 al 26 Agosto.

Tali richieste d'informazione dovranno indicare, oltre al cognome e nome dell'avente titolo, anche la data di nascita ed il codice fiscale dello stesso.

Si precisa che, in ottemperanza e nel rispetto della legge n. 675/96, che tutela la privacy, non saranno fornite informazioni ad altri soggetti che non siano i diretti interessati, salvo che siano muniti di formale delega scritta.

Le informazioni che potranno essere rilasciate da parte dell'U.R.P., relativamente alla materia in argomento e potranno riguardare i seguenti aspetti:

- a. responsabile del procedimento amministrativo ai sensi della legge 241/90;
- b. assicurazione in merito al recepimento dell'istanza;

AL COMANDO DEL \_\_\_\_\_

OGGETTO: Domanda di cure termali per infermità contratte in missioni compiute al di fuori del territorio nazionale (missioni internazionali). Anno \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a:

GRADO \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ARMA O CORPO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_ IN SERVIZIO: SI NO

CODICE FISCALE: [REDACTED]

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DESIDERA ESSERE ACCOMPAGNATO: SI NO

ACCOMPAGNATORE MAGGIORENNE \_\_\_\_\_  
(Nome-Cognome e grado di parentela)

Avendo ottenuto per le seguenti infermità il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio (riportare l'esatta dicitura del processo verbale)

1. INFERMITA' \_\_\_\_\_

\*Processo Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CMO \_\_\_\_\_

2. INFERMITA' \_\_\_\_\_

\*Processo Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CMO \_\_\_\_\_

(Per ulteriori infermità allegare foglio a parte)

Ritenendo di avere titolo a quanto previsto dalla legge 23.12.05, n. 266 chiedo di poter effettuare un ciclo di cure:

BALNEOTERMALI	<input type="checkbox"/>	INALATORIE	<input type="checkbox"/>
IDROPINICHE	<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTARI	<input type="checkbox"/>

**PREFERENZE INDICATIVE DEI TURNI PRESSO LO SBTM DI ISCHIA PER LE CURE FANGO-BALNEO-TERMALI**

Turno: (in ordine di preferenza)

PER LE CURE IDROPINICHE LOCALITA' (più vicina al luogo di residenza o servizio)

PER LE CURE INALATORIE LOCALITA' (più vicina al luogo di residenza o servizio)

PER LE CURE COMPLEMENTARI LOCALITA' (più vicina al luogo di residenza o servizio)

\_\_\_\_\_ luogo e data

in fede \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI

### (A) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritt\_ dichiaro di aver preso conoscenza del contenuto della circolare emanata dalla Direzione Generale della Sanità Militare relativa all'ammissione alle cure termali per l'anno \_\_\_\_\_.

Dichiaro, di aver effettuato cure balneo-termali negli anni precedenti **SI**  **NO**

Elenco delle patologie di cui risulta sofferente:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Inoltre consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono false attestazioni, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità.

*Firma*

\_\_\_\_\_

### (B) DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLE CURE PRESCRITTE

Io sottoscritt\_ , consapevole delle mie condizioni di salute e dello stato fisico, res\_ edott\_ , attraverso la conoscenza della documentazione in merito allegata alla circolare di Difesan, vigente sulle cure termali, sia sulle indicazioni delle cure richieste che sui benefici da esse prodotti, nonchè su gli effetti collaterali e sulle controindicazioni alla effettuazione di tale terapia:

**SI**  **NO**  **ACCONSENTO** alla fruizione del ciclo di cure che mi verrà assegnato:

*Firma*

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutto l'iter procedurale della pratica.

*Firma*

\_\_\_\_\_

Dichiaro **SI**  **NO**  di aver titolo a fruire di un contributo per spese di soggiorno per cure termali a carico della regione/provincia/ente locale \_\_\_\_\_ nella misura giornaliera di Euro \_\_\_\_\_ per numero \_\_\_\_\_ giorni.

