



associazione  
italiana  
trapiantati  
di fegato

O.D.V.

# AITE

## notizie

n.3 / Dicembre 2019

Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in abbonamento postale - D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n. 46) art. 1, comma 1, NO/TORINO n. 3 (53) dicembre 2019 Anno XX - Aut.Trib. di Torino n° 5291 del 28/7/99 - Dir. Resp. Marco Borgogno - Tipografia Regina di Mannucci & C. s.n.c. - Torino



## STATI GENERALI VENT'ANNI DI CNT

pagine 3, 4, 5

LA PSICOLOGIA PER I TRAPIANTI  
IN PIEMONTE

pagina 8

Gentili Signori, Vi informiamo che è necessario, per non perdere la qualità di socio AITF, e la successiva cancellazione dal nostro indirizzario per la spedizione del periodico AITF NOTIZIE, rinnovare la quota associativa (quota minima euro 10) entro il 31/12 di ogni anno. Tale quota potrà essere versata presso le nostre sedi qui sotto elencate

#### **A.I.T.F. NAZIONALE**

*Presidente: Marco Borgogno*

**Sede:** c/o Ospedale Molinette • Corso Bramante, 88 • 10126 Torino •

Tel. 011/6336374 • Fax 011/6634213

**Sito:** [www.aitfnazionale.it](http://www.aitfnazionale.it) • **e-mail:** [aitfnazionale@libero.it](mailto:aitfnazionale@libero.it)

C.F. 94018070014

**IBAN:** IT71M0306909606100000002740

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. ABRUZZO**

*Presidente: Liliana Abbondio*

**Sede:** Contrada Cupello, 13 • 65017 Penne (PE) • Tel. 338/9938431

**e-mail:** [abbondio.liliana@gmail.com](mailto:abbondio.liliana@gmail.com)

C.F. 91138950687

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. CALABRIA**

*Presidente: Giuseppe De Munno*

**Sede:** c/o Centro Medico Minerva • Piazza Bilotti, 4 • 87100

Cosenza (Rif. Sig.ra Anna) • Tel. 0984/74712 • Fax 0984/23358 •

Cell.333/3949833

**Sito:** [www.aitfcalabria.it](http://www.aitfcalabria.it) • **e-mail:** [demunno@virgilio.it](mailto:demunno@virgilio.it)

C.F. 98071170785

**IBAN:** IT5320311116203000000003135

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. CAMPANIA**

*Presidente: Carmela Lauri Pesce*

**Sede operativa:** c/o AORN "A. Cardarelli" • Pad. D Piano -1 •

Via A.Cardarelli, 9 • 80131 Napoli • Tel/fax 081/7472310

**Sito:** [www.aitfcampania.it](http://www.aitfcampania.it) • **e-mail:** [aitfcampania@libero.it](mailto:aitfcampania@libero.it)

C.F. 95018570630

**IBAN:** IT38L0306909606100000109186

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. CASERTA**

*Presidente: Francesco Martino*

**Sede:** c/o AORN (Ospedale Civile) piano 0 Edificio D • Via Palasciano

• 81100 Caserta • Tel. 328/2007592 • Fax 081/19663452

**Sito:** [www.aitfcaserta.it](http://www.aitfcaserta.it) • **e-mail:** [aitfcaserta@gmail.com](mailto:aitfcaserta@gmail.com);

[francescomartino52@gmail.com](mailto:francescomartino52@gmail.com)

C.F. 93045800617

**IBAN:** IT03X0760114900000074653023

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. CUNEO**

*Presidente: Valentina Mondino*

**Sede:** c/o CSV Via Magenta, 35 • 12040 Bra (CN)

**Sito:** [www.aitfcuneo.it](http://www.aitfcuneo.it) • **e-mail:** [tully.84@libero.it](mailto:tully.84@libero.it); [aitf.cuneo@libero.it](mailto:aitf.cuneo@libero.it)

C.F. 90028570043

**IBAN:** IT16G0306909606100000136770

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. LIGURIA**

*Presidente: Vittorio Bosia*

**Sede:** c/o Osp.San Martino • L.go Rosanna Benzi Pad.10 1° piano •

16132 Genova • Tel 010/5555417

**e-mail:** [vittoriobosia@live.it](mailto:vittoriobosia@live.it); [aitf.liguria@gmail.com](mailto:aitf.liguria@gmail.com)

C.F. 95145020103

**IBAN:** IT77G0617501404000002282680

#### **DELEGAZIONE PROVINCIALE AITF NUORO**

*Presidente: Luigi Bellu*

**Sede:** c/o Oratorio Salesiano • Via S. Domenico Savio • 08100 Nuoro

• Cell. 328/1293376 • **e-mail:** [luigi.costanzo.bellu@gmail.com](mailto:luigi.costanzo.bellu@gmail.com)

C.F. 93053690918

**IBAN:** IT09D031271730000000002757

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. PUGLIA**

*Presidente: Rita Cuna*

**Sede:** c/o Policlinico di Bari • Piazza Giulio Cesare, 11 • 70124 Bari •

Cell. 328/2892381 • Fax 0832/224426

**e-mail:** [ritacuna@gmail.com](mailto:ritacuna@gmail.com); [profievarosa@yahoo.it](mailto:profievarosa@yahoo.it)

C.F. 92019100715

**IBAN:** IT31Y0335967684510700235836

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. PROMETEO SARDEGNA**

*Presidente: Giuseppe Argiolas*

**Sede:** Via Montanaru, 105 • 09047 Selargius • Cell.329/3792449 •

Tel/fax 070-5849026

**Sito:** [www.prometeotrapianti.it](http://www.prometeotrapianti.it) • **e-mail:** [argiolasg@tiscali.it](mailto:argiolasg@tiscali.it)

C.F. 92122720920

**IBAN:** IT68E010150480700000044357

#### **DELEGAZIONE A.I.T.F. TORINO**

*Presidente: Anita Siletto*

**Sede:** c/o Ospedale Molinette • Corso Bramante, 88 • 10126 Torino •

011/633.6374 • Cell. 339/3551448 • **e-mail:** [aitftorino@yahoo.it](mailto:aitftorino@yahoo.it);

[anitasiletto@yahoo.it](mailto:anitasiletto@yahoo.it)

C.F. 97786640017

**IBAN:** IT08V0306909606100000137703

#### **DELEGAZIONE AITF BIMBI TORINO**

*Presidente: Laura Cancedda*

**Sede:** c/o O.I.R.M. • Piazza Polonia, 94 • 10126 Torino •

Tel. 011/3135001 – 366/4747815 lun – mar- gio

**e-mail:** [aitfbimbi@libero.it](mailto:aitfbimbi@libero.it); [laura.canceddina@gmail.com](mailto:laura.canceddina@gmail.com)

C.F. 97733920017

**IBAN:** IT33V0306909606100000014645

### **REFERENTI DI ZONA**

#### **Riferimento AITF ALESSANDRIA**

*Presidente: Lucia Lo Vetro*

**Sede:** Via Sezzadio, 9 • 15010 Gamalero (AL) • Cell. 347/8563673 •

**e-mail:** [lucialovetroaitf@hotmail.it](mailto:lucialovetroaitf@hotmail.it)

#### **Riferimento AITF ASTI**

*Presidente: Pino Pipia Pellegrini*

**Abitazione e sede AITF:** Via Anna Magnani, 7 • 14100 Asti •

Tel. casa 0141/355946 • Cell. 338/3479966 • Fax 0141/353343 •

**e-mail:** [annapino43@libero.it](mailto:annapino43@libero.it)

#### **Riferimento AITF LOMBARDIA**

*Presidente: Arturo Mascardi*

**Abitazione e sede AITF:** Via Lottieri, 32 • 25124 Brescia • Tel.

030/347951 • Cell.347/3041232 • **e-mail:** [arturomascardi@yahoo.it](mailto:arturomascardi@yahoo.it)

#### **Riferimento AITF VALLE D'AOSTA**

*Presidente: Roberto Neri*

**Abitazione e sede AITF:** Via Liconi, 20 • 11100 Aosta •

Cell. 339/3786628 • **e-mail:** [robertoneri19@yahoo.it](mailto:robertoneri19@yahoo.it)

#### **Riferimento AITF SICILIA**

*Presidente: Pietro Litrico*

**Sede:** Via Gustavo Vagliasindi, 51 • 95126 Catania •

Fax 095/7177254 • Cell. 393/1013649 •

**e-mail:** [pietrolitrico@gmail.com](mailto:pietrolitrico@gmail.com); [aitfsicilia@virgilio.it](mailto:aitfsicilia@virgilio.it)

#### **Riferimento AITF PROMETEO SASSARI**

*Coordinatore: Marco Di Battista*

**Sede:** Via Cordedda, 4B • 07100 Sassari • Fax 095/7177254 •

Cell. 392/9391343 • **e-mail:** [marcodibattista55@gmail.com](mailto:marcodibattista55@gmail.com)

	<b>EDITORIALE</b>		
2	Donazione degli organi Indispensabile una corretta informazione	17	Anche nel Salernitano la conferenza: "Un donatore moltiplica la vita"
	<b>STATI GENERALI</b>		<b>CUNEO</b>
3	Le nuove frontiere della scienza	18	"Un angelo per capello", nel panorama sublime della donazione
4	Intensi momenti di umanità e di solidarietà	19	<b>PUGLIA</b>
5	Rinnovata volontà collaborativa		Dalla pizzica alla pesca sportiva
	<b>VOLONTARIATO</b>		<b>SARDEGNA</b>
6	Stato attuale delle tecnologie d'informazione	20	La troppa burocrazia si coniuga con il volontariato?
	<b>SALUTE</b>	21	Una prestigiosa giornata di confronto a Torregrande
8	La psicologia per i trapianti in Piemonte	23	<b>TORINO</b>
	<b>MEDICINA</b>		Donare significa anche superare alcuni preconcetti
10	La gestione dei pazienti "fragili" e la scarsa "compliance"	24	Queste, alcune delle numerose attività che hanno visto l'impegno di AITF Torino al ritorno dalla pausa estiva
	<b>NOTIZIE DALLE DELEGAZIONI</b>		<b>CULTURA</b>
	<b>ABRUZZO</b>	25	L'annullamento della personalità Meditazioni
11	Un fruttuoso esempio di collaborazione tra le associazioni di volontariato	26	L'acquisizione di nozioni, antidoto all'ignoranza
	<b>ALESSANDRIA</b>	27	Corruzione: male antico ...purtroppo
11	Tre donazioni: un esempio di sublime altruismo	28	Centenario dell'Infinito Quel crocifisso in ferro battuto Spigolature
	<b>CALABRIA</b>		<b>TESTIMONIANZE</b>
12	Un'occasione per divulgare il concetto del "dono"	29	Un gesto nobile che segnò la storia della donazione in Italia
	<b>CAMPANIA</b>		<b>INFORMAZIONE</b>
13	"Una scelta in Comune" Problemi e prospettive	30	Stili di vita - Progetto "Prevenire meglio che curare" Il sito Internet di AITF Nazionale si rinnova
14	Non vittima, ma protagonista della propria vita SAVE THE DATE		<b>AITF SPORT</b>
	<b>CASERTA</b>	31	WTG: i Campionati Mondiali di atleti trapiantati
16	Un attestato che avvalorò l'importanza della formazione		

La presente rivista è stata realizzata con il contributo non condizionato di



## UNA PROPOSTA CONCRETA

# Donazione degli organi Indispensabile una corretta informazione



**C**arissimi amici,  
Spesso dimentichiamo che qualche paziente in lista d'attesa, com'eravamo noi a suo tempo, non ce la fa a raggiungere il sogno di una vita nuova. Per questo uno dei nostri doveri morali di trapiantati è quello di agire affinché altri possano fruire della nostra stessa buona sorte. Dovrebbe essere questo un impegno primario per ogni "sopravvissuto", anche se notiamo, non senza rammarico, che molti accantonano nella loro mente quanto di più prezioso hanno ricevuto: la vita!

Fatta questa premessa, desidero ringraziare di cuore coloro che, invece, dedicano la loro seconda esistenza alla divulgazione di una visione più aperta e disponibile sul tema "donazione"; un tema eticamente complesso sul quale ogni individuo dovrebbe essere compiutamente informato. Superfluo ricordare quanto la nostra vita è dipesa dalla morte altrui. Con ciò, sia chiaro, non auguriamo ad alcuno di diventare donatore. Purtroppo però ciò accade, e spesso organi preziosi vengono sprecati, sia in virtù di una scarsa conoscenza del problema sia di una legittima e rispettabile scelta ponderata. Esiste una legge (la n. 91 del 1999) che prevede il "silenzio assenso", cioè la facoltà di prelievo in mancanza di espressioni di volontà, ma come spesso accade nel nostro Paese, da vent'anni è inapplicata perché non sono mai stati emanati i decreti attuativi! Un ritardo che, in realtà, è frutto di un evidente ripensamento del legislatore. Crediamo anche noi che una scelta così importante dovrebbe avvenire dopo una adeguata informazione a tutta la popolazione.

