



Distretto Sanitario di Guidonia  
Via dei Castagni, 20/22 -00012 Guidonia  
tel. 0774.779.728 /714/618  
E mail: [distretto.guidonia@aslroma5.it](mailto:distretto.guidonia@aslroma5.it)  
PEC: [distretto.guidonia@pec.aslroma5.it](mailto:distretto.guidonia@pec.aslroma5.it)

Prot. n°

Guidonia,

Al Direttore del Distretto di Guidonia

**Oggetto:** Richiesta contributo per l'acquisto di sostituti al latte materno (formule per lattanti) alle donne affette da condizioni patologiche che impediscono la pratica naturale dell'allattamento. Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021 (attuazione art. 1 cc 456 e 457 della legge 27 dicembre 2019 n. 160).

La sottoscritta.....nata a.....

Il.....Residente a.....  
in via.....

Dichiara:

- Di essere genitore di ..... nato/a a.....  
il.....
- Di essere affetta da condizioni patologiche (art. 4 Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021) che impediscono la pratica naturale dell'allattamento, come da certificazione sanitari allegata.
- Di avere l'ISEE ordinario non superiore a 30.000,00 annui, come da documentazione allegata.

Chiede:

L'autorizzazione dell'erogazione del contributo relativo all'acquisto di formule per lattanti sino al sesto mese di età del neonato.

A tal fine allega:

- Certificazione dello specialista del Servizio Sanitario Nazionale, attestante le condizioni patologiche che impediscono l'allattamento (art. 4 del Decreto Ministero della Salute 31 agosto 2021)
- Prescrizione mensile delle formule per lattanti dello specialista del SSN attestante le condizioni patologiche che impediscono in maniera assoluta temporanea l'allattamento e comunque non oltre il sesto mese di vita del bambino
- Attestazione dell'indicatore ISEE con un valore non superiore a € 30.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM n. 159/2013 e s.m.i., in corso di validità
- Copia Carta d'Identità e Tessera Sanitaria del richiedente
- Scontrini fiscali o fatture o ricevute relative all'acquisto delle formule per lattanti
- Modulo consenso trattamento dati.

Firma.....