

# FONDAZIONE SAN BABILA

ONLUS - Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale

Piazzale Principessa Clotilde, 8 - 20121 MILANO

Iscr.Registro Persone Giuridiche Regione Lombardia N° 2213 - N° REA MI 1829988 - Cod.Fisc. 97434070153

---

## FONDO ORTODONZIA MISA FERRO

### REGOLAMENTO

#### 1. DEFINIZIONE

Con il patrocinio del Rotary Club Milano San Babila, presso la “Fondazione San Babila ONLUS” è costituito il “Fondo Ortodonzia Misa Ferro”.

#### 2. FINALITA'

Il Fondo ha come obiettivo l'erogazione di contributi finanziari, ad integrazione dell'assistenza fornita dal Servizio Sanitario Regionale, a favore di:

**2.A) Pazienti con modesto reddito** (non superiore a € 30.000,00 all'anno per nucleo familiare) residenti nella Regione Lombardia, o con regolare permesso di soggiorno, per il trattamento ortodontico/odontoiatrico di patologie genetiche, congenite, o acquisite, di particolare gravità e complessità (ad es. displasia ectodermica, malformazioni cranio-maxillo-facciali, ecc.), che richiedano interventi da attuare presso Strutture Specialistiche accreditate presso il Servizio Sanitario Regionale.

**2.B) Istituti di Ricerca Universitaria** della Regione Lombardia.

#### 3. DOTAZIONE DEL FONDO

Il Fondo opera con una contribuzione annuale di € 3.000,00 (tremila/00).

#### 4. MODALITÀ DI ATTUAZIONE

##### **4.A) Erogazione a favore di pazienti residenti nella Regione Lombardia**

##### **4.A/1) Gruppo Operativo**

In considerazione del fatto che la dott. Misa FERRO per parecchi anni ha svolto la sua attività professionale e didattica presso la Clinica Odontoiatrica dell'Ospedale San Paolo di Milano, quale Aiuto Primario e Responsabile del Reparto Ortodonzia, in linea preferenziale l'operatività degli interventi terapeutici sponsorizzati dal “Fondo Ortodonzia” verrà attuata presso la suddetta Clinica Odontoiatrica, da un apposito “**Gruppo Operativo**”.

Tale Gruppo sarà composto da 2 Specialisti in Ortodonzia, uno dei quali Responsabile del Trattamento e dal Direttore (od un suo Delegato) del Dipartimento di Odontoatria dell'Ospedale San Paolo, Milano.

All'inizio di ogni anno solare, un Delegato di questo Dipartimento di Odontoatria, di fiducia della “Fondazione San Babila ONLUS”, invierà alla Fondazione una formale lettera di accettazione ed impegno all'espletamento

delle finalità terapeutiche e delle altre disposizioni contenute nel presente Regolamento, con particolare riferimento a quanto indicato al paragrafo “7” (Amministrazione).

#### **4.A/2) Individuazione dei pazienti**

Il “Gruppo Operativo” redigerà, a suo insindacabile giudizio, una classifica di potenziali pazienti, specificando il trattamento integrativo di cui necessitano, evidenziandone il costo previsto e la presumibile durata.

#### **4.A/3) Designazione dei pazienti**

Un componente del “Gruppo Operativo” presenterà ed illustrerà la classifica dei potenziali pazienti al Comitato Direttivo della “Fondazione San Babila ONLUS” che, con votazione a maggioranza semplice, indicherà i pazienti che beneficeranno del trattamento integrativo, come esemplificato al paragrafo “2.A”.

#### **4.A/4) Erogazione del contributo**

Il 50% del contributo verrà erogato (con versamento sul cc/ bancario indicato al paragrafo “7.B”) in sede di “designazione dei pazienti”, come descritto al precedente paragrafo “4.C”.

Dopo 6 mesi (o prima, se sarà già stato effettuato almeno il 50% dei trattamenti previsti), verrà erogato il rimanente 50%, previa presentazione da parte del *Responsabile del Trattamento* al Comitato Direttivo della “Fondazione San Babila ONLUS”, di un’esauriente documentazione comprovante l’evoluzione e lo stato dei trattamenti in atto, relativi ad ogni singolo paziente ed il controllo contabile/amministrativo di seguito indicato al paragrafo “7.C”.