Nel frattempo è stato emanato nel 2013 ed entrato in vigore l'anno dopo, un decreto legge denominato: "Una scelta in Comune"; ogni cittadino potrà, nel momento del ritiro della Carta d'Identità, esprimere la propria libera volontà sul tema; un passo avanti che sta dando buoni frutti, ma le opposizioni alla donazione permangono ancora elevate, anche se l'età media dei donatori, un tempo più ridotta, oggi ha superato i 60 anni. Si è appurato che un organo sano può durare ben più della vita di un individuo. Le liste d'attesa per un trapianto (anche in funzione di alcune possibilità da vivente) si sono lievemente accorciate, ma nel momento in cui scriviamo sono circa 8600 le persone, in Italia, che aspettano, con ansia, un organo per poter continuare a vivere. Un periodo, per chi l'ha vissuto, tra i peggiori ai quali si deve sottoporre un essere umano, diviso tra le paure di non farcela e la speranza di continuare a vivere. Il nostro compito di informazione continuerà tramite i nostri associati ed i medici che li affiancano, soprattutto tra i giovani delle scuole. Un compito spesso ostacolato da problematiche di orari e di disponibilità dei dirigenti scolastici. Per questo sarebbe opportuno che il Ministero della Pubblica Istruzione di concerto con quello della Salute riconoscesse questa materia. Anche poche ore l'anno nelle scuole superiori sarebbero utili per formare una conoscenza informata che permetta a tutti una decisione ponderata (sia essa positiva quanto negativa) su un tema così rilevante. Sarebbe un segnale importante per formare una corretta coscienza civile tra le nuove generazioni.

Marco Borgogno  
Presidente Nazionale AITF

## 20 ANNI DELLA RETE NAZIONALE TRAPIANTI

# Le nuove frontiere della scienza

Dal 6 all'8 novembre 2019 si sono tenuti a Roma gli "Stati Generali della Rete Trapiantologica". Gli argomenti trattati si sono concentrati soprattutto su tre temi: il primo riguarda l'implementazione della donazione da vivente interessante in particolare il rene ma anche il fegato. Si è parlato soprattutto del crossover\* che permette di aumentare il numero dei trapianti utilizzando anche il rene di cadavere onde iniziare quell'"effetto domino" su coppie incompatibili; questo considerando che il 25% dei donatori viventi sono tali. Come in tutte le circostanze anche questa donazione può prestare delle criticità: ad esempio alcuni padri possono venire a conoscenza di una estranea paternità. Nel parlare del trapianto renale pediatrico, Dello Strologo ha evidenziato che deve essere il più precoce possibile onde evitare danni alla crescita ed all'equilibrio psicofisico del piccolo paziente. Bisogna anche, in sede di trapianto, tenere conto che il rene del donatore contiene circa 300 ml. di sangue e, quando si ripristina la circolazione nell'organo donato, il corpo del bambino che contiene 1000 cc. di sangue, subisce un furto ematico improvviso con rischio di un vero shock ipovolemico (brusco calo ematico nel circolo generale). È opportuno quindi tenere in rianimazione il paziente almeno due-tre giorni. Ciò vale anche se è un giovane a donare (in Inghilterra si concede ad un sedicenne di donare, cosa proibita in Italia). Si è parlato ulteriormente di un protocollo che coinvolge, nel trapianto di rene, la Francia e la Spagna; la collaborazione dei tre Paesi permette, con il crossover, di aumentare il numero dei trapianti. Vistoli ha parlato dell'obesità e delle fragilità del paziente, criticità che devono essere valutate attentamente alla luce di eventuali complicanze cui possono andare incontro nel tempo gli organi trapiantati. Spada ha parlato della tecnica laparoscopica nel prelievo di fe-

gato da vivente e Mazzaferro della nuova frontiera trapiantologica interessante le metastasi da carcinoma del colon con le conseguenti problematiche etico-scientifiche. Nuove tecniche di trapianto epatico da vivente sono state illustrate da Cillo che ha confermato l'approccio laparoscopico sul donatore vivente di fegato e la possibilità di ricorrere a due fegati se da due donatori. Per il momento i trapianti di tal genere hanno dato validi risultati in attesa di definitiva conferma.

Il secondo argomento riguarda la donazione a cuore fermo che prende sempre più piede con risultati sovrapponibili al prelievo da cadavere. Tale procedura contempla una qualificata preparazione ed un efficace coordinamento; di supporto vi è la ormai consolidata tecnica della rigenerazione degli organi. Quest'ultimo argomento è stato anche approfondito e trattato adeguatamente in considerazione dei risultati ottenuti e della possibilità offerta nell'usufruire di organi "marginali" che in passato non erano considerati idonei.

Terzo tema: l'allocazione degli organi. Problematica quanto mai coinvolgente la parte etica e che richiede estrema trasparenza. In ultima analisi si può dire che gli "Stati Generali della rete Trapiantologica" hanno concentrato l'attenzione su problematiche molto sentite e condivise dai vari centri ed hanno stimolato tutti ad approfondire e migliorare le procedure; in tal caso si potrà aumentare la donazione degli organi, diminuendo i pazienti in attesa di trapianto ed incrementando il numero degli iscritti in lista

*\*crossover: si intende l'evento in cui il donatore e il ricevente non sono compatibili per la presenza di anticorpi anti HLA o anti- ABO o per altri motivi di incompatibilità ed è, pertanto, preclusa la procedura standard di trapianto da donatore vivente.*

Aldo Giacardi



# Intensi momenti di umanità e di solidarietà

*Quella del 2019 è stata un'edizione molto speciale degli Stati generali della Rete nazionale dei trapianti: ampio spazio ha avuto il dibattito scientifico ma non è mancato un momento gradevole di testimonianze e spettacolo.*

Notevole l'impatto emotivo della manifestazione: le relazioni umane – tra operatori sanitari come tra questi e i pazienti – hanno, infatti, avuto ampio spazio non solo durante lo spettacolo organizzato la mattina del 7 novembre e condotto da Michele La Ginestra e Arianna Ciampoli, ma anche durante le sessioni scientifiche. Tra i momenti in cui più è stato evidente l'intreccio tra "istituzionalità" e umanità sicuramente l'abbraccio sul palco tra Alessandro Nanni Costa e Massimo Cardillo, suo successore alla guida del CNT, ma anche l'incontro tra alcuni operatori del CNT e dei vari centri regionali per i trapianti (CRT).

Ancora più toccanti, ovviamente, le testimonianze, come quella dei fratelli Giuseppe e Marina Vercillo: lei ha donato a lui un rene, decisione che ha preso subito ma che ha vissuto con serenità solo dopo aver conosciuto persone che avevano fatto la stessa esperienza.

Come restare indifferenti davanti a Marina che dice «*Il bene che ho fatto mi è tornato indietro centuplicato*»?

O a Daniela, 15 anni, che dedica le 4 medaglie (1 oro e 3 argenti) vinte nel nuoto ad agosto a Newcastle, durante i Giochi mondiali per trapiantati (WTG), ai suoi genitori, in particolare a sua madre Monica che le ha donato un rene e ha gareggiato anche lei (la competizione è, infatti, aperta anche ai donatori)?

Emozionanti, però, anche gli interventi di alcuni operatori sanitari, come la dott.ssa Francesca De Pace, Coordinatrice del CRT delle Marche e Coordinatrice locale delle donazioni degli Ospedali riuniti di Ancona: dopo aver ribadito che il colloquio

con i familiari dei potenziali donatori deve avvenire secondo un metodo, da apprendere con una specifica formazione, ha affermato che «*ogni colloquio è unico e dà sempre moltissimo*» e che «*la sorpresa più grande è sentirsi dire "Grazie"*». Carico di umanità anche l'intervento della dott.ssa Angelica Magrofuoco, Transplant coordinator presso l'Azienda ospedaliera-universitaria di Padova: «*I miei pazienti sono il motivo per cui sono qui e per cui esiste questa figura*» che ha «*l'onore di accompagnarli*» ha esordito, concludendo con la convinzione che «*la rete dei trapianti non è una rete che trattiene: è una rete che accoglie e protegge*».

E in questa rete hanno un ruolo fondamentale anche le associazioni, come evidenziato in questa sede pure da Francesco Abate, trapiantato di fegato: «*Mi sono iscritto all'AITF perché quando non ce la fai più, ci sono gli altri e quando non ce la fanno gli altri, ci sei tu*».

Chi poi si sarebbe mai immaginato di vedere un Direttore del CNT (Massimo Cardillo) esibirsi alla batteria – per giunta con perizia – in "Knockin' on Heaven's Door", ottenendo un lungo e scrosciante applauso da una platea di operatori sanitari e volontari?

Eppure, a pensarci bene, non c'è nulla di strano: la Rete dei trapianti è fatta di cuori pulsanti. Ed è anche questo – al pari delle capacità tecniche dei suoi componenti – che l'ha resa negli anni un modello non solo nell'ambito della Sanità italiana ma anche a livello internazionale.

Marcella Onnis



I due presidenti: Vanacore ANED, Borgogno AITF



Francesco Abate

## PATTO DI AZIONE COMUNE

# Rinnovata volontà collaborativa

In margine alle varie sessioni degli Stati Generali del Centro Nazionale Trapianti, si è svolto un incontro tra le associazioni che hanno condiviso una comune e reciproca volontà collaborativa. Alla riunione erano presenti: per AITF il nostro presidente Borgogno con il vice Mongiello e il dott. Giacardi, il dott. Pino Vanacore presidente dell'ANED ed il prof. Francesco Calabrò delegato scientifico per ACTI (in assenza del presidente Toneatto). Singolare la storia del prof. Calabrò: da illustre chirurgo toracico specializzato in trapianti polmonari a Padova e Verona, si è trovato a sua volta sul tavolo operatorio per un trapianto di cuore ed ora si dedica, con indiscutibile competenza, al volontariato. Nel corso dell'incontro si sono esaminate le normative complesse per l'applicazione della legge del Terzo Settore e si è condiviso l'opportunità di indire battaglie comuni, con il convincimento che già in passato l'unione tra le tre associazioni ha dato buoni frutti. Per dare corso a quanto previsto dal patto di febbraio si è deciso di iniziare ad attuare quanto condiviso dal documento congiunto. Per questo si provvederà, quanto prima ad individuare problematiche comuni da sottoporle all'attenzione degli organi sanitari centrali. Quello di Roma è stato un ulteriore passo nel segno della collaborazione ed è un esempio importante nel panorama, sin troppo variegato, delle vecchie On-lus, oggi ODV (Organizzazioni di Volontariato).



La sala del congresso



Il personale CNT operativo



Passaggio delle consegne: Nanni Costa/Cardillo



Il gruppo Aitf



Massimo Cardillo alla batteria



Atleti trapiantati

## INFORMAZIONE TELEMATICA: I PERICOLI DI OVERDOSE

# Stato attuale delle tecnologie d'informazione



Leonardo Mongiello  
Vice presidente  
AITF Nazionale

Anche quest'anno l'AITF ha accolto con grande piacere ed interesse l'invito a partecipare al seminario di formazione civile che annualmente il Centro Nazionale del Volontariato organizza a fine agosto presso Arliano (LU). Sono stati trattati temi di carattere ambientale, sociale e tecnologico, tutti all'insegna del titolo del seminario di quest'anno: #Futuroprossimo. Fra questi, ho scelto di riportare le parti più significative dell'intervento dal titolo "L'agire tecnologico" tenuto da Adriano Fabris, Professore ordinario di Filosofia morale presso l'Università di Pisa. Il professore ha presentato la sua interessante analisi sullo stato attuale delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, mettendo in evidenza i principali punti di attenzione, in particolare quelli sui cambiamenti che lo sviluppo di tali tecnologie ha portato e continuerà a portare nel futuro prossimo. Sono punti che ognuno può decidere di utilizzare per avere una maggiore consapevolezza sul tema, migliorare l'uso degli strumenti offerti dalle tecnologie, adattare e sviluppare il proprio "agire" in ambito privato, professionale e perché no, anche nelle attività di volontariato. L'analisi ha subito messo in luce l'invasione della comunicazione alla quale siamo quotidianamente sottoposti. Siamo coinvolti e a volte addirittura condizionati dai messaggi che riceviamo in maniera massiccia, ossessiva e con cui interagiamo attraverso strumenti comunicativi quali smartphone e personal computer. Spesso siamo impegnati a sostenere più attività comunicative contemporaneamente usando ad esempio lo smartphone mentre la nostra attenzione è rivolta all'ascolto o al dialogo con altre persone. Per questo, il profes-

re raccomanda di essere attenti e consapevoli sul modo in cui comunichiamo perché questo incide in maniera forte e decisiva sui contenuti trasmessi.

Osservando il modo in cui avviene la comunicazione oggi, sembra che per alcuni sia sufficiente essere presenti su Facebook, Twitter lanciando messaggi senza preoccuparsi troppo di quello che si dice. Il professor Fabris ha invitato a porre molta attenzione su questo aspetto: non si può continuare a parlare a vuoto pur di far vedere che si sta parlando ma bisogna sempre cercare di dare dei contenuti. L'attrattiva per chi sta lontano sembra essere molto forte, molto più importante, interessante ed urgente rispetto a coloro che ci stanno vicino. Quante persone al ristorante, anziché dialogare fra loro e mangiare tranquillamente, spendono molto tempo a "messaggiare" o inviare fotografie del piatto che hanno di fronte. Il professore ha spiegato che la causa di questi nuovi comportamenti va ricercata nei cambiamenti avvenuti negli ultimi 50 anni sul modo di pensare e di agire: siamo passati da un uso di mezzi e di strumenti tecnici ad una interazione con strumenti tecnologici.

Gli strumenti tecnici come ad esempio una penna, dipendono da noi per il loro funzionamento mentre gli strumenti tecnologici funzionano automaticamente.

Da tempo, è in corso il passaggio dalla tecnica alla tecnologia nella quale cresce sempre più il grado di autonomia degli strumenti tecnologici e si riduce lo spazio di controllo e di intervento dell'essere umano.

Si pensi ad esempio come, in maniera del tutto automatica, i sistemi che attraverso lo smartphone raccolgono ed elaborano i dati sulla nostra posizione geografica, ci chiedono di valutare il luogo appena visitato.

Si pensi alla macchina a guida autonoma che

prossimamente guiderà al posto nostro, sarà in grado di “imparare”, apprendere e regolarsi rispetto al suo ambiente, interagirà con l’ambiente automaticamente.

