



ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITÀ MILITARE

Via S. Stefano Rotondo, 4 – 00184 ROMA

Prot.: IGESAN/CBT-2024

Roma, 07/02/2024

Allegati: 2

OGGETTO: Norme per l'ammissione alle cure fango-balneo-termali, inalatorie, idropiniche e complementari con spese a carico dell'Amministrazione della Difesa, in applicazione di quanto disposto dal Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 (*Codice dell'Ordinamento Militare*). Anno 2024.

1. INTRODUZIONE

Come noto, la legge 23 dicembre 2005, n. 266 (finanziaria 2006) art. 1, commi 219, 220, 221 (richiamati dall'articolo 1881 del "*Codice dell'Ordinamento Militare*") ha abrogato gli artt. da 42 a 47 del Decreto del Presidente della Repubblica (DPR) 3 maggio 1957, n. 686, la L. 1 novembre 1957, n. 1140, la L. 27 luglio 1962, n. 1116 e i Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) concernenti le norme per l'applicazione delle leggi stesse (DPCM 3 luglio 1965, n. 527 e 5 luglio 1965, n. 528), nonché tutte le disposizioni che comunque pongono le spese di cura a carico dell'Amministrazione Pubblica.

L'abrogazione delle sopracitate norme ha comportato 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, lasciando tuttavia impregiudicate le prestazioni dovute dall'Amministrazione della Difesa (A.D.) al personale delle Forze Armate o appartenente ai Corpi di Polizia che abbia contratto dette malattie o infermità "*nel corso di missioni compiute al di fuori del territorio nazionale*".

Il Consiglio di Stato - terza Sezione, con il parere 1148/2006 reso nell'Adunanza del 16 maggio 2006, ha poi chiarito come:

- l'abrogazione delle disposizioni sopra riportate, benché espressamente prevista dall'art. 1, comma 220 della citata finanziaria, debba essere interpretata quale limitazione della loro efficacia al solo personale di cui al successivo comma 221 della stessa legge, avendo inteso il legislatore "*circoscrivere la sopravvivenza della normativa abrogata a situazioni, del tutto eccezionali, meritevoli di una particolare considerazione*";
- per "*missioni compiute al di fuori del territorio nazionale*" (di cui al menzionato comma 221), debbano intendersi le c.d. "*missioni internazionali di pace*".

2. SCOPO

La presente circolare ha lo scopo di disciplinare le procedure tecnico-sanitarie da adottare, per l'anno 2024, ai fini dell'ammissione del personale avente titolo alle cure fango-balneo-termali, inalatorie, idropiniche e complementari con spese a carico dell'A.D.. Per quanto riguarda gli

aspetti amministrativi e logistici, posto che la sede individuata per la fruizione del diritto alle cure balneo termali è TIVOLI (RM), si rimanda ad ulteriori disposizioni con le quali verrà indicata la struttura alberghiera, convenzionata dall'A.D., dove gli aventi titolo fruiranno dei servizi di pernottamento e pensione completa.

3. PERIODO DI FRUIZIONE DELLE CURE

Il personale autorizzato dall'Ispettorato Generale della Sanità Militare alla fruizione delle cure presso la struttura termale "Terme di Roma – Acque Albule" ubicata a Tivoli potrà eseguirle nell'ambito dell'**arco temporale fissato per il 2024 dal 1 giugno al 30 novembre**.

Secondo le normative in vigore, il personale in servizio, usufruendo dei 15 giorni di licenza straordinaria, potrà beneficiare di uno solo ciclo di cure all'anno interrotto da uno o più giorni di riposo domenicale. Le sedute terapeutiche non praticate per chiusura dovuta a festività infrasettimanali eventualmente presenti nel periodo assegnato o per causa di forza maggiore, non potranno essere recuperate.

4. DOMANDA DI AMMISSIONE

Il personale delle Forze Armate e dei Corpi di Polizia ad ordinamento militare interessato ad usufruire, sulla base di quanto disposto dalla normativa in vigore, delle cure termali **con spese a carico dell'Amministrazione**, dovrà compilare, tenuto conto delle tempistiche riportate al successivo *paragrafo 5*, la domanda di ammissione (**Allegato A**) presentandola come di seguito indicato:

a) **personale in servizio**: al proprio Comando/Ente di appartenenza;

b) **personale in quiescenza**:

- al proprio Comando/Ente di riferimento¹, se non ha mai fruito di un turno/periodo a titolo gratuito negli anni successivi al 2010;
- direttamente all'Ispettorato Generale della Sanità Militare, se ha già fruito di un turno/periodo a titolo gratuito negli anni successivi al 2010. In tal caso l'istanza, corredata di copia del certificato medico rilasciato dal proprio Medico di Base, attestante sia la necessità delle cure per la patologia per la quale ne è già stato riconosciuto il diritto (secondo i dettami del Decreto del Ministero della Sanità del 15 dicembre 1994, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 57 del 9 marzo 1995) sia l'assenza di eventuali controindicazioni, dovrà essere inoltrata, per via telematica, nei termini indicati al successivo *paragrafo 5*.

5. TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno pervenire all'Ispettorato Generale della Sanità Militare, per via telematica, all'indirizzo email curebt@igesan.difesa.it, entro e non oltre il **30.04.2024**. Il personale tenuto a presentare l'istanza al Comando/Ente di appartenenza o di riferimento dovrà provvedere in tempo utile per consentire ai citati Organismi di completare la parte istruttoria di competenza entro la suddetta data.

6. ISTRUTTORIA

Il Comando/Ente di appartenenza o di riferimento, al ricevimento delle domande, provvederà a:

- a) compilare per la parte di competenza il foglio di proposta alle cure termali a titolo gratuito (**Allegato B**), correlandolo di copia della documentazione sanitaria e matricolare da cui si

¹ Per Comando/Ente di riferimento si intende quello che cura gli aspetti amministrativi del personale in quiescenza

possa evincere che la/e patologia/e sofferta/e dall'istante sia/siano riconducibile/i ad eventi dannosi occorsi durante la partecipazione a missioni internazionali di pace e riconosciuta/e dipendente/i da causa di servizio;

- b) trasmettere la sopraccitata documentazione, unitamente alla copia dell'istanza del dipendente, al proprio Organo sanitario di riferimento (Dirigente del Servizio Sanitario o enti sanitari militari competenti o altri medici all'uopo designati) che, verificata la sussistenza o meno dei requisiti previsti dalla normativa in vigore per la concessione delle cure termali a titolo gratuito (sulla scorta degli atti e dell'eventuale visita diretta dell'interessato²), procederà a compilare lo spazio del foglio di proposta di propria pertinenza (citato **Allegato B**), esprimendo il proprio parere medico-legale in ordine all'ammissibilità alle citate cure. Quindi restituirà la pratica al soprariportato Comando/Ente.

Il suddetto Comando/Ente, ricevuto il descritto incartamento, dopo averne verificata la completezza, dovrà inoltrarlo secondo le modalità riportate al precedente *paragrafo 5.* Ciò, indipendentemente dal giudizio formulato dal citato Organo sanitario.

Per il personale in servizio, già autorizzato negli anni successivi al 2010 a fruire di un turno/periodo A TITOLO GRATUITO, non sarà necessario allegare alla domanda la documentazione sanitaria e matricolare indicata al *punto a) del presente paragrafo*.

7. AUTORIZZAZIONE ALLE CURE

L'Ispettorato Generale della Sanità Militare, esaminata la documentazione ricevuta, provvederà a:

- a) compilare la parte del foglio di proposta riservata ad IGESAN (citato **Allegato B**), autorizzando o meno la fruizione delle cure richieste;
- b) trasmettere la comunicazione circa l'autorizzazione o il rigetto dell'istanza (corredata delle relative motivazioni), al Comando/Ente che ha istruito la pratica o direttamente agli interessati (qualora si tratti di personale di cui al precedente *Paragrafo 4, lettera b) secondo alinea*).

8. RICORSI

In caso di giudizio negativo sull'ammissibilità alle cure termali con oneri a carico dell'A.D. espresso da IGESAN l'interessato ha facoltà di richiedere, per il tramite dello stesso Comando/Ente che ne ha curato l'istruttoria, un riesame dell'istanza alla *Commissione Unica Interforze* istituita presso l'Ispettorato Generale della Sanità Militare.

Detti ricorsi dovranno pervenire alla suddetta Commissione entro il **15.05.2024**.

9. ALTRE DISPOSIZIONI A CARATTERE GENERALE

- a) Presentare al Medico responsabile delle terme, per ogni singola forma di trattamento autorizzato, la prevista prescrizione medica, redatta sul ricettario regionale del Servizio Sanitario Nazionale, contenente l'indicazione sia della patologia che dà diritto alla prestazione sia della tipologia di cura termale necessaria.
- b) Essere in regola con quanto previsto dalle norme concernenti il *Ticket* sanitario.
- c) Al termine del ciclo di cure ciascun interessato dovrà farsi rilasciare dal responsabile della struttura termale l'attestazione di effettiva fruizione delle prestazioni che:

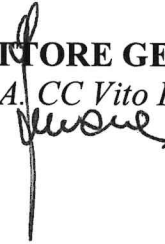
² Da effettuare, obbligatoriamente, in caso di mancata presentazione del certificato del proprio medico di base

- il personale in servizio, dovrà consegnare al Comando/Ente di appartenenza, congiuntamente alla comunicazione di ammissione alle cure emessa da IGESAN;
- il personale in quiescenza, dovrà conservare, a propria cura, per almeno 5 anni;

I Comandi/Enti interessati sono invitati a verificare e controllare il rispetto dei citati adempimenti da parte dei propri dipendenti.