### **4.B) Erogazione a favore di Istituti di Ricerca Universitaria della Regione Lombardia**

Avranno valore le stesse regole indicate al precedente paragrafo “4.A”, sostituendo ogni dizione relativa al “Dipartimento Odontoiatria dell’Ospedale San Paolo, Milano” con la denominazione dell’Istituto di Ricerca Universitaria designato.

## **5. DOMANDA DI FRUIZIONE**

La domanda per la fruizione del trattamento integrativo, dovrà essere presentata dall’interessato **entro il 30 Novembre** di ogni anno, compilando e firmando l’apposito modulo (vedere allegato “1”) disponibile presso:

**5.A)** il Dipartimento di Odontoiatria Infantile e Ortodonzia dell’Ospedale San Paolo, via Beldiletto, 1/3 - 20142 Milano MI

**5.B)** la Segreteria del Rotary Club Milano San Babila, via Vittorio Veneto, 6 – 20124 Milano MI;

**5.C)** la sede della Fondazione San Babila ONLUS, piazzale Principessa Clotilde, 8 – 20121 Milano MI.

**5.D)** sul sito internet <http://www.rotarymilanosanbabila.it>

Le domande pervenute dopo il 30 Novembre verranno prese in considerazione per l’anno successivo.

## **6. INFORMAZIONE**

Entro il 31 Dicembre di ogni anno, alla data che verrà indicata di volta in volta, il *Direttore del Dipartimento di Odontoiatria* dell’ Ospedale San Paolo, od il *Responsabile del Trattamento*, presenterà all’Assemblea dei Soci del Rotary Club Milano San Babila una relazione informativa sulle terapie effettuate e sui risultati clinici conseguiti.

Tale documentazione potrà essere utilizzata per la redazione di schede cliniche informative e/o comunicati, che potranno essere divulgati attraverso qualsiasi mezzo di informazione, nel rispetto della Tutela della Privacy, come sotto indicato al paragrafo “8”.

## **7. AMMINISTRAZIONE**

### **7.A) Registrazione delle spese**

Su un apposito registro, con pagine numerate e vidimate dalla “Fondazione San Babila ONLUS”, verranno indicate dal Responsabile del “Gruppo Operativo” tutte le spese sostenute per l’attuazione dei trattamenti integrativi di cui al punto “2.A” sopra indicato.

### **7.B) Conto corrente**

Le contribuzioni previste verranno versate su un apposito conto corrente, aperto presso l’Istituto Bancario operante presso l’Ospedale San Paolo di Milano, intestato congiuntamente al Direttore del Dipartimento Odontoiatria di tale Ospedale ed al Responsabile del Trattamento, con firme congiunte.

### **7.C) Controllo**

In qualunque momento, un componente del Comitato Direttivo della “Fondazione San Babila ONLUS” (od un suo Delegato) avrà la facoltà di esaminare la documentazione contabile ed amministrativa relativa alla gestione delle somme erogate, compresa la possibilità di effettuare e trattenere fotocopie del materiale esaminato.

## **8. TUTELA DELLA PRIVACY**

Tutte le attività descritte nel presente Regolamento si svolgeranno nel pieno rispetto delle disposizioni legislative vigenti in materia di Tutela della Privacy (D.L. 196 del 30.06.2003), con particolare riferimento alla garanzia di anonimato anagrafico e di immagine.

## **9. ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO**

La firma della “domanda di fruizione”, compilata sull’apposito modulo di cui sopra al paragrafo “5” (vedere allegato “1”), implica l’accettazione incondizionata del presente Regolamento da parte del firmatario e/o suoi aventi causa.

Copie del Regolamento sono disponibili presso:

**9.A)** il Dipartimento di Odontoiatria Infantile e Ortodonzia dell’Ospedale San Paolo, via Beldiletto, 1/3 - 20142 Milano MI;

**9.B)** la Segreteria del Rotary Club Milano San Babila, via Vittorio Veneto, 6 – 20124 Milano MI;

**9.C)** la sede della Fondazione San Babila ONLUS, piazzale Principessa Clotilde, 8 – 20121 Milano MI.

**9.D)** sul sito internet <http://www.rotarymilanosanbabila.it>

---

Allegato: “1”, modulo della **DOMANDA DI FRUIZIONE** (vedere paragrafi “5” e “9”).