Oggi queste forme di comunicazione si sono trasformate in un vero e proprio ambiente, l’ambiente virtuale come quello dei social network che da più di un decennio offrono opportunità di realizzare relazioni e di sperimentare la nostra socialità in un’altra dimensione, spesso percepita più attrattiva e più importante della realtà quotidiana.

In ambito professionale, stanno rapidamente cambiando gli scenari che da un lato pongono quesiti sul futuro delle professioni e dall’altro esigono garanzie sulla attendibilità dei dati prodotti dai dispositivi tecnologici.

Sul futuro delle professioni, il professore ci ha offerto una visione ottimistica affermando che “c’è ancora un futuro” perché la creatività e la capacità interpretativa dell’essere umano non verrà mai meno e non potrà mai essere sostituita da programmi elaborati da apparati tecnologici. Orientando l’intervento sul tema del volontariato, il professore ha sottolineato che l’attività gratuita e volontaria che viene svolta nella situazione di bisogno reale, deve essere estesa anche agli ambienti comunicativi nei quali i “bisognosi” sono oggi inseriti: non bisogna aiutare il bisognoso solo nella vita reale ma anche nella vita virtuale.

L’overdose di notizie e le questioni che ci coinvolgono in questo ambiente, presentano non pochi pericoli basati sulla veridicità e attendibilità dei contenuti: non abbiamo il tempo di verificare i contenuti, possono essere falsi, non completamente veri o imprecisi. Dobbiamo quindi riflettere sul rapporto di fiducia che abbiamo con questo ambiente. In numerosi casi, noi interagiamo con persone, sistemi, organizzazioni che non abbiamo mai incontrato nella realtà quotidiana, che non conosciamo ed è naturale chiedersi “perché ci si debba fidare di loro”. Questo vale anche nei confronti dei bisognosi ben sapendo che l’attività di volontariato si basa sulla fiducia, è cementata dalla fiducia.

Il professore ha così concluso affermando che l’attenzione sulla fiducia in queste forme

di comunicazione, la sua trasformazione ed il suo mantenimento, sono una grande sfida che, proprio per l’attività, l’esperienza e la missione del volontariato, deve essere accolta e possibilmente rilanciata.

Il programma completo del seminario #Futuroprossimo è pubblicato sul sito Internet del Centro Nazionale del Volontariato. Suggestivo è la visione dei filmati pubblicati su YouTube a partire da quelli qui elencati:

Intervento	Relatore
<p><b>L’agire tecnologico</b> Lo sviluppo delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione, i cambiamenti in atto, adeguamento e sviluppo nelle professioni e nel volontariato.</p>	<p><b>Adriano Fabris</b> Professore ordinario di Filosofia morale presso l’Università di Pisa. Autore di libri di etica e filosofia delle religioni.</p>
<p><b>Che futuro fa?</b> Le dinamiche sociodemografiche, l’invecchiamento e la perdita di popolazione pongono domande sulla società di domani.</p>	<p><b>Linda Laura Sabbadini</b> Statistica sociale, editorialista. Per Istat ha diretto il Dipartimento per le statistiche sociali ed ambientali.</p>
<p><b>Il futuro siamo noi</b> Come rendere le nuove generazioni protagoniste del proprio futuro? La legge 47/17 sui minori stranieri non accompagnati e i principi rilevanti per gestire il fenomeno.</p>	<p><b>Sandra Zampa</b> Sottosegretario al Ministero della Salute. Prima firmataria della legge 47/17 sui minori stranieri non accompagnati.</p>
<p><b>Un mondo di plastica</b> Clima ed ecologia. La necessità di un modello di sviluppo sostenibile dal punto di vista ambientale e sociale.</p>	<p><b>Rossano Ercolini</b> Maestro elementare, presidente dell’associazione Zero Waste Europe e coordinatore del Centro di Ricerca Rifiuti Zero.</p>

Leonardo Mongiello

# La psicologia per i trapianti in Piemonte

*Inizia, con questo numero, la collaborazione con il dott. Rodolfo Brun, Psicologo-Psicoterapeuta, Coordinatore del Servizio di Psicologia Medica dei Trapianti C.R.T. Piemonte e Valle d'Aosta presso la Città della Salute e della Scienza Torino. Nel ringraziarlo per la sua disponibilità sollecitiamo i lettori a sottoporci eventuali quesiti su un tema così delicato. Sarà un'occasione per dibattere problematiche, spesso latenti, che coinvolgono la sfera di noi trapiantati.*



Dottor Rodolfo Brun

## Storia

Il Servizio di Psicologia Medica per i Trapianti è operante dal 1993. Fu istituito per iniziativa del prof. Sergio Emilio Curtoni, compianto direttore del Centro Regionale Trapianti del Piemonte, e da lui affidato al dott. Giorgio Lovera, che è stato il responsabile fino al pensionamento nel 2007.

Il dott. Lovera, uno dei massimi esperti di psicologia per i trapianti in Italia, ha fondato e letteralmente "costruito" il Servizio, inizialmente costituito da lui stesso, con l'idea che la sua principale funzione fosse la considerazione e la tutela della soggettività delle singole persone coinvolte nel percorso trapiantologico, attraverso interventi di prevenzione e di cura del disagio psichico che gli atti sanitari possono comunque produrre.

## Gli obiettivi

Obiettivo della Psicologia Medica per i Trapianti è l'accoglienza della persona coinvolta nell'iter, trapiantologico nella sua soggettività, per fornire gli strumenti di prevenzione e cura a fronte del forte distress psichico che il paziente e i suoi familiari subiscono.

Negli individui esiste, accanto a una possibile risposta psicosomatica, un altrettanto importante manifestazione somatopsichica, generata dallo stato di salute del soggetto; nel paziente cronico tale aspetto è spesso rilevante. "In generale la vita del paziente cronico si svolge in un clima d'incertezza e d'ansia per il futuro, sul quale pende in continuazione la minaccia dell'aggravamento della patologia, delle complicazioni e della morte".

## Il campo dei problemi psicologici dei trapianti d'organo.

Una buona riabilitazione inizia prima dell'intervento chirurgico, non dopo; nel percorso clinico legato

ai trapianti d'organo, si evidenziano tre momenti fondamentali:

1. Interventi pre-trapianto
2. Fase della degenza post-operatoria
3. Interventi post-trapianto

Il Servizio di Psicologia Medica per i Trapianti, propone uno/due colloqui a tutti i pazienti che hanno necessità di essere inseriti in lista attesa trapianto (L.A.T.); l'obiettivo dell'intervento è di valutare le risorse disponibili e gli eventuali elementi problematici o fonti di disagio psico-sociale nella persona, che possano interferire negativamente nel periodo di pre trapianto, durante il ricovero ospedaliero pre e post operatorio e nella fase seguente al trapianto. Per far questo, se ritenuto necessario, si coinvolge nella fase di valutazione anche il contesto relazionale di riferimento del paziente (famiglia, rete parentale e/o amicale) e ci si raccorda con eventuali Servizi Territoriali (Centri di Salute Mentale, Servizi Sociali, Servizi Dipendenze, ecc.) che già conoscono la persona.

La fase post-operatoria è per il paziente un periodo di fragilità e regressione psichica che richiede la presa in carico delle situazioni di crisi attraverso interventi psicofarmacologici, psicoterapici e l'attuazione di strategie relazionali tra curanti e pazienti. Gli obiettivi dell'assistenza psicologica in questo periodo tendono a permettere l'espressione di vissuti emotivi che possono manifestare o contenere un disagio profondo, favorire comportamenti di adesione terapeutica, incoraggiare la ripresa dell'autonomia e valutare le capacità di riadattamento all'ambiente esterno del paziente con se stesso e con i congiunti.

Il rientro a casa dopo il trapianto è una fase delicata per il paziente e per i familiari; possono presentarsi momenti di disagio dovuti al riadattamento emoti-

vo, familiare, sessuale e sociale. Nelle situazioni di crisi, su richiesta del curante, del paziente o dei familiari, il servizio di Psicologia Medica per i Trapianti propone sedute di sostegno e di psicoterapia.

Un'altra importante attività del servizio, legata alla fase post-trapianto, riguarda gli interventi di follow-up programmato (a 3-6 mesi e un anno) per determinare la compliance alle cure, la valutazione della Qualità di Vita ai fini d'interventi riabilitativi nell'ambito psicosociale.

### **Caratteristiche dell'intervento psicologico**

La personalità di un paziente influenza sicuramente il modo con cui egli affronta la malattia, analogamente la patologia influisce sul suo stato psichico, quindi il profilo psicologico del paziente e la conoscenza dei suoi rapporti affettivi possono servire per fornire un orientamento al personale medico e infermieristico sul tipo di comunicazioni e di stile relazionale da utilizzare con quell'ammalato al fine di costruire un corretto rapporto interpersonale. Il lavoro di facilitazione alla relazione tra paziente e servizi curanti attraverso il ruolo di supporto, diretto e indiretto, che il nostro servizio attua rispetto ai colleghi dei reparti e degli ambulatori, ha una ricaduta sul paziente poiché mira a rendere l'ambiente più recettivo nei suoi confronti.

Il primo colloquio può fornire indicazioni agli operatori del nostro servizio sulla necessità di successivi incontri per approfondire la valutazione o per un'azione di supporto e accompagnamento psicologico. In alcune occasioni infatti, l'intervento ha la necessità di attuarsi in modo prolungato tramite ripetuti colloqui perché la situazione individuale o socio-familiare del paziente presenta importanti criticità (ad esempio presenza di disagio psicologico nella persona, ambivalenze e timori del paziente nei confronti del trapianto e dell'intervento chirurgico, persistenza di comportamenti antisalutari, attese incongrue, paure legate al reinserimento nella dimensione quotidiana a trapianto avvenuto), tali da decidere per l'approfondimento dell'inquadramento psicodiagnostico, e/o per un intervento di sostegno. Lo psicoterapeuta, indipendentemente dall'impostazione teorica riguardo alla propria formazione specifica, alle differenze nei metodi e nelle tecniche, è impegnato a comprendere la soggettività del paziente riguardo alla sua struttura di personalità, alla situazione sociale e familiare, ma soprattutto nella sua realtà di malato cronico.

Proprio perché operiamo in un setting ospedaliero, la terapia non si esaurisce nelle sedute di supporto

psicologico o di psicoterapia, ma si fonda su un'azione interattiva tra i vari servizi e operatori.

Ogni operatore pertanto decide se sia necessario attuare un intervento con un obiettivo più focalizzato e contingente, oppure un intervento più esteso (e prolungato nel tempo).

Il Servizio di Psicologia Medica dei trapianti, anche tenendo conto delle sue risorse, offre psicoterapie supportive che si pongono obiettivi terapeutici a breve-medio termine e prevede la possibilità d'interventi a lungo termine per l'intero percorso dei trattamenti trapiantologici, comprendendo anche l'eventuale presa in carico ambulatoriale dei pazienti nella fase post trapianto e il loro mantenimento in follow-up psicologici periodici.

Il supporto psicologico, se necessario, può essere esteso ai familiari dei pazienti.

È difficile stabilire quanto un disagio psichico, non legato alla malattia cronica del paziente, possa influire sull'andamento del periodo in L.A.T. o del mantenimento del trapianto; cercare di dividere la struttura di personalità dal disagio psichico dovuto alla patologia, evoca la difficoltà di separare la spugna dall'acqua di cui è intrisa: l'atteggiamento vincente, quindi, è quello di considerare la persona nella sua interezza. L'indirizzo del servizio è di inviare le persone in difficoltà alle strutture territoriali (Centri di Salute Mentale, Servizi per le Dipendenze, Consultori, Servizi di Psicologia) o proporre loro d'intraprendere un percorso di psicoterapia nell'ambito privato; nel caso queste vie non siano percorribili il Servizio di Psicologia Medica per i Trapianti rimane comunque un punto di riferimento per ricercare una soluzione adeguata.

La scelta degli interventi di psicologia clinica e psicoterapia rispetto al trapianto è, in ultima analisi, centrata sulla definizione dell'intervento più appropriato in relazione a ciascuna fase del percorso trapiantologico. L'intervento psicologico ha quindi obiettivi differenziati e può richiedere tecniche diverse a secondo della fase della malattia, delle caratteristiche specifiche della patologia, dello stile di personalità del paziente, delle sue difese, della situazione familiare, dell'inserimento sociale, lavorativo e del suo stile di vita.

Particolare attenzione è rivolta ai familiari dei donatori, spesso è necessario un intervento di sostegno per aiutare i parenti nell'elaborazione del lutto; tali interventi sono realizzati nei modi e nei tempi, in stretta relazione alle esigenze delle persone.

Dr. Rodolfo Brun

DUE GIORNATE CON TEMATICHE IMPORTANTI

## La gestione dei pazienti "fragili" e la scarsa "compliance"

*Donatella Cocchis, responsabile del DH trapiantati di fegato delle Molinette di Torino è entrata a far parte della nostra Associazione in qualità di consulente scientifica. Un impegno importante che gratifica l'impegno fin qui svolto dal dott. Giacardi che non mancherà di continuare a collaborare con tutti noi. Nel ringraziarla sinceramente per aver accettato il suo nuovo incarico siamo lieti di ospitarla sulla nostra rivista sapendo di contare sulla Sua esperienza e sulla Sua disponibilità.*

(mb)



*Donatella Cocchis,  
Responsabile DH  
Trapiantati di Fegato,  
Molinette di Torino*

Sono contenta di iniziare la mia collaborazione a questa rivista con il resoconto delle due giornate dedicate al trapianto di fegato, che si sono tenute a Torino nelle scorse settimane. Venerdì 11 ottobre è stato il giorno dell'Epaday, riunione annuale dell'Epateam, che ormai da alcuni anni si propone di educare e sensibilizzare la cittadinanza riguardo ai temi del trapianto di fegato.