*Firma*

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Nel compilare il presente modello rispondere segnando la voce che ricorre. La mancata dichiarazione al punto (A) e/o il mancato consenso alle dichiarazioni di cui al punto (B) comporteranno, da parte dell'Amministrazione, l'impossibilità a dar corso all'istruttoria della pratica.**

*N.B. Per il personale in quiescenza indicare il recapito compilando il riquadro sottostante:*

Comune		Stato/Provincia		C.A.P.					
Via		Numero		Telefono					

MOD. CBT/IDR/2006

ALLEGATO 2

(1)

(2)

OGGETTO: Cure Balneo-Termali, Idropiniche, Inalatorie, Complementari

GRADO O QUALIFICA		COGNOME E NOME					
CODICE FISCALE				DATA NASCITA (GG MM AA)			
POSIZIONE MILITARE (3)		ARMA CORPO SERVIZIO		COMUNE DI NASCITA (4)		SIGLA PR	
CURE RIC.		MAL. (2)		INFERMITA' (5)			
A FANGO-TERAPIE							
TURNI (8)							
NUM.PROCESSO VERBALE (6)		TABELLA		DATA P.V.		COMMISSIONE MEDICA DI (7)	
A		A B					
		A B					
		A B					
CURE RIC.		MAL. (2)		INFERMITA' (5)			
B IDROPINICHE							
C INALATORIE							
D COMPLEMENTARI							
NUM.PROCESSO VERBALE (6)		TABELLA		DATA P.V.		COMMISSIONE MEDICA DI (7)	
B		A B					
C		A B					
D		A B					
1^STAZIONE TERMALE (9)		2^STAZIONE TERMALE (9)		STAZIONE ASSEGNATA DA DIFESAN (2)			

Q  
U  
A  
D  
R  
O  
AQ  
U  
A  
D  
R  
O  
B

LOCALITA' E DATA

Bollo  
tondo

FIRMA \_\_\_\_\_ (10)

## NORME ED AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL FOGLIO PROPOSTA

- 1) Timbro dell'Ente compilatore
- 2) Riservato a DIFESAN
- 3) Per il personale militare indicare la posizione di stato
- 4) Per i nati all'estero, al posto del comune di nascita, indicare lo stato di nascita e "OC" come sigla di provincia
- 5) Riportare l'esatta diagnosi come indicato nel processo Verbale
- 6) Numero del Processo Verbale o della determinazione di concessione della dipendenza da causa di servizio da parte di C.M.O. o del Comitato di Verifica
- 7) Sede della C.M.O. o del Comitato di Verifica
- 8) Specificare due turni per le cure in ordine di preferenza
- 9) Indicare le stazioni termali più vicine al luogo di residenza/servizio
- 10) Timbro tondo, timbro lineare e firma del Comandante, Direttore o Capo Ufficio

**Parere medico-legale del D.S.S. (ai sensi della L. 266 del 23/12/2005)**

Vista l'istanza ed avendo sottoposto a visita l'interessato/a, constatato

- che la patologia da trattare dipende da causa di servizio  SI  NO
- che la stessa rientra tra quelle previste dal D.M. del 15/12/94  SI  NO
- che non risultano agli atti controindicazioni ad eseguire le cure richieste  SI  NO
- che l'istante ha prestato servizio in occasione delle seguenti missioni internazionali:

Località ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Località ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Località ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e che detto servizio sia da considerare quale causa o concausa efficiente della patologia per la quale si richiedono le cure termali

Si esprime parere  -FAVOREVOLE-  -SFAVOREVOLE- alla fruizione di cure:

FANGO-BALNEO-TERMALI  INALATORIE  IDROPINICHE  COMPLEMENTARI

(timbro e firma - grado/qualifica nome e cognome)

**Giudizio medico-legale della DIREZIONE GENERALE SANITA' MILITARE - 3<sup>a</sup> Divisione**

Preso atto del parere del D.S.S. ed esaminata la documentazione sanitaria esibita, constatato

