



FONDO ASSISTENZIALE COVID-19

“CONTRIBUTO GENITORI O TUTORI DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ/INVALIDITÀ CIVILE/HANDICAP”

1. INDIVIDUAZIONE DEI DESTINATARI

- Contributo ai farmacisti genitori o tutori di soggetti in condizione di disabilità ex L. 68/1999 ovvero con invalidità civile ex D.Lgs. 509/1988 del 100% ovvero portatori di handicap ex L. 104/1992.

2. REQUISITI PER L'ACCESSO

- Hanno diritto al bonus i farmacisti genitori o tutori di soggetti in condizione di disabilità ex L. 68/1999 ovvero con invalidità civile ex D.Lgs. 509/1988 del 100% ovvero portatori di handicap ex L. 104/1992.
- Il contributo è riconosciuto ad uno solo dei genitori se entrambi farmacisti.
- Il contributo potrà essere erogato esclusivamente agli iscritti che non hanno beneficiato di altra misura di sostegno di analoga natura corrisposta da Enti e/o Organismi di categoria.

3. STANZIAMENTO

- L'importo complessivo previsto per l'erogazione del presente contributo è pari ad € 250,000,00 a far valere sullo stanziamento del “*Sostegno alla genitorialità*” (che è pari a 750.000,00). Il sussidio sarà distribuito sulla base delle domande presentate e fino all'esaurimento del suddetto importo, fatta salva la compensazione con gli eventuali fondi residui delle altre Sezioni, secondo una graduatoria di assegnazione elaborata in funzione crescente dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente-ISEE del richiedente.
- Eventuali fondi residui potranno essere utilizzati per finanziare le altre misure assistenziali previste.

4. IMPORTO DEI CONTRIBUTI

- L'importo del contributo è fissato in € 700,00 *una tantum* per ogni persona con disabilità/invalidità civile del 100%/handicap all'interno del nucleo familiare ovvero per ogni persona in una delle suddette situazioni della quale si è stati nominati tutore.

5. DOCUMENTAZIONE

- Per accedere al suddetto sussidio, il farmacista dovrà presentare all'Ordine di iscrizione apposita istanza entro il 15 gennaio 2022 corredata dei seguenti documenti:
 - autocertificazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, dichiarativa della presenza nello stato di famiglia/nucleo familiare di almeno un figlio persona con disabilità/invalidità civile del 100%/handicap ovvero autocertificazione dichiarativa di essere tutore di persona in una delle suddette situazioni;

Federazione Ordini Farmacisti Italiani

00185 ROMA - VIA PALESTRO, 75 - TELEFONO 06 4450361 - TELEFAX 06 4941093

CODICE FISCALE n° 00640930582

PEC: posta@pec.fofi.it; e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

- autocertificazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, dichiarativa di non aver percepito da Enti e/o Organismi di categoria contributo di analoga natura e di aver/non aver percepito altro analogo istituto da altri soggetti; l'autocertificazione dovrà contenere, altresì, la dichiarazione dell'assenza nel nucleo familiare di altro farmacista beneficiario delle predette misure;
- documento di identità;
- ultimo ISEE disponibile e comunque non anteriore al 2019.

Gli Ordini territoriali provvederanno a raccogliere le domande pervenute dagli iscritti entro il suddetto termine del 15.1.2022, per poi procedere alla verifica della relativa regolarità e completezza, nonché alla trasmissione alla Federazione entro il 31 gennaio 2022, per la successiva validazione da parte della competente Commissione federale.

Entro il 28.2.2022, sarà effettuata l'erogazione agli Ordini territoriali delle risorse dei sopraindicati contributi, sulla base del numero complessivo delle domande accolte per ogni Ordine, che a sua volta provvederà, entro il 31.3.2022, alla concreta erogazione dei contributi ai soggetti beneficiari e alla successiva rendicontazione alla Federazione.