Specialisti in vari campi della trapiantologia hanno presentato i loro interventi che sono stati lo spunto di discussione.

Sono stati toccati molti argomenti, ma l'interesse maggiore riguarda la necessità di creare delle reti locali di collaborazione per meglio gestire i pazienti che devono essere indirizzati al trapianto. Altro argomento di grande attualità è la gestione dei pazienti cosiddetti "fragili", pazienti che, per cause molteplici (psicologiche, di dipendenza, socio-economiche) hanno grandi difficoltà prima e dopo il trapianto. La scarsa compliance (aderenza alle terapie) e la mancanza di un valido supporto familiare possono vanificare il lavoro ed i sacrifici di molti. La tipologia del paziente candidato al trapianto è cambiata moltissimo nel giro di pochi anni; grazie alle nuove terapie l'epatite C non fa più paura, i pazienti che arrivano al trapianto sono per lo più affetti da epatocarcinoma o da sindromi dimetaboliche e questo comporta l'insorgenza di nuove problematiche. Il pomeriggio si è concluso con l'intervento più atteso, quello del Prof. Salizzoni, che ha conquistato il pubblico con il racconto dei suoi anni dedicati al trapianto di fegato, il ricor-

do dei primi pazienti trapiantati a Bruxelles e poi la nascita, avventurosa, del Centro Trapianti di Torino. Con lo stesso affetto il giorno seguente nell'Aula Magna del nostro Ospedale, il Professore è stato accolto dai partecipanti per i 30 anni di trapianti di fegato di Torino. Oltre al Professore, che ha portato il saluto dell'Assessore alla Sanità Piemontese, non presente per impegni già precedentemente presi, si sono alternati sul palco autorità e clinici che hanno raccontato cosa era e cosa è il trapianto di fegato a Torino.

Il Professor Romagnoli, ottimo padrone di casa, ha donato, al suo maestro e predecessore, l'ingrandimento di una fotografia che ritrae il Prof. Salizzoni durante il primo trapianto a Torino. Nella seconda parte alcune relazioni hanno discusso sulla possibilità di nuovi trattamenti per patologie sino ad ora escluse (ad es. alcuni casi di tumori metastatici) e delle nuove tecniche per l'utilizzo di fegati cosiddetti "limite". Tutti i relatori hanno aggiunto un pezzetto di conoscenza allo sfaccettato mondo del trapianto. Molto interesse ha suscitato la discussione di un caso clinico, affrontato da più specialisti, che ha dimostrato come anche da quelli che sembrano fallimenti si può imparare. La cosa che è stata messa ben in evidenza, nella prima parte della mattinata sia dalle autorità sia dai clinici, è la necessità di avere al più presto un nuovo ospedale. Il nostro, come è stato anche ben evidenziato dal Prof. Salizzoni, è ormai obsoleto in quanto costruito in altra epoca per un altro tipo di medicina.

Donatella Cocchis

## PESCARA – LA “CAROVANA DELLA SALUTE”

## Un fruttuoso esempio di collaborazione tra le associazioni di volontariato

Nei giorni 11 e 12 Ottobre 2019 si è svolto in piazza Salotto a Pescara un incontro, tra le varie associazioni di volontariato e la popolazione. Patrocinatore della manifestazione la CISL Pensionati.

Erano presenti: l'ANED (associazione dializzati), AIDO (donatori organi), AVIS (donatori sangue), LIFC (fibrosi cistica) ANTR (trapiantati rene), e la nostra AITF (trapiantati fegato) oltre ad alcuni gazebo di diabetologia. Abbiamo partecipato allestendo uno stand dell'A.I.T.F. Abruzzo a cui hanno partecipato: il Dott. Guido Delle



La Presidente Liliana Abbondio con un'infermiera

Monache, la Dott.ssa Valeria Pace Palitti, la Sig.ra Lia Chiarella infermiera professionale, la sig.ra Miriam Di Carlo infermiera coordinatrice e la sig.ra Rita Fornarola Infermiera professionale. A fare gli onori di casa la nostra presidente Liliana Abbondio e lo scrivente Paolo D'Onofrio. La manifestazione si è svolta nella mattinata di venerdì e nell'intera giornata di sabato.

Nella giornata di venerdì il Dr. Della Monache ha affrontato, in conferenza pubblica, il tema delle donazioni e dei trapianti di fegato suscitando particolare interesse.

Nella giornata di domenica si sono invece svolte le consulenze ai vari malati con consigli e approfondimenti sulle varie patologie epatiche.

L'intera manifestazione ha avuto un grande successo con un ottimo riscontro di pubblico che ha partecipato visitando i vari stand e chiedendo consulenze specifiche nelle varie patologie trattate.



Paolo D'Onofrio

Paolo D'Onofrio

## LA CORAGGIOSA SCELTA DI UN GIOVANE

## Tre donazioni: un esempio di sublime altruismo

Tre donazioni di organi in pochi giorni: lo segnala Valeria Bonato, responsabile della Terapia Intensiva, afferente alla Rianimazione diretta da Fabrizio Racca, dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria che specifica: «Tra il 10 e l'11 settembre abbiamo effettuato due osservazioni di morte encefalica presso la terapia intensiva con consenso da parte dei familiari alla donazione – Spiega ancora Bonato – un uomo di 77 anni che ha donato fegato e reni e un uomo di 80 anni che ha donato il fegato. Qualche giorno prima avevamo riscontrato l'osservazione di morte encefalica di un ragazzo di 18 anni che aveva espresso, al rinnovo della carta d'identità, la volontà di donare gli organi. L'Azienda Ospedaliera ringrazia le famiglie che, in un momento così doloroso, hanno saputo dare una testimonianza di grande sensibilità permettendo con il consenso alla donazione a tanti pazienti di ricevere il trapianto; ma ringrazia anche tutti gli operatori che hanno collaborato insieme per giungere dalla donazione al prelievo degli organi».

Nadia Biancato, presidente provinciale di AIDO – Associazione Italiana Donatori Organi, Tessuti e Cellule,

evidenza come nonostante due donatori su tre non avessero espresso in vita la loro volontà, l'opera di sensibilizzazione svolta ha portato ad una scelta consapevole da parte dei famigliari permettendo ad altre persone una nuova vita e puntualizza: «Il giovane donatore è l'esempio di quanto sta avvenendo: le nuove generazioni sono molto più attente al prossimo. I giovani sono i migliori ambasciatori del dono: per loro è normale dare il consenso per salvare vite umane se c'è la compatibilità, se si verificano le cause che portano ad una morte encefalica. Poiché nulla è cambiato rispetto all'attuazione della Legge organica sulla donazione, perché il provvedimento del Ministro Grillo che avrebbe dato compimento ai propositi della Legge sono rimasti in sospeso con la caduta del Governo, vale il consenso dato in vita. Da parte nostra, di A.I.T.F., esprimiamo i sensi della più profonda solidarietà alle famiglie con un infinito ringraziamento per il loro gesto d'amore». (C.S.)



Lucia Lo Vetro

Lucia Lo Vetro

## Un'occasione per divulgare il concetto del "dono"



Alessandro Noce

È partita da Reggio la prima "Cento miglia della Calabria", carovana di auto d'epoca con tappa conclusiva a Cosenza. Venti equipaggi, dall'Italia e dall'estero, per la prima edizione della "100 miglia della Calabria", raduno di auto d'epoca organizzato dall'A.R.A.C.I., fellowship del Rotary che raggruppa i tanti appassionati delle quattro ruote vintage. Il percorso: il 5 settembre si è partiti da Reggio Calabria giungendo a Cosenza, città in cui le auto sono arrivate sabato 7 e restate anche domenica 8. Località che, nelle intenzioni degli organizzatori, rimarranno tali anche per le future edizioni. Lo hanno specificato bene Giuseppe De Munno ed Emanuele Ruvio, rispettivamente presidente e vicepresidente di "100 miglia della Calabria".

«Ogni anno tratteremo un itinerario differente per far conoscere quanto più possibile la Calabria, ma il capoluogo bruzio – ribadisce Ruvio nella conferenza stampa di presentazione – sarà sempre la tappa conclusiva, perché città attrattiva, uno dei migliori biglietti da visita che abbiamo».

«L'Amministrazione comunale è disponibile a tenere a battesimo l'evento – afferma l'assessore al turismo e marketing territoriale, Rosaria Succurro – per l'evidente implicazione turistica, che passa attraverso la passione dei cultori delle auto d'epoca, sparsi in tutto il mondo; ma anche per il significativo risvolto sociale che è la campagna di sensibilizzazione a favore della donazione degli organi. È un messaggio che ci deve vedere uniti e partecipip».

Sottotitolo di questa prima edizione è infatti "un dono per la vita". «Nelle piazze di raduno delle auto storiche» – chiarisce De Munno – c'è stata in ognuna delle tre tappe (Reggio Calabria, Tropea, e Cosenza) uno spazio di distribuzione di materiale informativo sulla donazione degli organi e di raccolta fondi a favore dell'A.T.I.F., l'associazione Nazionale Trapiantati di Fegato. A loro va quest'anno il nostro sostegno».

Testimonial d'eccezione tra gli equipaggi, il manager americano Matthew Simon, che, da direttore di importanti case farmaceutiche, ha introdotto in Italia i farmaci anti rigetto.

Alessandro Noce – addetto stampa



A sinistra il Vice presidente Emanuele Ruvio, a destra il Presidente Giuseppe De Munno



Alcune auto che hanno preso parte alla manifestazione



I partecipanti alla prima edizione della Cento Miglia della Calabria



Le auto mentre rifiatano sul lungomare di Reggio Calabria

## UNA ATTENTA ANALISI INDUTTIVA SULLA TENDENZA ALLE "OPPOSIZIONI"

# "Una scelta in Comune" Problemi e prospettive

Il decreto legge denominato "Una scelta in Comune" emanato nel 2013 congiuntamente all'emissione della carta d'identità elettronica, ha rappresentato una svolta positiva nella diffusione della dichiarazione di volontà in materia di organi e tessuti registrate presso i Comuni.

Ma attenzione; dopo il forte incremento iniziale, da alcuni anni si registra prima un affaticamento del trend evolutivo e nel corso di quest'anno anche una preoccupante inversione di tendenza in diverse aree del Paese.

Per verificare il perché di tale "allarme rosso" abbiamo condotto una indagine di tipo induttivo in una regione campione dell'intero Mezzogiorno, la Campania dove la centralità del consenso espresso presso i Comuni è ben 11 volte superiore a quello sottoscritto presso le ASL, le quali, però, da parte loro, possono vantare una percentuale di consensi del 97,5% rispetto al 60% circa, dei Comuni.

Dalle interviste presso un campione di utenti del servizio anagrafe dei Comuni (non scientifico ma strutturato per classi di età e titolo di studio) sono emerse tre principali tipologie di problemi che ostacolano la crescita delle dichiarazioni di volontà e che sono nell'ordine: modesto impegno degli addetti all'ufficio, diffusa cultura "del sospetto", scarsa fiducia nel sistema sanitario regionale.

Innanzitutto in numerosi casi (stimabili mediamente nel 35% del totale) la possibilità di poter sottoscrivere la dichiarazione di volontà non viene nemmeno proposta e in altrettante occasioni è presentata in maniera asettica senza alcuna motivazione etica e giuridica (soprattutto nell'interlocuzione con persone sprovviste di un titolo di studio di livello medio).

Segue la "cultura del sospetto" (stimata per approssimazione in un 10% dei casi) in cui il colloquio tra l'addetto all'anagrafe ed il cittadino utente si svolge lungo il filo della preoccupazione che si tratti di un'operazione non del tutto efficace che può anche indurre a dubbi sulla gestione della eventuale donazione di organi e tessuti. Il che trova purtroppo qualche riscontro in quella "cattiva stampa" che come ben conosciamo talvolta crea gravi danni alla coscienza collettiva del nostro Pa-

ese. Ma la recente impennata delle opposizioni che va registrandosi un po' anche in tutto il Paese (in 15 delle 20 regioni) va interpretata come una perdurante e diffusa sfiducia nei sistemi sanitari regionali del Mezzogiorno.

In generale resta ancora diffusa la cultura del "viaggio della speranza" verso le regioni del Nord con particolare attenzione per la Toscana il Veneto ed il Piemonte. Viaggi che alla sola Campania sottraggono alla Sanità regionale 240 milioni annui di euro (60 per trapianti e follow up e 180 per cure oncologiche). Problema che deve far riflettere chi è delegato a queste problematiche. Per far fronte a tale linea di tendenza l'AITF Campania ha messo in campo due iniziative complementari.

La prima: stimolare un intervento organico della Regione con interventi sulla stampa e le reti televisive regionali oltre che partecipando in maniera organica a tutte le iniziative istituzionali.

La seconda: sollecitare il protocollo d'intesa richiesto all' ANCI (Associazione dei Comuni Italiani) per la diffusione di una circolare a tutti i comuni affinché destinino all'ufficio anagrafe addetti che per storia personale o per specifica sensibilità etica e morale possano garantire una giusta informazione al cittadino.

A questa richiesta abbiamo accompagnato anche la nostra disponibilità a partecipare a sedute informative presso i potenziali impiegati del front office delle anagrafe comunali. Il tutto per dare un senso operativo alla nostra delicata missione umana e sociale.