- che la patologia da trattare dipende da causa di servizio  SI  NO
- che la stessa rientra tra quelle previste dal D.M. del 15/12/94  SI  NO
- che il servizio prestato all'estero sia da considerare quale causa o concausa efficiente della patologia per la quale si richiedono le cure termali  SI  NO

Si esprime giudizio  -FAVOREVOLE-  -SFAVOREVOLE- alla fruizione di cure:

FANGO-BALNEO-TERMALI  INALATORIE  IDROPINICHE  COMPLEMENTARI

(timbro e firma - grado/qualifica nome e cognome)

**Giudizio medico-legale (eventuale) della COMMISSIONE UNICA INTERFORZE**

Vista l'istanza e preso atto della discordanza tra il parere del D.S.S. ed il giudizio della Direzione Generale Sanità Militare - 3<sup>a</sup> Divisione ed esaminata la documentazione sanitaria esibita, constatato

- che la patologia da trattare dipende da causa di servizio  SI  NO
- che la stessa rientra tra quelle previste dal D.M. del 15/12/94  SI  NO
- che il servizio prestato all'estero sia da considerare quale causa o concausa efficiente della patologia per la quale si richiedono le cure termali  SI  NO

Si esprime giudizio  -FAVOREVOLE-  -SFAVOREVOLE- alla fruizione di cure:

FANGO-BALNEO-TERMALI  INALATORIE  IDROPINICHE  COMPLEMENTARI

(timbro e firma - grado/qualifica nome e cognome)

Norme di compilazione: IN OGNI SEZIONE CANCELLARE L'EVENTUALITA' CHE NON RICORRE

AL COMANDO DEL \_\_\_\_\_

OGGETTO: Domanda di ammissione a pagamento allo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia per l'erogazione di cure fangobalneotermali per infermità dipendenti da causa di servizio. Anno \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a:

GRADO O QUALIFICA \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ARMA O CORPO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_ IN SERVIZIO: SI  NO

CODICE FISCALE: 

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DESIDERA ESSERE ACCOMPAGNATO: SI NO

ACCOMPAGNATORE MAGGIORENNE \_\_\_\_\_  
(Nome-Cognome e grado di parentela)

Avendo ottenuto per le seguenti infermità il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio (riportare l'esatta dicitura del processo verbale)

1. INFERMITA' \_\_\_\_\_

\*Processo Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CMO \_\_\_\_\_

2. INFERMITA' \_\_\_\_\_

\*Processo Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CMO \_\_\_\_\_

(Per ulteriori infermità allegare foglio a parte)

Chiedo di essere ammesso a pagamento allo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia per poter effettuare un ciclo di cure:

BALNEOTERMALI  BALNEOTERMALI + INALATORIE

PREFERENZE INDICATIVE DEI TURNI

Turno: (in ordine crescente)

\_\_\_\_\_ luogo e data

in fede

\_\_\_\_\_

\*Se posteriore al 21.1.2002 indicare la determinazione di concessione della dipendenza da causa di servizio da parte di PERSOMIL o PERSOCIV

**DICHIARAZIONI**

**(A) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Io sottoscritt\_ dichiaro di aver preso conoscenza del contenuto della circolare emanata dalla Direzione Generale della Sanità Militare relativa all'ammissione alle cure termali per l'anno \_\_\_\_\_.

Dichiaro, di aver effettuato cure balneo-termali negli anni precedenti **SI**  **NO**

Elenco delle patologie di cui risulta sofferente:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Inoltre consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono false attestazioni, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità.

*Firma*

\_\_\_\_\_

**(B) DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLE CURE PRESCRITTE**

Io sottoscritt\_ , consapevole delle mie condizioni di salute e dello stato fisico, res\_ edott\_ , attraverso la conoscenza della documentazione in merito allegata alla circolare di Difesan, vigente sulle cure termali, sia sulle indicazioni delle cure richieste che sui benefici da esse prodotti, nonché su gli effetti collaterali e sulle controindicazioni alla effettuazione di tale terapia:

**SI**  **NO**  **ACCONSENTO** alla fruizione del ciclo di cure che mi verrà assegnato:

*Firma*

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutto l'iter procedurale della pratica.

