

Il presente avviso pubblico è adottato in esecuzione delle DGR 1555 del 18/11/2024 e D.G.R. n. 1268 dell'11/09/2023, avente ad oggetto: << *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 (DM Salute 31 agosto 2021 - G.U. n. 249 del 18/10/2021)*>>

### **CHE COSA E' IL BONUS LATTE ARTIFICIALE 2025**

Il bonus latte artificiale consiste in un **contributo economico** e si rivolge alle donne affette da determinate patologie che impediscono di allattare in modo naturale i propri figli

### **REQUISITI**

I requisiti per poter usufruire del Bonus latte artificiale sono:

- ✚ avere un ISEE familiare inferiore a 30.000 euro;
- ✚ essere affette da una patologia certificata che impedisca l'allattamento naturale, di natura temporanea o permanente:

#### PATOLOGIE PERMANENTI

- ✚ infezione da HTLV1 e 2;
- ✚ sindrome di Sheehan;
- ✚ alattogenesi ereditaria;
- ✚ ipotrofia bilaterale della ghiandola mammaria (seno tubulare);
- ✚ mastectomia bilaterale;
- ✚ morte materna.

#### PATOLOGIE TEMPORANEE (da sottoporre a verifica mensile)

- ✚ infezione da HCV con lesione sanguinante del capezzolo;
- ✚ infezione da HSV con lesione erpetica sul seno o capezzolo;
- ✚ infezione ricorrente da streptococco di gruppo B;
- ✚ lesione luetica sul seno;
- ✚ tubercolosi bacillifera non trattata;
- ✚ mastite tubercolare;
- ✚ infezione da virus varicella zooster;
- ✚ esecuzione di scintigrafia;
- ✚ assunzione di farmaci che controindicano in maniera assoluta l'allattamento;
- ✚ assunzione di droghe (escluso il metadone);
- ✚ alcolismo.

### **IMPORTO DEL BONUS LATTE ARTIFICIALE**

L'importo del contributo, erogato a titolo di rimborso spese, può arrivare fino ad **un massimo di 400 euro annui**. L'importo effettivo è calcolato in base al numero di mesi in cui l'allattamento naturale è impossibile e può variare in base al numero di richieste pervenute e, comunque, nel rispetto del limite del

finanziamento assegnato.

### **L' EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO è subordinata**

- alla disponibilità ed entro il limite delle risorse finanziarie erogate annualmente dallo Stato alla Regione Puglia;
- alla spesa certificata dagli aventi diritto, mediante la documentazione fiscale prodotta (scontrino, fattura);
- all'esito delle verifiche e controlli da effettuarsi a cura delle ASL, per il tramite degli uffici aziendali all'uopo dedicati, sulla correttezza e appropriatezza delle istanze ricevute, della relativa documentazione a corredo, oltre che sul rispetto dei termini previsti.

### **COME RICHIEDERLO**

Gli assistiti interessati dovranno :

- Prestare l'istanza, compilando **apposito modello allegato al presente avviso** tramite PEC agli indirizzi sotto riportati o in forma cartacea presso i Distretti Socio Sanitari territorialmente competenti
- l'istanza dovrà pervenire **nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 31 luglio 2026**
- **Sono interessati tutti i nati nell'anno 2025**
- La domanda deve essere presentata entro i primi 6 mesi di vita del bambino

<b>Distretto</b>	<b>Indirizzo PEC</b>	<b>Sede</b>
DSS1	<a href="mailto:dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it">dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</a>	Via Dalmazia n. 3 72100 Brindisi
DSS2	<a href="mailto:dss2.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it">dss2.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</a>	Via dell'Artigianato 72015 Fasano
DSS3	<a href="mailto:dss3.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it">dss3.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</a>	Piazza Dimitri - 72021 Francavilla Fontana
DSS4	<a href="mailto:dss4.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it">dss4.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</a>	Via Panareo n. 12 72023 Mesagne

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA :**

- Certificazione dello Specialista del SSN attestante le condizioni patologiche che impediscono l'allattamento, di cui all'art. 4 del Decreto del Ministero della Salute 31 agosto 2021;
- Attestazione ISEE, di cui all'art. 2 del Decreto del Ministero della Salute 31 agosto 2021;
- Prescrizione mensile delle formule per lattanti;
- Documentazione fiscale;
- Documento identità e tessera sanitaria;
- Dati bancari o postali;

**La modulistica da utilizzare è esclusivamente quella allegata al presente avviso; in particolare il modulo di cui all'allegato A1 dovrà essere compilato e trasmesso a cura del medico prescrittore, quello di cui all'allegato A2 a cura del richiedente.**

### **Normativa riferimento :**

- DGR 1555 DEL 18/11/2024.
- D.G.R. n° 1268 dell' 11/09/2023.
- Determinazione Dirigenziale n° 71 del 19/09/2023 Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa.

- D.M. 31 /08/2021 – G.U. N.249 del 18/10/2021: Disposizioni per l’attuazione dell’art.1, commi 456 e 457, della legge 27/12/2019, n.160.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio De Nuccio

Modello Allegato 1 di cui all’Atto Dirigenziale Regionale n° 71 del 19/09/2023

Modello Allegato 2 di cui all’Atto Dirigenziale Regionale n° 71 del 19/09/2023