Prof. Gennaro Biondi - A.I.T.F. Campania



Prof. Gennaro Biondi

**L'immagine del prof. Biondi, per diffondere la donazione degli organi, appare, in questo periodo, sui monitor della Metropolitana di Napoli. Un'ottima iniziativa.**

<https://youtu.be/XmTYL8DLOqs>

LA CORAGGIOSA TESTIMONIANZA DI PAOLA

## Non vittima, ma protagonista della propria vita

*Nella vita succede anche di incontrare persone "speciali" come Paola che trasmette già al primo impatto visivo il senso profondo della vita, declinato innanzitutto attraverso la gioia del dono iniziale che comunque vada merita di essere vissuto nella sua interezza contrastando gli ostacoli che purtroppo si incontrano sulla via della felicità. Ma cosa sia la felicità ce lo ricorda proprio il suo delizioso racconto che merita una profonda riflessione: è l'attesa per il rientro della sua piccola Miriam che rappresenta il suo sguardo sul futuro; è l'ottimismo della Fede che le garantisce un'incredibile serenità interiore; è l'Amore per il prossimo che ne fa un modello sul piano etico - comportamentale. Per tutto ciò la nostra piccola comunità dell'AITF Campania non può fare a meno del contributo umano e culturale della nostra avvocatessa che ha tanto da insegnarci nella direzione che ci indicava Kant: ...«è impossibile conoscere il mondo senza ricercare il senso vero della vita».* (Carmela Lauri)

La prima cosa che accade quando viene diagnosticata una malattia è quello di pensare che tutto sia finito, ma consentitemi di dirvi che non è proprio così!

Sono trascorsi dieci anni da quando mi è stato diagnosticato un epatocarcinoma in uno stato particolarmente avanzato. All'epoca avevo poco più di trent'anni e mi sentivo nel pieno delle mie forze fisiche; nulla mi faceva presagire quanto poi sarebbe accaduto, fino all'urgenza del trapianto.

Se chiudo gli occhi rivivo ogni istante e conservo con gioia soprattutto il momento in cui fui contattata per sottopormi all'intervento. Prima di quello, avevo subito molti trattamenti diagnostici, ma sapevo in cuor mio che il trapianto mi avrebbe riabilitata alla vita; erano molti i pensieri che mi assillavano: la paura dell'esito, la tristezza per la morte di una giovane donna, (che ho chiamato Brigida) che oggi rivive in me, e la speranza di una nuova vita. Quando si è catapultati in un'esperienza del genere ci sono due sentimenti che si contrappongono tra di loro, quello della paura di non farcela e la voglia di vincere una sfida per continuare a vivere. Vincere la paura per me significa affidarsi completamente alla vita, anche nei momenti più complessi e bui,

vincendo il pensiero continuo che tutto sia finito, e ogni sforzo vano.

Ecco, forse è proprio questo il senso della nostra vita: "riuscire ad accettare le sfide evitando rimorsi, rimpianti e sguardi depressi al proprio futuro". Non nego che anch'io ho avuto, e tuttora ho, momenti di debolezza, ma quando il dubbio mi accarezza, prevale in me la voglia di riconoscere il bene che mi circonda e, contro ogni difficoltà, sorridere alla vita.

Quest'ultimo sentimento mi ha accompagnata sempre, anche quando i dottori mi hanno comunicato che, nonostante il successo del trapianto, la malattia si era riproposta in altre sedi, di nuovo al fegato e poi al mediastino ed ai polmoni, ma non mi sono mai sentita in diritto di abbondarmi alla disperazione.

Questo mi ha consentito di sentirmi sempre protagonista della mia vita e mai vittima di quest'ultima, apprezzando pienamente ogni gioia che ho avuto l'opportunità di vivere, come quelle provate in occasione del mio matrimonio e della nascita della mia piccola Myriam.

Non esiste aggettivo che possa descrivere l'emozione che ho vissuto soprattutto quando, nel pieno



Paola e Myriam

della malattia oncologica, mi hanno detto che ero incinta. Quasi nessuno credeva al fatto che potessi sposarmi (il tempo sembrava essere sempre troppo poco) e, soprattutto, diventare madre.

Io e Giuseppe, mio marito, lo abbiamo sempre desiderato e ci abbiamo creduto nonostante gli ostacoli, ma non abbiamo mai preteso nulla, ci siamo

completamente affidati a Dio e abbiamo sempre scelto pensando alla vita.

Nel corso di questi anni ho imparato ad aprire il cuore e a non chiudermi in me stessa, quest'apertura mi ha dato, e ancora oggi mi dà, la possibilità di vedere sempre il lato positivo nelle cose che mi accadono.

Ma se oggi sono qui a raccontarvi la mia esperienza è soprattutto grazie alla famiglia che, nonostante il dolore e la disperazione per la perdita del proprio caro, ha scelto di donare gli organi e grazie anche alla competenza e al coraggio di un'equipe\* che ha investito le proprie energie nel mio caso: professionalità, passione, umanità ed amore verso tutti i pazienti. Insieme ai medici e al personale infermieristico abbiamo creato una squadra: si vince e si perde insieme, ma non si è mai soli!

Grazie a tutto questo anche oggi sono qui ad aspettare che mia figlia esca da scuola pronta a raccontarmi la sua giornata, continuando a combattere le mie battaglie perché io possa meritarmi ogni giorno della mia vita quel gesto di amore.

Paola

*\*Gli interventi che ho subito sono stati eseguiti presso il Reparto di Chirurgia Epato-biliare del Presidio Ospedaliero Antonio Cardarelli di Napoli, un ospedale di frontiera che accoglie un'utenza molto vasta. Voglio esprimere un ringraziamento sentito al primario dott. Dott. Di Costanzo, e al suo alter ego, la D.ssa Raffaella Tortora, del Reparto di Epatologia.*

## SAVE THE DATE

La Delegazione Campania ha il piacere di comunicare che, a seguito della disponibilità approvata dal Direttivo regionale ed accolta dal Comitato Esecutivo dell'A.I.T.F. Nazionale nella seduta dell'11 ottobre 2019 di Torino la

## V<sup>a</sup> Giornata Nazionale dell'AITF

si svolgerà a Napoli dal 15 al 17 maggio 2020

in occasione della ricorrenza del ventennale della creazione della delegazione regionale e dei 25 anni di attività del Centro Trapianti dell'ospedale "Cardarelli" presso il quale è ubicata la sede della delegazione regionale e che ospiterà parte delle nostre iniziative programmate.

Auspichiamo una Vostra graditissima ed ampia partecipazione per poter trascorrere insieme tre giorni finalizzati ad un positivo e costruttivo confronto sulle tante tematiche che ci accomunano nella nostra delicata missione. Per motivi organizzativi si richiede di comunicare tempestivamente eventuali adesioni alle delegazioni di competenza (vedi pag. 2).

Seguirà il dettaglio del programma nelle sue diverse componenti logistiche e di lavoro

La presidente AITF Campania  
Carmela Lauri



Carmela Lauri

UNA INTERESSANTE E COSTRUTTIVA GIORNATA

## Un attestato che avvalor l'importanza della formazione



Franco Martino

Un'Associazione di volontariato che crede fermamente nella propria missione statutaria, e che vuole operare seriamente nel sociale, deve necessariamente rispettare determinate regole: organizzative, legali, amministrative, deontologiche.

Azioni da fare adesso, anche alla luce di quanto sancito e disposto dai Decreti Legislativi N° 117/17 e n°105/18 ( la cosiddetta riforma del Terzo Settore).

Considerazioni che valgono in linea generale, ma assumono importanza ancora maggiore se il sodalizio di che trattasi svolge la propria attività nel delicato settore socio/sanitario, ove,

spesso, si ha a che fare con la sofferenza; in questo caso non ci si deve affidare all'improvvisazione!

«*Da tali, semplici considerazioni – dichiara il presidente Franco Martino – è scaturita la decisione, della compagine casertana, di accettare l'invito pervenutogli dal C.R.T. – diretto dal prof. Antonio Corcione – al fine di recarsi a Napoli, per un intero pomeriggio, con lo scopo di affinare ulteriormente la propria formazione professionale, peraltro già annualmente esercitata nella nostra sede operativa, e poter inoltre conseguire anche il prestigioso attestato rilasciato dall'importante Istituzione sanitaria*».

Maria Falcone – ufficio stampa



La nutrita squadra dei volontari dell'Aitf provinciale Caserta

## A PONTECAGNANO

## Anche nel Salernitano la conferenza: "Un donatore moltiplica la vita"

La manifestazione ha avuto luogo in una location di primo piano quale l'Aula Magna del seminario metropolitano "Giovanni Paolo 2°" in Pontecagnano (Salerno), con le stesse modalità utilizzate dal coordinamento regionale denominato: "ANCORA INSIEME", formato da tutte le associazioni dei trapiantati di organi, dei donatori e di quanti altri si offrono per aiutare coloro che ne hanno bisogno.

Una numerosa e motivata compagine diretta dalla dott.ssa Mariarosaria FOCACCIO, già attiva da diversi anni nell'ambito della divulgazione della donazione e dei trapianti di organi, tanto da presumere l'opportunità di doverla collocare direttamente presso la Direzione Generale per la Tutela della Salute e per il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Campania, in sintonia con lo stesso CRT.

*«Anche questa volta – riferisce il Dott. Franco Martino, presidente dell'AITF provinciale Caserta – gli innumerevoli sforzi organizzativi posti in essere dalla prefata e dinamica organizzatrice non sono risultati vani. Molteplici sono state le componenti di quella realtà territoriale che hanno partecipato alla bellissima kermesse.»*

Dalle massime Autorità locali quali: l'Arcivescovo di Salerno, Mons. Andrea Bellandi; il Prefetto di Salerno, Dott. Francesco Russo; il Procuratore Generale della Corte d'Appello, Dott. Leonida Primicerio; il Questore di Salerno, Dott. Maurizio Ficarra, rappresentato dalla Dott.ssa Marika Bruno; il Comandante provinciale della Guardia di Finanza, Gen. Danilo Petrucelli; il Comandante provinciale dei Carabinieri, Col. Gianluca Trombetti; il Dott. Fer-

nando Chiumiento dell'ASL salernitana, alla numerosa cittadinanza intervenuta.

Sono intervenuti relatori di alto profilo, moderati dal Prof. Enzo Caputo: il Prof. Antonio Corcione, coordinatore del CRT (Centro Regionale Trapianti della Campania); il Prof. Paride De Rosa, direttore del centro trapianti di rene di Salerno, il Dott. Pio Zanetti, direttore del centro di Anestesia e rianimazione dell'ospedale del mare di Napoli; la Dott.ssa Lucia Mastrullo, già primario dell'ematologia a Napoli e dalla stessa Dott.ssa Focaccio. Le varie associazioni presenti in sala sono state rappresentate nell'intervento proposto dal salernitano Ing. Vincenzo De Sio, presidente dell'AIDO regionale. Molto toccanti sono state, infine, le consuete testimonianze che puntualmente arricchiscono questo tipo di simposi, portate nella circostanza dalla Signora Maria Rimauro, nella qualità di donatrice e dal Prof. Gennaro Biondi, quale ricevente.

Maria Falcone, ufficio stampa e comunicazione Aitf.



*L'intervento della Dott.ssa Mariarosaria Focaccio, responsabile del coordinamento regionale "ANCORA INSIEME"*



*La foto di gruppo a fine manifestazione di Salerno. — con Franco Martino, Maria Falcone, Chiara Velotti, Maria Rimauro, Fernando Chiumiento, Barbara Bi, Enzo Caputo, Domenico Maurino, Mariarosaria Focaccio, Paride De Rosa, Gennaro Castaldi e Vincenzo De Sio, Carmela Lauri, Gennaro Biondi, Pio Zanetti; presso Seminario Metropolitano Giovanni Paolo II*



*La Dott.ssa Marika Bruno, della Questura di Salerno, con il Dott. Franco Martino, presidente dell'AITF provinciale Caserta.*

## UN RACCONTO E UNA TESTIMONIANZA AMMIREVOLI

# “Un angelo per capello”, nel panorama sublime della donazione



dott. Valentina Mondino

«Ho davvero bisogno di tagliare i capelli!»

«Sono lunghissimi. Perché? È tempo di cambiamenti?»

«No, è tempo di fare del bene, sono lunghissimi: infatti li ho raccolti in una treccia così è più facile»

«Ah più facile per fare cosa?»

«Per donarli»

Sono dal parrucchiere e accanto a me c'è una giovane donna dai lunghi capelli raccolti in una treccia di circa 40 centimetri. Il parrucchiere un po' stupito si guarda intorno e poi incuriosito dalla situazione comincia a fare domande. Ascolto anch'io perché come sempre accade quando sento la parola "dono" penso all'amore per gli altri, alla gratuità, alla solidarietà, al fare del bene.

La giovane donna inizia a raccontare di avere una madre affetta da tumore alla mammella, di aver trascorso molto del suo tempo a contatto con pazienti in terapia chemioterapica e di aver conosciuto molte persone che stavano combattendo la battaglia del cancro, del tumore, del "male incurabile", come tanti ancora lo definiscono. Racconta di aver conosciuto anche tanti bambini e adolescenti affetti da leucemia e dopo averli conosciuti si era a lungo interrogata su come poter essere d'aiuto visto che di lavoro faceva l'operaia e non aveva conoscenze tali per aiutarli in altro modo. Aveva poco tempo e neanche quello avrebbe potuto donare. Poi continua a raccontare dicendo che avrebbe voluto donare il sangue nella sua vita, ma essendo lei con un peso inferiore ai 50 chili, non aveva mai potuto farlo.

Mentre spiega al parrucchiere, noto che è calato il silenzio intorno. Sono argomenti difficili, alcuni direbbero tristi. Argomenti di cui è meglio non parlare o comunque parlarne dal parrucchiere forse non è il contesto adeguato. E invece la giovane donna mi colpisce, ha un qualcosa di profondo che si accorda con il mio sentire profondo. È disinvolta nel suo parlare, è serena, è orgogliosa, fiera quando comincia a dire che non bisogna vedere la malattia come un difetto, bensì come una opportunità per essere più umani.

