

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 2 9/10/2010, n. 244)

Serv./Ass.

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Piano di assistenza continuativa "Marco Valerio" anno 2025, riservato ai figli minori di età dei dipendenti in servizio e in quiescenza della Polizia di Stato e agli orfani affetti da patologie ad andamento cronico.  
Presentazione delle istanze.

(All. 4)

## ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

Il Fondo di assistenza per il personale della Polizia di Stato assicurerà, anche per il 2025, il massimo sostegno al Piano di assistenza continuativa denominato "Marco Valerio", offrendo un aiuto economico ai dipendenti, (in servizio o in quiescenza)<sup>1</sup>, i cui figli minori di anni 18<sup>2</sup> siano affetti da patologie ad andamento cronico e agli orfani che versano nella medesima situazione.

Gli uffici presso le cui sedi prestano servizio i dipendenti ovvero risiedono i dipendenti collocati in quiescenza e gli orfani, avranno cura di assicurare la più capillare e sollecita diffusione della presente circolare a tutti gli interessati, invitandoli a presentare l'istanza di inserimento o di mantenimento dei minori nel Piano "Marco Valerio".

## Modalità e termini di presentazione delle domande

La domanda dovrà essere compilata **in ogni sua parte** e sottoscritta dal dipendente in servizio o in quiescenza o da chi esercita la responsabilità genitoriale sul minore di età utilizzando l'apposito modulo (**ALL. 1**), avendo cura altresì di corredarla con la seguente documentazione:

- a) dichiarazione relativa alla composizione del nucleo familiare, con l'indicazione dei familiari a carico e del reddito annuale lordo riferito all'anno 2024 (**Annesso 1**);
- b) **attestazione del medico** che ha in cura il minore (**Annesso 2**).

Al riguardo, al fine di consentire una puntuale valutazione medico legale, si sottolinea la necessità che detta attestazione venga compilata in maniera chiara e completa dal sanitario che ha in cura il minore, il quale dovrà descrivere dettagliatamente la diagnosi attuale, l'epoca di insorgenza della patologia, l'evoluzione della stessa e il grado di autonomia del minore, avendo cura di compilare ogni parte.

<sup>1</sup> Per i dipendenti in servizio si intendono gli appartenenti ai ruoli del personale della Polizia di Stato in servizio al momento della presentazione dell'istanza. Non rientrano nella suddetta categoria i dipendenti sospesi cautelatamente dal servizio ai sensi degli artt. 91 e seguenti del d.P.R. n. 3/1957.

Per i dipendenti cessati dal servizio si intendono coloro che sono stati collocati in quiescenza per raggiunti limiti di età o a domanda. Non rientrano nella suddetta categoria coloro che al momento della presentazione della domanda non risultano più appartenenti ai ruoli della Polizia di Stato poiché transitati nei ruoli di altra amministrazione o perché destituiti dal servizio (anche nel caso in cui sia pendente un eventuale giudizio per il suo annullamento).

In ogni caso non potrà presentare istanza colui il quale risulti destinatario di una sentenza di condanna per uno dei reati per cui è prevista la destituzione ai sensi degli artt. 84 e 85 del d.P.R. n. 3/1957 ovvero sia sottoposto ad una misura cautelare per gli stessi motivi.

<sup>2</sup> Sono compresi tutti i nati nell'annualità 2007.

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

I dipendenti che presentano istanza per i figli minori non inseriti nel Piano "Marco Valerio" nell'anno 2024, dovranno trasmettere, unitamente al modulo descritto, la **relazione medico-specialistica** inerente alla patologia.

**La valutazione sul livello di gravità della patologia verrà effettuata esclusivamente sulla base dell'attestazione medica e, in caso di nuova istanza, della relazione medico-specialistica. La carenza e/o l'incompletezza delle informazioni e dei dati sanitari prodotti potrebbero pertanto rendere la richiesta non valutabile.**

Dal momento che l'Amministrazione procederà unicamente alla valutazione della menzionata documentazione sanitaria, si esortano gli uffici competenti a non trasmettere qualsivoglia altra certificazione difforme da quella specificata.

L'interessato dovrà presentare l'istanza **inderogabilmente entro il 18 aprile 2025**, presso:

- le questure (nella provincia sede di servizio del dipendente ovvero di residenza dei dipendenti collocati in quiescenza e degli orfani) e presso gli uffici e i reparti territoriali di appartenenza, che avranno l'onere di trasmetterle alle rispettive questure per il successivo invio al Servizio assistenza e attività sociali.
- gli uffici centrali del Dipartimento della Pubblica Sicurezza e gli ispettorati (per i dipendenti che ivi prestano servizio).

