



DGR n° XII/2919 del 5/8/2024 Indicazioni operative regionali aggiornate per l'**erogazione del contributo per l'acquisto di sostituti del latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell'allattamento**, ai sensi del D.M. Salute 31.08.2021.

Le donne affette dalle condizioni patologiche indicate nell'allegato 1 al DM Salute 31.08.2021, che impediscono la pratica naturale dell'allattamento e con un ISEE ordinario non superiore a 30.000,00 euro annui, possono richiedere un contributo fino all'importo massimo annuo di € 400 per neonato, per il tempo necessario e comunque non oltre il sesto mese di vita - con riferimento alla spesa sostenuta per l'acquisto dei sostituti del latte materno.

La domanda deve essere corredata da:

- certificazione della condizione materna patologica (allegato 1), redatta da uno specialista del SSN, dipendente o convenzionato, o dal Medico di Medicina Generale, o dal Pediatra di Libera Scelta;
- prescrizione come da fac-simile (allegato 2) mensile delle formule per lattanti incluse nel registro nazionale oppure, ove non fosse possibile, poiché trattasi di periodi antecedenti alla pubblicazione della DGR n° XII/2919 del 5/8/2024, altra idonea documentazione rilasciata dai professionisti del SSN MMG, o PLS o specialista (Si ricorda che le condizioni che controindicano l'allattamento in modo temporaneo vengono rivalutate dallo specialista a cadenza mensile);
- ISEE ordinario relativo all'anno nel quale sono state sostenute le spese non superiore ad €. 30.000,00;
- giustificativi di spesa in originale per i sostituti del latte materno (formule per lattanti) acquistati entro i primi sei mesi di vita del neonato;
- informazioni per l'erogazione del contributo (coordinate bancarie del richiedente).

Qualora i primi 6 mesi di vita del neonato siano a cavallo di 2 annualità dovranno essere presentate 2 richieste distinte, una per ogni anno di competenza della spesa.

La scadenza di presentazione delle richieste è fissata al 10 marzo di ogni anno. Solo per il 2024 la scadenza per la presentazione delle domande è fissata al **28 ottobre 2024**.

Presentazione delle domande

Le domande possono essere consegnate dalle donne affette dalle condizioni patologiche indicate, o loro delegati, o nel caso in cui la madre sia deceduta, dalle persone che hanno la responsabilità genitoriale del neonato, presso i PUA (Punti Unici di Accesso) e presso i Consultori dell'ASST Rhodense, le cui sedi e orari di apertura sono disponibili al link [Consultori Familiari \(asst-rhodense.it\)](http://asst-rhodense.it)

In allegato:

[Allegato 1 – certificazione delle condizioni patologiche per l'acquisto di sostituti del latte materno](#)

[Allegato 2 – prescrizione della formula per lattanti per l'acquisto di sostituti del latte materno](#)

[Allegato 3 – modulo di domanda di richiesta contributo](#)

[Allegato 4 – modulo consenso al trattamento dei dati personali](#)

[Allegato 5 – modulo delega](#)

[Allegato 6 - DGR n. XII/2919 del 05.08.2024.](#)