La ammiro, incrocio il suo sguardo e le sorrido. Le dico che sono contenta di aver potuto ascoltare il suo discorso e che vorrei approfondire l'argomento.

Lei allora comincia a raccontare ai presenti che esiste un'associazione chiamata proprio "Un angelo per capello", una onlus che si occupa di donare parrucche dal costo di circa 400, 500 euro a pazienti oncologici che non potrebbero economicamente sostenere una tale spesa.

Mi dice che è un'associazione nata da pochi anni che cerca di aiutare i pazienti oncologici nel lungo percorso di guarigione dalla malattia, raccogliendo ciocche di capelli con l'obiettivo di donare gratuitamente parrucche a pazienti oncologici in difficoltà economica. Il

progetto ha come obiettivo di offrire un aiuto concreto promuovendo un atteggiamento pro-attivo del paziente per poter affrontare in maniera positiva gli ostacoli derivanti dalla terapia chemioterapica, come la perdita di capelli. La parrucca come strumento per "fronteggiare" e dare continuità alla propria immagine facilitando la conservazione del proprio aspetto fisico e mantenendo l'autostima e la sicurezza in sé. Si propone di aiutare a migliorare la qualità di vita del paziente oncologico che potrà quindi lottare con più fiducia in sé.

Mi informa che per donare i capelli è necessario avere alcuni requisiti. Innanzitutto è necessario che i capelli siano lavati accuratamente prima del taglio per poter essere trattati, ma devono avere un colore uniforme e non presentare "meches" o "chatches". Per effettuare la donazione è necessario inviare documentazione fotografica prima e dopo il taglio, compilare in tutte le parti un modulo di consenso affinché le foto vengano pubblicate sul sito come testimonianza di donazione; poi si attende di essere contattati. La ragazza aggiunge sorridendo: "Assai presto, perché sono tante le richieste".

Mi informa anche che i minori possono donare dietro consenso espresso dai genitori. Mi spiega che l'associazione fornisce le parrucche a chi ne fa richiesta dietro comprovata difficoltà economica. E mi ribadisce che il paziente deve fornire anche documentazione che attesti la presenza della patologia neoplastica ed il trattamento chemioterapico adottato.

Mi dice che alla sua mamma è stata donata una parrucca, anche perché quelle inorganiche necessitano di molta manutenzione che molti pazienti non potrebbero permettersi. In tal modo con parrucche realizzate con capelli veri la scelta è più funzionale e richiederebbe meno accortezze nell'utilizzo. Gli occhi di Loredana, si illuminano quando mi racconta che dopo aver ricevuto la parrucca per la mamma ha scelto di andare a tagliarsi i suoi lunghi capelli per restituire qualcosa... afferma essere una piccola cosa che: "Anche chi non ha possibilità di far altro" può pensare di realizzare.

Le rispondo che non è affatto una piccola cosa, che sono felice di averla conosciuta e che avrei diffuso il suo messaggio. Grazie Loredana, grazie perché nel tuo gesto è racchiuso il grande concetto di dono gratuito, di riconoscenza e di solidarietà che ci ricorda che non servono lauree, né titoli accademici, né benessere economico per donare qualcosa a chi è meno fortunato di noi.

Dott. Valentina Mandino



EVENTI IMPORTANTI NEL SEGNO DELLA "DONAZIONE"

# Dalla pizzica alla pesca sportiva



Dal 03 al 24 Agosto di quest'anno: FESTIVAL ITINERANTE della NOTTE DELLA TARANTA, nei paesi della Grecia Salentina. Venti notti che accompagnano gli amanti della pizzica salentina verso il concertone finale di Melpignano (LE), tra musica, tradizioni, percorsi guidati, gastronomici e di grande solidarietà.

Durante tutte le serate è stato diffuso lo spot sulla "Donazione degli organi" proposto dal Coordinamento Regionale Trapianti Puglia ed in ogni piazza è stato allestito un banchetto per la raccolta delle adesioni alla donazione. Unitamente alla nostra delegazione A.I.T.F. Puglia, erano presenti l'A.S.L. Lecce e l'A.I.D.O.

Dal 21 a 28 settembre a Gallipoli (LE) si è svolto il Campionato mondiale di pesca sportiva.

Un prestigioso evento organizzato dall'Associazione "Over Fishing Salento di Marco Pisacane", affiliata alla Fipsas - Coni.

180 atleti, provenienti da tutto il mondo, si sono sfidati in mare, in nome non solamente dello sport. Sì, perché questa manifestazione ha deciso di abbracciare altri temi considerati fondamentali per la pratica della pesca: ambiente, salute, cultura e solidarietà.

In questo contesto, l'organizzazione ha deciso di sposare un'altra causa altrettanto importante: quella della vita, o meglio della donazione degli organi con la consegna ad ogni atleta della maglietta del Centro Regionale Trapianti - Puglia.

Un ringraziamento sincero al Sindaco di Gallipoli, Stefano Minerva, all'associazione Over Fishing Salento e al Circolo Vela di Gallipoli.

Lo sport è vita! Donare è vita!.

Rita Cuna  
Presidente AITF Delegazione Puglia ODV



*"Innumerevoli sono le strade attraverso le quali può giungere il messaggio alla donazione".*



Rita Cuna





## LA RIFORMA DEL TERZO SETTORE

# La troppa burocrazia si coniuga con il volontariato?

Per noi, enti no profit, la riforma del Terzo settore è ormai il più grande spauracchio. I timori non sono certo infondati, se non altro perché dopo più di tre anni ancora mancano numerosi decreti attuativi, molte norme non sono ancora entrate in vigore e ancora non è chiaro come applicare alcune disposizioni. Per di più, anche ciò che sembrava pacifico, smette di esserlo per via di interpretazioni o, peggio, norme successive. Ci piaccia o no, comunque, il cambiamento è in atto, per cui l'unica cosa che possiamo fare per non soccombere o, nella migliore delle ipotesi, limitarci a sopravvivere, è capire come governarlo, soprattutto come approfittarne per migliorare la nostra capacità di produrre utilità sociale.

Durante un recente convegno, il presidente del Centro servizi per il volontariato della Sardegna Giampiero Farru ha affermato che «*la revisione degli statuti è un'operazione politica nel senso ateniese del termine. E la politica è l'arte del fissare priorità*». Farru vede la modifica imposta dal Codice del terzo settore come un'imperdibile occasione per riesaminare sé stessi, fare il punto su quanto realizzato in questi anni e chiedersi onestamente quale debba essere il proprio futuro: continuare sulla stessa strada? Ritenerne conclusa la propria missione? Rivedere, più o meno significativamente, questa missione per rispondere a nuovi bisogni? Qualcuno quest'opportunità ha già saputo o saprà coglierla, qualcun altro no e dalla riforma ricaverà probabilmente più rogne che vantaggi. C'è, però, anche un'altra opportunità da cogliere, che richiede anch'essa di valutare la propria capacità di adempiere la missione scelta. Il Codice e altre recenti norme - quali quelle sulla protezione dei dati personali o sulla trasparenza dei contributi pubblici ricevuti - ci

impongono nuovi obblighi che stanno burocratizzando la nostra attività e ci distraggono dagli obiettivi che per statuto ci siamo posti, sottraendo alla loro attuazione energie spesso già risicate. Gli enti del Terzo settore necessitano, perciò, oggi di una buona organizzazione, capace di gestire con continuità e competenza le sempre più impegnative attività amministrative. Attrezzarsi in tal senso è (stato) semplice per le grandi o almeno medie organizzazioni, che possono assumere dipendenti per questa specifica attività o almeno contare su un numero elevato di volontari tra cui ripartire anche questi adempimenti. Quale, dunque, il destino dei piccoli enti? Qui mi tocca fare un discorso antipatico con cui, però, ritengo sia necessario confrontarsi: ognuno potrà poi trarne le conclusioni che crede. Le piccole realtà dovrebbero chiedersi se siano effettivamente in grado di tenere il passo con questo scenario e, in caso contrario, unirsi ad altre associazioni, con una delle varie forme possibili, o, nella peggiore delle ipotesi, sciogliersi. Del resto, la necessità di fare rete, se non di fondersi, è stata ben compresa già da anni pure dai piccoli comuni, persino in aree ad alto tasso di campanilismo. Il discorso per gli enti locali non è, infatti, tanto diverso: anche loro devono fare i conti con risorse economiche e umane limitate; inoltre, anch'essi sono a servizio di un interesse collettivo e tutelano una comunità che con quell'interesse s'identifica. Ora, guardando con assoluta franchezza al Terzo settore, non si può negare che esistano alcune evidenti storture. Per esempio, sono tante, se non troppe, le associazioni che rispondono allo stesso bisogno, che hanno la medesima finalità. Non a caso, il nostro presidente Marco Borgogno ha più volte definito eccessivo il numero di associazioni



La sala di Torregrande



il Dott. Alessandro Nanni Costa ed il Presidente AITF Marco Borgogno

che si occupano di trapianti e donazioni, auspicandone una fusione e promuovendone concretamente un maggior coordinamento. Certo, all'opportunità di ridurre il numero degli enti, soprattutto piccoli, si possono sollevare varie eccezioni. Non c'è dubbio, infatti, che un ente di grandi dimensioni sia più difficile da governare: tante persone, tanti livelli e spesso anche tanti soldi che - è inutile nasconderselo - possono attirare le "mele marce". Tuttavia, un rischio non è una certezza; inoltre, oltre alla grande e alla piccola dimensione esiste quella media: non credo proprio che il Terzo settore faccia eccezione alla regola per cui la virtù sta nel mezzo. Ora, è indubbio che esistano piccole ed efficienti realtà, che saranno sicuramente in grado di raggiungere importanti risultati anche in questo nuovo scenario, mantenendo l'attuale dimensione e identità. Non possiamo, però, negare che queste non siano la norma, che tante piccole associazioni arranchino per carenza di personale, risorse e/o competenze per lo più amministrative, dato che quelle richieste dagli obiettivi statutari, invece, raramente mancano, anzi. Inoltre, il proliferare di associazioni con identica o simile finalità rende più difficile essere individuate come interlocutore ideale dai potenziali beneficiari della propria attività. Ancora, se troppi soggetti perseguono autonomamente lo stesso obiettivo è evidente che lo faranno con minor efficacia ed efficienza che attraverso un'azione coordinata di uno o pochi soggetti.

Credo siano due i fattori che principalmente bloccano questo processo di ottimizzazione del sistema. Il primo fattore è l'identità o, meglio, la paura che fondersi o an-

che solo creare una rete con altri soggetti implichi snaturarsi. Pensiamo, però, alla globalizzazione e al progresso tecnologico: anche loro rappresentano un pericolo potenziale per identità (locali) e tradizioni, eppure c'è chi è riuscito a coniugare questi elementi apparentemente inconciliabili, traendo benefici dai primi e salvaguardando, anzi, valorizzando le seconde. Stessi risultati si possono raggiungere nel rapporto tra enti non profit: è possibile creare reti o addirittura nuovi soggetti che mantengano l'essenza dei vecchi enti, lo spirito che ne ha sempre ispirato l'operare, rendendo quest'ultimo più efficace e soddisfacendo meglio, anche in termini di obblighi di legge, le esigenze cui ci si è impegnati a rispondere. Altro fattore che frena questo processo - e qui viene la parte più indigesta del mio discorso - sono i personalismi, i protagonismi. Gli enti non profit hanno ormai un certo peso e rilievo sociale - non a caso sono stati ridisciplinati con questa mastodontica e zoppicante riforma - per cui è inevitabile che attirino anche persone in cerca di visibilità, di contesti in cui sfogare il proprio bisogno di comando e il proprio decisionismo. Ci sono poi persone che, del tutto in buona fede e per un meccanismo umanamente comprensibile, dopo aver creato un'associazione e averla gestita da soli o con pochi altri, la sentono come una propria creatura e sono poco propensi a modificarne gestione e identità. In tutti questi casi, però, il rischio forte è di non saper (più) mettere l'interesse collettivo perseguito dal proprio ente al di sopra del proprio interesse personale. Perché è questo che la missione che ci siamo scelti ci impone di fare. Sempre.

Marcella Onnis

OSPITE D'ONORE ALESSANDRO NANNI COSTA

## Una prestigiosa giornata di confronto a Torregrande

Sabato 19 ottobre 2019, a Torregrande (OR), si è riunito il Consiglio regionale della Prometeo AITF ODV. Ha aperto la sessione, moderata dal dott. Stefano Dedola, il dott. Alessandro Nanni Costa, ex Direttore del Centro nazionale trapianti (CNT). Con la sua grande esperienza ha illustrato l'attuale scenario mondiale del settore trapianti: il Medio Oriente avanza e ha raggiunto i livelli degli Stati Uniti che, a loro volta, non si discostano da quelli dell'Eu-

ropa dove, peraltro, l'Italia si pone sopra la media. Ha rimarcato le notevoli differenze tra i vari Paesi del mondo in termini di garanzie, tutela dei diritti dei pazienti, fiducia nel sistema sanitario pubblico e propensione a donare. Si è soffermato a disquisire sulle innovazioni scientifiche che stanno ampliando le possibilità di cura e le strade da percorrere con più decisione per migliorare sia l'accesso al trapianto che la cura nel post-intervento. La



Da sinistra, Giulia Zedda, Angelica Piras incaricate CGIL



Da sinistra, Alessandro Nanni Costa, Lorenzo D'Antonio



Da sinistra, Alfonso Di Giovanni, Vittorio Pelligra

donazione da vivente e a cuore fermo, l'individuazione dei pazienti che non arrivano all'inserimento in lista, la prescrizione "a regime" dell'attività fisica come terapia, hanno avuto particolare attenzione da parte dell'oratore, che ha proseguito esprimendo scetticismo sulle novità regolamentari che potrebbero portare all'applicazione del silenzio-assenso sulla donazione di organi ( Legge n. 91/1999). La soluzione migliore per incentivare le donazioni è garantire una scelta libera e consapevole, come dimostra anche l'esperienza degli altri Paesi. Inoltre, per l'ex Direttore del CNT, le campagne di sensibilizzazione dovrebbero essere programmate a livello nazionale e non regionale, coinvolgendo operatori sanitari, associazioni e comunicatori nell'ambito di un sistema a cascata che assicuri una coordinata, coerente ed efficace attuazione a livello locale.