*Firma*

\_\_\_\_\_

Dichiaro **SI**  **NO**  di aver titolo a fruire di un contributo per spese di soggiorno per cure termali a carico della regione/provincia/ente locale \_\_\_\_\_ nella misura giornaliera di Euro \_\_\_\_\_ per numero \_\_\_\_\_ giorni.

*Firma*

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Nel compilare il presente modello rispondere segnando la voce che ricorre. La mancata dichiarazione al punto (A) e/o il mancato consenso alle dichiarazioni di cui al punto (B) comporteranno, da parte dell'Amministrazione, l'impossibilità a dar corso all'istruttoria della pratica.**

*N.B. Per il personale in quiescenza indicare il recapito compilando il riquadro sottostante:*

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

MOD. CBT/2008/AP

ALLEGATO 4

(1)

(2)

OGGETTO: Cure balneo-termali, balneo-termali + inalatorie presso lo SBTM di Ischia. (A PAGAMENTO)

DIFESAN - 3<sup>a</sup> DIVISIONE - MOD. CBT/2008/AP

C  
U  
A  
D  
R  
O  
A

GRADO O QUALIFICA		COGNOME E NOME					
CODICE FISCALE		DATA NASCITA (GG MM AA)					
POSIZIONE MILITARE (3)	ARMA CORPO SERVIZIO	COMUNE DI NASCITA (4)				SIGLA PR	
CURE RIC.	MAL. (2)	INFERMITA' (5)					
A	FANGO-TERAPIE						
	TURNI (8)						
NUM.PROCESSO VERBALE (6)	TABELLA	DATA P.V.	COMMISSIONE MEDICA DI (7)				
A	A B						
	A B						
	A B						
CURE RIC.	MAL. (2)	INFERMITA' (5)					
B	INALATORIE						
NUM.PROCESSO VERBALE (6)	TABELLA	DATA P.V.	COMMISSIONE MEDICA DI (7)				
B	A B						
	A B						

LOCALITA' E DATA

-----



FIRMA ----- (9)

Vista l'istanza, avendo sottoposto l'interessato/a a visita medica e constatato che:

la patologia da trattare dipende da causa di servizio (\*) :

la stessa rientra tra quelle previste dal DM 15/12/94 (/94 (\*) :

ritengo che il/la paziente possa essere ammesso/a ad un ciclo di cure :

FANGOBALNEOTERMALI (\*) :

FANGOBALNEOTERMALI + INALATORIE (\*) :

luogo e data

timbro e firma del medico militare

\*) indicare con un SI o un NO

## DETERMINAZIONE DELLA DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Roma.....

Si autorizza il ciclo di cure:

BALNEOTERMALI

BALNEOTERMALI + INALATORIE

presso lo Stabilimento Balneo-Termale Militare di Ischia.

TIMBRO e FIRMA

---

## EVENTUALI VARIAZIONI

### NORME ED AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL FOGLIO PROPOSTA

- 1) Timbro dell'Ente compilatore
- 2) Riservato a DIFESAN
- 3) Per il personale militare indicare la posizione di stato
- 4) Per i nati all'estero, al posto del comune di nascita, indicare lo stato di nascita e "OC" come sigla di provincia
- 5) Riportare l'esatta diagnosi come indicato nel processo Verbale
- 6) Numero del Processo Verbale o della determinazione di concessione della dipendenza da causa di servizio da parte di C.M.O. o del Comitato di Verifica
- 7) Sede della C.M.O. o del Comitato di Verifica
- 8) Specificare due turni per le cure in ordine di preferenza
- 9) Timbro tondo, timbro lineare e firma del Comandante, Direttore o Capo Ufficio