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

L'ISPETTORE GENERALE
(Gen. C.A. CC Vito FERRARA)



AL COMANDO DEL _____
_____**Oggetto: Domanda di cure termali per infermità riconducibili ad eventi dannosi occorsi durante la partecipazione a missioni internazionali di pace - Anno 2024**

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADO/QUAL. ARMA o CORPO DI APPARTENENZA _____ IN SERVIZIO _____

SI/NO

INDIRIZZO _____ TELEFONO _____

EMAIL _____

Avendo ottenuto, per le seguenti infermità, il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio

1^ INFERMITA' (1) _____**Provvedimento (2) n.** _____ **del** _____ **di** _____
(allegato in copia solo nel caso in cui non si abbia mai fruito di un ciclo di cure a carico dell'Amministrazione Difesa)**2^ INFERMITA' (1)** _____**Provvedimento (2) n.** _____ **del** _____ **di** _____
(allegato in copia solo nel caso in cui non si abbia mai fruito di un ciclo di cure a carico dell'Amministrazione D)
(per ulteriori infermità allegare foglio a parte)

Ritenendo di aver titolo a quanto previsto dalla legge 23/12/2005, n. 266, chiedo di poter effettuare un ciclo di cure (3):

FANGO BALNEO TERM. ☐ - INALATORIE ☐ - IDROPINICHE ☐ - COMPLEMENT. ☐Ai sensi della vigente circolare sulle cure termali, allego Certificato del medico di base (Dr. _____)
rilasciato in data _____ attestante la necessità delle cure e l'assenza di eventuali controindicazione cliniche
alle stesse (4).**Comunico di aver fruito di un ciclo di cure a carico dell'A.D. presso la struttura termale/alberghiera di** _____
nell'anno _____ **turno/periodo** _____ (indicare l'ultimo turno o periodo fruito)

In fede

Luogo e data

NOTE:

(1) Trascrivere l'esatta dicitura riportata nel PROVVEDIMENTO (Mod. C, Processo Verbale o Decreto)

(2) Indicare gli estremi dell'Atto e dell'Organo Sanitario/Amministrativo che ha emesso il Provvedimento (ad. Es. Policlinico Militare, DMML, etc., per le lesioni traumatiche riconosciute con Mod. C; CMO o CM II Istanza, per le dipendenze da causa di servizio riconosciute fino al 21/01/2002; Previmil, C.do Gen. CC, ecc., per le dipendenze da causa di servizio riconosciute a partire dal 22/01/2002)

(3) Barrare con una **X** la casella delle cure richieste(4) In caso di mancata presentazione di tale certificato, l'interessato dovrà **OBBLIGATORIAMENTE** essere sottoposto a visita medica presso l'Organo Sanitario di riferimento del Comando/Ente.

DICHIARAZIONI

a) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritt_ dichiaro di aver preso conoscenza del contenuto della circolare emanata dall'Ispettorato Generale della Sanità Militare (IGESAN) relativa all'ammissione alle cure termali per l'anno in corso.

Elenco delle patologie di cui risulterebbe 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.

Data

Firma

b) DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLE CURE PRESCRITTE

Il/La sottoscritt_, consapevole sia delle mie condizioni di salute e dello stato fisico, sia delle indicazioni, dei benefici e degli effetti collaterali delle cure richieste, nonché delle controindicazioni alla effettuazione di tale terapia:

 ACCONSENTO ALLA FRUIZIONE DEL CICLO DI CURE CHE MI VERRA' ASSEGNATO.

(SI / NON)

Data

Firma

Dichiaro inoltre di essere informat_, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, 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.

Data

Firma

Dichiaro di aver titolo a fruire di un contributo per spese di soggiorno per cure termali a carico della (SI / NON) Regione/Provincia/Ente locale nella misura giornaliera di Euro per numero giorni.

Data

Firma

ATTENZIONE: compilare il seguente modello segnando la voce che ricorre *(si/non)*. La mancata dichiarazione al punto **a)** e/o il mancato consenso, anche parziale, 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:

Via		N°
Comune	Prov.	CAP
email	Tel.	
	Cell.	