Il coordinatore del Centro regionale trapianti (CRT) Lorenzo D'Antonio ha illustrato quanto già fatto nei suoi primi 8 mesi di mandato, con l'intendimento di potenziare la Rete regionale dei trapianti. Qualche risultato significativo è già arrivato: le segnalazioni di potenziali donatori (attività che - ha affermato - presenta ancora un'enorme margine di crescita) quest'anno sono state 79 a fronte delle 51 realizzate nello stesso periodo del 2018 e delle 70 totalizzate alla fine dello stesso anno. Non sempre le segnalazioni si sono tramutate in donazioni, ma in buona parte hanno consentito di realizzare in Sardegna 64 trapianti complessivi contro i 40 dello stesso periodo del 2018 .

Complementare al punto di vista istituzionale quello delle associazioni di settore, esposto dal presidente della Prometeo Giuseppe Argiolas e dal presidente dell'AITF nazionale Marco Borgogno. Questi, in particolare, ha evidenziato la necessità di fare scelte che guardino agli scenari futuri, compreso il progressivo invecchiamento della popolazione. Ha poi segnalato la necessità di governare meglio l'attività di registrazione delle dichiarazioni di volontà presso le Anagrafi comunali. Utili sarebbero, inoltre, a suo parere, altre misure quali la previsione di figure sanitarie appositamente dedicate a gestire il dialogo con i familiari dei potenziali donatori e l'introduzione nelle scuole, da parte del Ministero, di alcune ore di formazione sulla donazione di organi, in aggiunta a quanto già fanno le associazioni del settore .

Novità assoluta per quest'uditorio è stato, invece, l'intervento del prof. Vittorio Pelligra, docente di Politica economica dell'Università degli Studi di Cagliari, che ha parlato dell'economia del Dono o, meglio, dell'economia della gratuità, poiché «può esistere gratuità anche senza dono». Pelligra ha spiegato come, davanti all'evidenza che l'Uomo sia capace di atti gratuiti, l'Economia abbia sentito il bisogno di studiare tali comportamenti, individuare i fattori che li condizionano, capirne l'eventuale logica, e, quindi, anche prevederli, elaborando modelli scientifici. L'economista ha, in particolare, posto l'attenzione sull'architettura delle scelte, ossia sul modo in cui queste possono essere proposte a un individuo, influenzandolo e spingendolo verso l'opzione che si ritiene preferibile. Il Dono è stato anche analizzato, da tutt'altra prospettiva, dal dott. Alfonso Maria Di Giovanni, ex responsabile del Servizio delle commissioni e degli studi legislativi del Consiglio regionale: mettendo a confronto interpretazioni religiose e laiche ed evidenziando i sorprendenti punti di contatto tra le visioni mistiche e quelle ateistiche. Quanto al dono degli organi, per Di Giovanni si tratta di una fattispecie davvero particolare perché «impegna il dopo di noi» e in tante occasioni impegna anche i familiari: più delle teorie, dunque, in questo campo, a suo parere, vale l'esperienza.

In linea con l'obiettivo statutario di assistere i trapiantati, la Prometeo ha invitato anche due funzionarie del patronato INCA CGIL di Cagliari, Giulia Zedda e Angelica Piras, e il dott. Alessandro Fasciolo, Consigliere di Federfarma Cagliari. Le prime hanno illustrato le agevolazioni previste per invalidi civili e persone disabili, ma anche le strutture e i servizi offerti dall'INCA in questo settore. Il dott. Fasciolo, invece, ha parlato soprattutto delle criticità, in Sardegna, del sistema della distribuzione per conto (DPC), ossia di quel sistema che consente ai pazienti di acquistare determinati farmaci forniti gratuitamente dal Sistema sanitario nelle farmacie private più vicine, senza doversi recare nelle farmacie ospedaliere o delle ASL. Problemi che ritiene comunque superabili proseguendo la proficua collaborazione tra farmacisti, Federfarma, associazioni di pazienti e Regione.

Marcella Onnis



Il pubblico in sala durante la manifestazione a Torregrande



Lorenzo D'Antonio, Marco Borgogno, Stefano Dedola

## Donare significa anche superare alcuni preconcetti

Lo scorso numero di AITF Notizie, il nostro Vice presidente Leonardo Mongiello ha pubblicato un articolo in cui invita noi tutti a un maggiore impegno verso la divulgazione del "dono" e una tabella dalla quale si evince che alcune Regioni del Sud presentano una maggiore resistenza alla donazione degli organi.

Nativo di Palermo, so bene quanto i meridionali abbiano un cuore grande; disponibili con i turisti, amanti del bel vivere, generosi, nonostante le criticità sociali ed economiche presenti. Per questo ci si stupisce che nel merito della donazione degli organi, molti non siano disposti a questo gesto d'amore.

La cultura antropologica del Sud è ricca di influenze arabe, di esoterismo, dove il pensiero della morte è particolarmente sentito, fin dal culto dei morti nelle Piramidi d' Egitto.

"U corpu non si tocca" dice un detto siciliano; intorno al deceduto si sviluppano esteriorità, come un funerale pomposo o il vestito buono preparato in vita. Il prelievo degli organi e tessuti viene invece vissuto come una profanazione, una mancanza di rispetto verso la memoria della persona.

Chi può esercitare un importante ruolo per sensibilizzare la popolazione a favore della donazione è -secondo me - la Chiesa.

D'altro canto il Papa ha espresso più volte la disponibilità dei cattolici alla donazione. Se il celebrante dell'Eucarestia parlasse di questi temi citando le fonti Sacre, potrebbe sicuramente far riflettere i presenti all'omelia, spiegando che il dono, di per sé, è il più bel gesto di altruismo che si possa fare verso gli altri. Il prete ci narra la storia di Gesù, del suo corpo martoriato, della sua morte sulla Croce e della sua resurrezione, ponendo in evidenza quanto il corpo sia solamente "un tempio che ospita l'anima", (1 Cor 6, 12-20), ma quando l'anima lo abbandona non rimane nulla se non la nostra memoria del defunto.

Nel Vangelo di Matteo 25,14-30 nella parabola dei talenti il padrone elogia coloro che hanno fatto fruttare i soldi ricevuti, e castiga colui che, invece,

ha tenuto nascosto il talento senza farlo fruttare: " *Perché a chiunque ha, sarà dato, e sarà nell'abbondanza; ma a chi non ha, sarà tolto anche quello che ha*". Così noi abbiamo ricevuto un corpo sano ed è giusto donarlo a fine vita per farlo "fruttare"; per ringraziare ciò che abbiamo ricevuto in dono restituendolo per far proseguire un'altra vita a un nostro simile.

A pensarci bene la nostra stessa vita ci è stata donata dai nostri genitori, grazie ad una Entità superiore, (comunque la si pensi) ma la madre Terra ci ha sempre donato i suoi frutti, permettendoci di vivere. Abbiamo sempre ricevuto, quindi pensiamo a donare, come senso di ringraziamento.

Ecco allora che voler conservare il corpo intatto dopo la morte, senza dare la possibilità ad altri esseri di proseguire a vivere è solo un atto egoistico nei confronti della Vita stessa. Donare i nostri organi è un atto sacro, permettere a un altro essere umano di poter proseguire il suo viaggio terrestre un altruismo esemplare.

Concludendo, ogni Delegazione può riflettere se agire sul proprio territorio coinvolgendo anche gli ambienti religiosi.

Antonino Pusateri



Antonio Pusateri



## LE ATTIVITÀ DEL PERIODO AUTUNNALE

## Queste, alcune delle numerose attività che hanno visto l'impegno di AITF Torino al ritorno dalla pausa estiva



Anita Siletto

### Assemblea dei Soci e rinnovo del Consiglio Direttivo

Sono passati cinque anni dalla nascita della nostra delegazione, anni di cui è stato fatto un bilancio delle attività svolte ed al quale è seguito l'esame di alcune proposte di miglioramento.

Questa la composizione del nuovo Consiglio Direttivo: Anita Siletto (presidente), Aldo Giacardi (vicepresidente), Simona Fazio (tesoriere), Graziella Tuccio (segretario), Nilva Bardella, Loredana Bovo, Alessandra Cibelli, Libera Del Duca, Carmelo De Francisci, Simona Marengo, Leonardo Mongiello, Sergio Peiretti, Antonino Pusateri (consiglieri).

Anita Siletto, Aldo Giacardi e Simona Fazio sono i componenti del Comitato Esecutivo eletti dal nuovo Consiglio Direttivo.

Grazie a tutti coloro che hanno reso possibile la crescita e lo sviluppo della Delegazione AITF di Torino, ai componenti del Direttivo uscente per il loro contributo ed un benvenuto ai nuovi arrivati con l'augurio di Buon Lavoro!



### Sensibilizzazione alla donazione

AITF Torino, insieme a AIDO, AVIS, ADMO, ACTI, ANED, ha partecipato a tre serate informative sulla donazione per la popolazione a Vauda Canavese, Cavagnolo e Bibiana.

### Corsi di formazione per dipendenti comunali a Torino

L'AITF ha collaborato con il CRP portando la propria testimonianza all'interno di un corso di formazione per Operatori anagrafe ed inoltre ha partecipato,

sempre in questa veste, a cinque incontri che AIDO ha organizzato con la Città di Torino nell'ambito della Campagna d'informazione delle donazioni di organi, tessuti e cellule denominata: "Donazione, parlane oggi".

Relatori e testimonial hanno avuto modo di informare e sensibilizzare i numerosi partecipanti.

La vasta partecipazione e le numerose richieste di approfondimenti, hanno confermato la validità di tale iniziativa e si auspica che tale progetto possa continuare ed essere esteso ad altre realtà in ambito regionale e nazionale.



### Giornate EvViva per la scuola

Anche quest'anno, AITF ha partecipato alle giornate di "EvViva" insieme all'ASL TO 3, ACTI e TPA. Pianezza, Collegno e Orbassano sono le località che hanno ospitato la manifestazione e dove abbiamo potuto parlare di donazione e trapianti a numerosi giovani studenti. A loro è stato anche consegnato l'opuscolo informativo "La vita nelle tue mani" nel quale vengono trattati argomenti sulla prevenzione delle malattie epatiche spesso legate all'uso di droghe, abuso di alcool e cattivi stili di vita. Il documento è stato redatto con la collaborazione della dott.ssa Donatella Cocchis, della Dott.ssa Anna Guermani, del Dott. Aldo Giacardi ed il sostegno del centro servizi VoLTO.



IL SERVILISMO, CALAMITÀ PERSISTENTE NELLA SOCIETÀ

## L'annullamento della personalità

\*) Pubblico dominio, https://commons.wikimedia.org/wiki/index.php?curid=149965

Tra i comportamenti umani più deprecabili vi è il "Servilismo": tendenza a sottomettersi in modo spregevole a persone più potenti, per paura o, nella maggioranza dei casi, per calcolo. Si rinuncia quindi alle proprie convinzioni soffocando la propria personalità. Questo atteggiamento mette in pericolo la libertà dell'individuo facendolo diventare succube dell'altrui arbitrio. È l'apoteosi della cessione della propria rispettabilità e purtroppo ha sempre caratterizzato la storia dell'uomo.

Gli antichi greci denigravano gli schiavi che, vinti nelle guerre e/o tradendo, avevano scelto di servire piuttosto che morire. Nel Feudalesimo l'adulazione era caratterizzata da un tacito accordo che impegnava i Signori ed i Vassalli ad un codice comportamentale nel rispetto della scala gerarchica.

Attualmente la piaggeria si gioca sulla competizione in termini di carriera e di scalata sociale. Già nei secoli passati il servilismo è stato oggetto di satira nelle commedie e tuttora, e nel recente passato, gli artisti lo hanno negativamente caratterizzato. Questo "modus vivendi" è diventato talmente diffuso da far credere che questo malcostume sia giusto; l'Italia in questo ha il primato. Pertanto il "Padrone"

avrà sempre ragione ed il pensiero critico viene sostituito da quello, non sempre giusto, di un altro. Tale allineamento concettuale porta immancabilmente a seguire acriticamente mode o comportamenti che fanno accettare soluzioni discutibili ed a volte illegali. È questo un arrivismo che non tiene conto del merito e che porta un grave degrado sociale. Nei casi estremi si può giungere ad un disdicevole e distorto "sentire comune" od addirittura a concezioni razziste. Ciò capita soprattutto se al potere giungono persone dall'esistenza opaca, precedentemente sottomessi, i quali, con il servilismo, si sono impropriamente impossessati del cosiddetto "Status Simbol".

Questo poi è accentuato dalla digitalizzazione in cui conta più l'"apparire" dell'"essere"; il tutto aggravato da un "analfabetismo di ritorno" per cui vengono seguiti i "pifferai magici" della disinformazione.

Ultima considerazione: bisogna ricordare che il "Potere" si nutre di servilismo ma, contemporaneamente e segretamente, lo disprezza abbandonando a volte chi servile è stato.