I predetti uffici dovranno provvedere:

- a) alla verifica della conformità dei moduli e della relativa documentazione ai requisiti previsti dalla presente circolare, adottando, in caso contrario, ogni iniziativa utile a sanare le difformità riscontrate;
- b) alla compilazione del modulo di ricezione dell'istanza (**ALL. 2**), apponendo il timbro lineare dell'ufficio, la data del ricevimento dell'istanza e la firma leggibile dell'operatore.
- c) alla trasmissione con lettera dell'elenco nominativo di tutti coloro che hanno presentato istanza (**ALL. 3**);
- d) all'inoltro di ogni singola domanda, avendo cura di nominare il relativo file con "cognome, nome e data di nascita del dipendente, - Piano "Marco Valerio".
- e) all'invio della documentazione al Servizio assistenza e attività sociali, **entro e non oltre il 5 maggio 2025**, attraverso l'indirizzo di posta elettronica: **dipps.fondodiassistenzeaps@pecps.interno.it**

**Le domande presentate oltre il termine prefissato del 18 aprile 2025 non saranno ammesse alla procedura. Al riguardo, verrà presa in considerazione la data apposta dall'ufficio sul modulo di ricezione.**

## Valutazione delle istanze

- Le istanze saranno valutate da un'apposita commissione, secondo i seguenti criteri:
1. esame della gravità della patologia in atto e della sua evoluzione, in relazione alle esigenze di assistenza sanitaria del minore;
  2. confronto tra le patologie all'interno del Piano di assistenza e comparazione del loro livello di gravità, al fine di stabilire una gradualità di interventi;
  3. condizioni socio-economiche della famiglia e composizione della stessa.

Per il parziale ristoro delle spese sanitarie sostenute, connesse alla patologia del minore, rimane invariata la possibilità di integrare il Piano di assistenza con un'istanza di

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

---

contributo economico sulla base dei criteri previsti dalle circolari Serv/Ass/0041279 del 30.09.2024 e 559/C/3/A.4 del 26 luglio 2019.

La comunicazione di ammissione o di non ammissione al Piano di assistenza avverrà esclusivamente tramite la questura di competenza, all'esito delle attività istruttorie svolte dalla commissione.

Si precisa che il contributo economico per coloro che verranno ammessi o saranno mantenuti nel Piano di assistenza sarà erogato entro il 31.12.2025.

Nel richiamare l'attenzione sulla particolare rilevanza e delicatezza della disciplina in argomento, si raccomanda la massima diffusione della presente circolare tra tutto il personale della Polizia di Stato, significando che la stessa sarà pubblicata sul sito internet [www.poliziadistato.it](http://www.poliziadistato.it) e sul portale intranet della Polizia di Stato "Doppiavela".

IL DIRIGENTE DELEGATO

Fascina





**2. DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O DEL TUTORE**

(da compilare solo in caso di decesso del dipendente)

cognome	<input type="text"/>																										
nome	<input type="text"/>																										
nato/a	<input type="text"/>																								prov.	<input type="text"/>	
il	<input type="text"/>				stato civile	<input type="text"/>																					
C.F.	<input type="text"/>																										
residente a	<input type="text"/>																								prov.	<input type="text"/>	
via/piazza	<input type="text"/>																										
	<input type="text"/>								nr.	<input type="text"/>				c.a.p.	<input type="text"/>												
Cellulare	<input type="text"/>								Tel. abit.	<input type="text"/>																	
Tel.uff.	<input type="text"/>								<input type="text"/>																		
e-mail	<input type="text"/>																										

**COORDINATE BANCARIE**

conto corrente bancario/postale del dichiarante titolare della responsabilità genitoriale

presso l'istituto di credito

I.B.A.N.:

**3. DATI ANAGRAFICI DEL MINORE**

cognome

nome

nato/a  prov.

il

residente a  prov.

via/piazza

nr.  c.a.p.

**BENEFICI FRUITI\***

- invalidi civili
- ciechi civili, sordomuti
- indennità di accompagnamento
- indennità mensile di frequenza
- Legge 104/92 art. 3 comma 1
- Legge 104/92 art. 3 comma 3 (condizione di gravità)
- altro (indicare) \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in ossequio all'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n.1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

## PIANO " MARCO VALERIO " - ANNO 2025 NUCLEO FAMILIARE \*

Il sottoscritto

cognome

nome

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace (ex art. 76, DPR 28.12.2000, N.445),  
**DICHIARA** che il reddito complessivo annuo lordo del proprio nucleo familiare riferito all'anno **2024**.

è di € ,  e che lo stesso è composto da:  
(riempire i campi vuoti con lo zero)

### Coniuge/Convivente

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

attività lavorativa/professione

### Figlio/a – Orfano/a

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

attività lavorativa/professione

### Figlio/a – Orfano/a

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

attività lavorativa/professione

### Figlio/a – Orfano/a

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

attività lavorativa/professione

\* il modulo deve essere compilato dal dipendente, in servizio o in quiescenza, dal titolare della responsabilità genitoriale o dal tutore.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO

(Legge 12/11/1964, n.1279 - D.P.R. 29/10/2010, n. 244)