(1)

ALLEGATO B

FOGLIO DI PROPOSTA

(2)

(timbro lineare)

p.d.c.:

tel uff. (civ. e mil.):

email:

(3)

Oggetto: Cure Balneo Termali, Inalatorie, Idropiniche e Complementari a titolo gratuito – Anno 2024

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADO/QUAL. ARMA o CORPO DI APPARTENENZA _____ POSIZIONE (4) _____

CURE RICHIESTE: FANGO-TERAPICHE				
INFERMITA' (5)				
PROVVEDIMENTO (6)	NUM.	DATA	TAB/CAT	
			A/	B
			A/	B
STAZIONE TERMALE				

CURE RICHIESTE: INALATORIE				
INFERMITA' (5)				
PROVVEDIMENTO (6)	NUM.	DATA	TAB/CAT	
			A/	B
			A/	B
STAZIONE TERMALE				

CURE RICHIESTE: IDROPINICHE				
INFERMITA' (5)				
PROVVEDIMENTO (6)	NUM.	DATA	TAB/CAT	
			A/	B
			A/	B
STAZIONE TERMALE				

CURE RICHIESTE: COMPLEMENTARI				
INFERMITA' (5)				
PROVVEDIMENTO (6)	NUM.	DATA	TAB/CAT	
			A/	B
			A/	B
STAZIONE TERMALE				

Località e data

firma (8)

NORME ED AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL FOGLIO PROPOSTA

- (1) Riservato a IGESAN
- (2) Timbro del Comando/Ente compilatore
- (3) Dati da riportare, obbligatoriamente, a cura del Comando/Ente compilatore
- (4) Per il personale militare indicare la posizione di stato
- (5) Trascrivere l'esatta dicitura riportata nel PROVVEDIMENTO (Mod. C, Processo Verbale o Decreto)
- (6) Indicare il tipo di PROVVEDIMENTO (Mod. C, Processo Verbale o Decreto)
- (7) Indicare l'Organo Sanitario/Amministrativo che ha emesso il Provvedimento (ad. Es. Policlinico Militare, DMML, etc., per le lesioni traumatiche riconosciute con Mod. C; CMO o CM II Istanza, per le dipendenze da causa di servizio riconosciute fino al 21/01/2002; Previmil, C.do Gen. CC, ecc., per le dipendenze da causa di servizio riconosciute a partire dal 22/01/2002)
- (8) Timbro e firma del Comandante/Direttore

PARERE MEDICO-LEGALE DELL'ORGANO SANITARIO DI RIFERIMENTO DEL COMANDO/ENTE

Vista l'istanza dell'interessato.

Accertata sulla base ⁽¹⁾:

- ☐ del certificato del medico di base;
☐ della visita medica diretta dell'interessato ⁽²⁾

la _____ ⁽³⁾ necessità delle cure richieste e la _____ ⁽³⁾ sussistenza di eventuali controindicazioni cliniche alle stesse.

Verificato che la malattia o l'infermità di cui risulta affetto l'interessato:

- è _____ ⁽³⁾ riconducibile a eventi dannosi occorsi durante la partecipazione a missioni internazionali di pace;
- è stata riconosciuta _____ ⁽³⁾ dipendente da causa di servizio;
- rientra _____ ⁽³⁾ tra quelle previste dal D.M. del 15/12/1994.

Si esprime parere _____ ⁽³⁾ **FAVOREVOLE** in ordine all'ammissibilità, a titolo gratuito, alle cure ⁽⁴⁾:

FANGO BALNEO TERM. ☐ - INALATORIE ☐ - IDROPINICHE ☐ - COMPLEMENT. ☐
(Indicare con una X le cure assegnate)

Località e data _____

(timbro e firma – grado, qual., cognome e nome)

DETERMINAZIONE DELL'ISPettorato GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Esaminata la documentazione ricevuta: ⁽¹⁾

☐ si esprime parere di _____ ⁽³⁾ **CONCORDANZA** con le conclusioni formulate dall'Organo Sanitario di riferimento del Comando/Ente (in caso di discordanza, riportare le motivazioni nello spazio sottostante)

☐ risulta che l'interessato è già stato autorizzato alla fruizione delle cure in argomento nell'anno _____

PERTANTO QUESTO ISPettorato GENERALE

_____ ⁽³⁾ **AUTORIZZA** l'interessato alla fruizione, a titolo gratuito, delle cure ⁽⁴⁾:

FANGO BALNEO TERM. ☐ - INALATORIE ☐ - IDROPINICHE ☐ - COMPLEMENT. ☐
(Indicare con una X le cure assegnate)

Roma, li _____

(timbro e firma – grado, qual., cognome e nome)

NOTE:

- (1) Barrare con una X la casella del caso/dei casi che ricorre/ricorrono
- (2) La visita medica deve essere obbligatoriamente effettuata in caso di mancata presentazione del certificato del medico di base attestante la necessità delle cure e l'assenza di controindicazioni alle stesse
- (3) Indicare **SI** o **NON**
- (4) Barrare con una X la casella delle cure da effettuare