PIANO " MARCO VALERIO" - ANNO 2025

## SCHEDA RISERVATA AL MEDICO

### DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

cognome

nome 



 nato il

**Attenzione: il presente modulo deve essere compilato in ogni sua sezione, in stampatello o in forma dattiloscritta, in modo chiaro e leggibile, da parte del medico che ha in cura il minore. La mancata compilazione anche di un solo punto sotto descritto, potrebbe comportare in sede di commissione, la non valutazione dell'istanza presentata.**

**1. Diagnosi attuale:** \_\_\_\_\_ (specificare in modo dettagliato e leggibile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Epoca e circostanze di insorgenza della malattia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Accertamenti eseguiti nell'anno 2024:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Evoluzione della malattia rispetto all'anno di ultima valutazione:**

*(contrassegnare con una X la voce di interesse e compilare i campi previsti)*

non prevedibile (in quanto diagnosi recente)

stazionaria

in peggioramento / complicata *(specificare tipologia di peggioramento e/o complicanze e gli eventuali trattamenti medici e/o chirurgici resisi necessari):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in risoluzione / remissione *(specificare tipologia e data di eventuali interventi correttivi e/o terapie che abbiano determinato la risoluzione / remissione del quadro clinico):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PIANO " MARCO VALERIO" - ANNO 2025

SCHEMA RISERVATA AL MEDICO

COGNOME E NOME DEL MINORE \_\_\_\_\_

5. Terapia (medica, riabilitativa) in atto e frequenza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Livello di autonomia, in rapporto all'età, nello svolgimento delle attività quotidiane:**

*(contrassegnare con una X la voce di interesse e compilare i campi previsti)*

completamente autonomo

non autonomo nelle seguenti attività: (specificare in modo dettagliato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

completamente non autonomo

**6.1. Eventuali osservazioni** *(compreso utilizzo di ausili)*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data di rilascio \_\_\_\_\_

**Il medico**

\_\_\_\_\_

*(timbro e firma leggibili)*





# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

---

ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA	<u>ROMA</u>
ALL'UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA	<u>ROMA</u>
ALL'UFFICIO PER IL COORDINAMENTO E LA PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>
ALL'UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO	<u>SEDE</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA STRADALE, FERROVIARIA, DELLE COMUNICAZIONI E PER I REPARTI SPECIALI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DELL'IMMIGRAZIONE E DELLA POLIZIA DELLE FRONTIERE	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI ANTIDROGA	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI E LE POLITICHE DEL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI TECNICO- LOGISTICI E DELLA GESTIONE PATRIMONIALE	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE PER I SERVIZI DI RAGIONERIA	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE CENTRALE ANTICRIMINE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
ALLA DIREZIONE INVESTIGATIVA ANTIMAFIA	<u>ROMA</u>
ALLA SCUOLA SUPERIORE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

---

ALLA SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO PER LE FORZE DI POLIZIA	<u>ROMA</u>
AI SIGG. QUESTORI DELLA REPUBBLICA	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO PRESSO LA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA "VATICANO"	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA "SENATO DELLA REPUBBLICA"	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA "CAMERA DEI DEPUTATI"	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA "PALAZZO CHIGI"	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA "VIMINALE"	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPETTORATO DELLE SCUOLE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>ROMA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SPECIALE DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA REGIONE SICILIANA	<u>PALERMO</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA STRADALE	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA FERROVIARIA	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE DI POLIZIA DI FRONTIERA	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI CENTRI OPERATIVI PER LA SICUREZZA CIBERNETICA	<u>LORO SEDI</u>

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

---

AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI MOBILI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI GABINETTI REGIONALI E INTERREGIONALI DI POLIZIA SCIENTIFICA	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO DI COORDINAMENTO DEI SERVIZI A CAVALLO E CINOFILI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LADISPOLI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI VOLO DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO NAUTICO E SOMMOZZATORI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LA SPEZIA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>NAPOLI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI PREVENZIONE CRIMINE	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE E DI PERFEZIONAMENTO E DEI CENTRI DI ADDESTRAMENTO DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEI SERVIZI TECNICO - LOGISTICI E PATRIMONIALI	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE TELECOMUNICAZIONI	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI AUTOCENTRI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRETTORE DELLO STABILIMENTO E CENTRO RACCOLTA ARMI	<u>SENIGALLIA</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEI CENTRI DI RACCOLTA REGIONALI ED INTERREGIONALI V.E.C.A.	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI UFFICI DI COORDINAMENTO SANITARIO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DELLE S.I.S.C.O.	<u>LORO SEDI</u>

# FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO  
(Legge 12/11/1964, n. 1279 - D.P.R. 29/10/2010 n. 244)

---

AL SIG. PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE  
NAZIONALE POLIZIA DI STATO ROMA

e, per conoscenza:

ALLA SEGRETERIA DEL CAPO DELLA POLIZIA-  
DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA

ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE  
DELLA PUBBLICA SICUREZZA CON FUNZIONI VICARIE ROMA

ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE  
DELLA PUBBLICA SICUREZZA PREPOSTO  
ALL'ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E DI  
PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA ROMA

ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE  
DELLA PUBBLICA SICUREZZA-DIRETTORE CENTRALE  
DELLA POLIZIA CRIMINALE ROMA