Don Chisciotte



*Don Chisciotte e Ronzinante, dipinto di Honoré Daumier\**

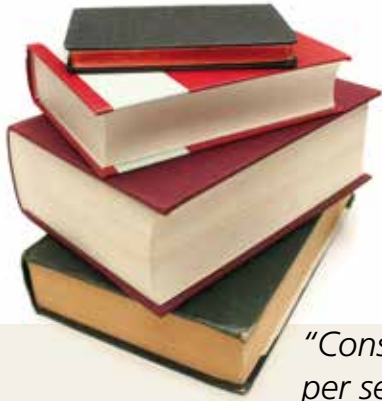
## Meditazioni

### La mancanza più grave

Dal romanzo "Sidhartha" edito nel 1922. Autore Hermann Hesse premio Nobel per la letteratura 1946 (1877 - 1962).

Un giorno mentre Siddhartha (\*) meditava sotto al solito fico gli si avvicinò un viandante che stava cercando la via dell'illuminazione. Si misero a parlare del più e del meno come due vecchi amici quando Siddhartha gli chiese: "Qual è la mancanza più grave". E il viandante pensatore così rispose: "È grave morire senza aver capito la vita. È drammatico vivere senza aver capito la morte!"

(\*)Siddhartha [566 a.c. (Nepal) – 486 a.c. (India)]. Fondatore del Buddhismo.



## LA CONOSCENZA

# L'acquisizione di nozioni, antidoto all'ignoranza

*“Considerate la vostra semenza, fatti non foste a viver come bruti, ma per seguir virtute e canoscenza”: prendete atto della vostra pochezza, non siete nati per vivere come dei rozzi ma per perseguire le virtù e la conoscenza.*

*[Dante XXVI canto dell'Inferno (vv. 118-120)].*

Con le parole fatte pronunciare ad Ulisse, il Sommo Poeta ha voluto porre nella conquista delle virtù e della conoscenza il fondamento dell'esistenza umana. Anche Aristotele (filosofo greco: 384 a.c. - 322 a.c.) ebbe a dire che “Nell'uomo è innato il desiderio di conoscenza” (Metafisica I - 980a-980b). Gli uomini, dotati di razionalità e non solo di istinti, si differenziano, infatti, dagli animali; se in alcuni casi questi manifestano una certa memoria essa non ha nulla a che vedere con il sapere.

Non bisogna inoltre confondere la conoscenza con l'informazione; la prima infatti presuppone una forma attiva di apprendimento legata all'esperienza personale, la seconda una forma passiva che può portare successivamente alla competenza senza aver seguito un'esercizio in merito. Entrambe comunque trovano origine da asserzioni veritiere, ma la capacità segue un percorso individuale ed ha una sua utilità, mentre la trasmissione di notizie interessa tutti coloro che vogliono sapere ottenendolo dai supporti più disparati (giornali, televisione, informatica, lezioni, convegni, ecc.).

L'apprendimento quindi contempla un travaglio di idee e di conseguenti azioni che sottintendono istruzione, stimolo mentale, rapporti e percezioni. Da essi deriva quindi l'informazione, patrimonio di chi vuole conoscere pur non avendo fatto nulla nello sviluppo della comprensione.

Chiarificatore è l'aforisma di Bernard Baruch (politico statunitense 1870 - 1965): “In milioni hanno visto la mela cadere, ma Newton è stato quello che si è chiesto perché”.

Quindi alla base della conoscenza vi è una intelligenza che porta a comprendere la realtà dei fatti; sull'intelligenza e cultura abbiamo già disquisito in passato. Stiamo attraversando un periodo in cui apprendimento ed informazione vengono equiparati per cui si reputano uomini di scienza coloro che

attingono informazioni ed, in alcuni casi, ne danno un'interpretazione errata, finendo con generare disinformazione. Questi non hanno minimamente intrapreso la vera via del sapere ed a volte si ergono a maestri dei più svariati tipi di scienza. Basti pensare a correnti ideologiche come le “antivaccini”, “antiecologiche” ed agli “animalisti”; questi ultimi non tengono conto che 97 su 109 Nobel per la Medicina e la Fisiologia sono stati assegnati per scoperte che hanno richiesto l'impiego di animali. Non si sa che: “Il più grande nemico della conoscenza non è l'ignoranza, è l'illusione della conoscenza” (Daniel J. Boorstin: storico statunitense, 1914 - 2004).

In definitiva l'acquisizione di nozioni è l'anelito che fa migliorare l'uomo e la vita dell'umanità. Senza di essa vi è la superstizione per cui alcuni popoli antichi adoravano più Dei (politeismo). Infatti gli Egizi veneravano, tra gli altri, Ra: Dio del sole, Osiride: Dio della fertilità e salvatore dei defunti; i Romani, che importarono dai Greci alcune divinità, onoravano Nettuno: Dio del mare, Plutone: Dio degli inferi (morti), Vulcano: Dio del fuoco, Eolo: Dio dei venti. Agli Dei, inoltre, affidavano i raccolti, la casa, la loro prosperità ed ogni aleatorietà della vita. Questo perché la conoscenza di allora non dava la possibilità che, con la medesima, noi abbiamo avuto affrancandoci dai tabù passati.

A ben pensare anche al giorno d'oggi si ha un “certo politeismo” che si manifesta sotto forma di svariate “Sette”, simbolo di arretratezza ideologica mescolata, nella maggior parte dei casi, a malcelati interessi pecuniari. Chi non anela al conoscere o per lo meno ad informarsi da fonti veritiere, non sarà mai libero e sarà sempre plagiato da altri. Questo è il messaggio dei succitati versi danteschi.

Aldo Giacardi

# Corruzione: male antico ...purtroppo

Il termine corruzione deriva dal latino "corruptio" composto da "co-: insieme" e dal verbo "rumper: rompere", che si può tradurre in decomporre o degenerare". Essa consiste in una condotta che porta, in cambio di denaro od altro beneficio, a vantaggi impropri non ottemperando ai propri doveri ed obblighi. "O tempora, o mores: che tempi che costumi", ebbe a pronunciare Cicerone [quarto libro della sua seconda orazione contro Verre (capitolo 25) e prima orazione contro Catilina] stigmatizzando il clima di degrado etico ed istituzionale dell'antica Roma.

La corruzione è dunque un male antico che ha sempre caratterizzato le più svariate Società e Stati. La natura umana porta infatti alcuni ad accettare e/o proporre compromessi corruttivi. Inutile dire come con il malaffare ogni sistema di governo finisce con l'essere messo in discussione e degradare. Nell'antichità questo portava a garantirsi il prevalere sociale con forme finali di "Malgoverno" in cui prevaleva l'interesse del singolo (tirannide o monarchia) o di parti (oligarchia). Clistene (570 a.c. - 508 a.c.), politico ateniese e uno dei padri della democrazia greca, intuendo il presentarsi di gruppi di potere, ebbe a dividere in dieci "tribù" la città. Malgrado ciò non sortì l'effetto desiderato. Con la "Mistoforia"\*, introdotta da Pericle (494 a.c. - 429 a.c.), venne definitivamente cancellata la gratuità delle cariche pubbliche. Conseguentemente iniziò la corsa al raggiungimento del potere associato alla convenienza economica; quest'ultima foriera di comportamenti illeciti. Pericle infatti, secondo Plutarco (scrittore e filosofo greco) e Aristofane (commediografo greco), si guadagnava il consenso organizzando banchetti e feste a spese dello Stato. In seguito e quasi spontaneamente anche la magistratura, estremo baluardo della corruzione, ne fu compromessa. La scelta quindi della rappresentatività popolare finiva con l'essere condizionata dal malaffare pervadente l'intera società ormai avvezza a comportamenti discutibili ma generalmente accettati. Eguale considerazione si può fare con il mondo romano antico affermando che nei corsi e ricorsi la storia è maestra. Per questo Cicerone ebbe a scagliarsi contro i corrotti e mestatori, anche se ebbe a giustificare certi atteggiamenti che inducevano a bilanciare con la corruzione (vendi-

ta di voti ad esempio) l'ottenimento di favori per correggere ingiustizie. Di egual parere era Tacito (oratore e senatore romano). Fuori dal coro Plauto (commediografo) e Sallustio (storico). Se nella "Res Publica" romana l'immoralità mirava ad acquistare il voto, le cariche pubbliche, posti amministrativi e/o nell'esercito, nel periodo "Imperiale", con le tangenti, si tendeva alle cariche più alte. Questa disamina non vuole dilungarsi oltre perché la Storia dell'umanità porta sempre a ricordare siffatti episodi; basti pensare tra tutti al "nepotismo", non unico esempio di degrado; a conferma sta l'emanazione delle molte leggi per eliminare tale abitudine con risultati per lo più deludenti. È opportuna però una considerazione: quanto scritto ha forse esposto quello che sta succedendo oggi? Mala tempora currunt sed peiora parantur: stanno passando brutti tempi, ma se ne preparano di peggiori; frase che pare abbia pronunciato per primo Cicerone (106 a.c. - 43 a.c.) poi adottata dagli antichi romani in momenti non proprio propizi.

*\*Mistoforia: dal greco "mistos: salario" e "foria: portatrice". Traduzione: ricevimento di un salario.*

Don Chisciotte

## AVVISO IMPORTANTE

Vi informiamo che è **cambiato il codice IBAN** dell'Associazione. Pertanto da ora in poi **per effettuare versamenti tramite conto corrente bancario**, i nuovi dati saranno i seguenti:

Banca INTESA SANPAOLO

Codice IBAN: **IT71 M030 6909 6061 0000 0002 740**

Codice BIC: **BCITITMM**

Conto intestato a:

**A.I.T.F. Associazione Italiana Trapiantati di Fegato**

Codice Fiscale: **94018070014**

L'A.I.T.F. ringrazia tutti gli Enti, le Ditte ed i Privati che hanno inviato quote e contributi permettendo in questo momento di crisi la sopravvivenza della nostra Associazione.

Associarsi o rinnovare l'adesione all'Associazione con l'invio della quota annuale significa condividere il lavoro svolto, apprezzare i risultati raggiunti, offrire la possibilità di continuare a migliorare il nostro lavoro a favore dei trapiantati.



Giacomo Leopardi (1798-1837) nel celebre ritratto di S. Ferrazzi

*In occasione del bicentenario della più conosciuta ed ammirata poesia di Giacomo Leopardi.*

## *L'infinito*

*Sempre caro mi fu quest'ermo colle,  
e questa siepe, che da tanta parte  
dell'ultimo orizzonte il guardo esclude.  
Ma sedendo e mirando, interminati  
spazi di là da quella, e sovrumani  
silenzi, e profondissima quiete  
io nel pensier mi fingo; ove per poco  
il cor non si spaura. E come il vento  
odo stormir tra queste piante, io quello  
infinito silenzio a questa voce  
vo comparando: e mi sovvien l'eterno,  
e le morte stagioni, e la presente e viva,  
e il suon di lei. Così tra questa  
immensità s'annega il pensier mio:  
e il naufragar m'è dolce in questo mare*

Mi è sempre stato caro questo colle solitario, e cara mi è sempre stata questa siepe che impedisce la vista di una larga parte dell'orizzonte. Ma soffermandomi e guardando davanti a me, mi immagino spazi sconfinati oltre quella e misteriosi silenzi ed una infinita quiete; e davanti a questi pensieri il mio cuore è sul punto di turbarsi. Ed appena sento il vento stormire tra le foglie delle piante, io paragono quell'infinito silenzio alla voce del vento: e mi sovviene l'eternità, il tempo passato e la stagione presente e viva e la sua voce. Così il mio pensiero precipita in questa immensità e in essa annega: e il sentirmi naufragare mi infonde un senso di dolcezza

## Spigolature

### Il cinghiale, il cavallo e il cacciatore

Un cinghiale e un cavallo andavano a pascolare nello stesso posto.

Ma il cinghiale calpestava continuamente l'erba e intorbidiva l'acqua al cavallo, il quale, per vendicarsi, chiese aiuto al cacciatore.

Questi gli rispose che non poteva far nulla per lui se non si lasciava mettere il morso e le briglia

e non lo prendeva in groppa. Il cavallo acconsentì a tutte le sue richieste. Allora il cacciatore salì sul cavallo, uccise il cinghiale, ma poi condusse il cavallo nella stalla e lo legò alla mangiatoia.

Così molti, mossi da un cieco impulso di collera, per vendicarsi dei propri nemici, si precipitano sotto il giogo altrui.

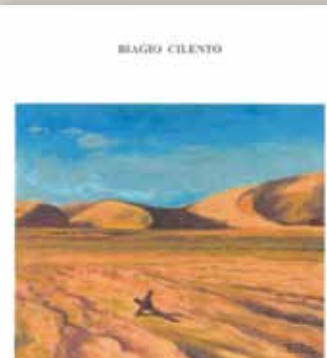
Da Esopo nato ad Amorio (Turchia) il ? e deceduto a Delfi (Grecia) nel 564 a.c.

### QUEL CROCIFISSO IN FERRO BATTUTO

Biagio Cilento è un nostro associato trapiantato di fegato; ha già scritto altri testi vincendo alcuni premi letterari, ma in quest'ultimo, uscito a settembre, ha inteso, con un messaggio autobiografico, esprimere quanto la Fede abbia significato per superare i momenti più difficili della sua vita.

Biagio, uomo di mare, per 10 anni capitano della marina mercantile, poi tecnico siderurgico a Taranto è ora impegnato sul fronte del volontariato, soprattutto

per ciò che riguarda la donazione degli organi. Il provento del libro sarà devoluto in parte alla nostra AITF.



## “EFFETTO NICHOLAS”

# Un gesto nobile che segnò la storia della donazione in Italia

Riporto la mia memoria a 25 anni fa quando Nicholas Green, un bambino americano in vacanza in Italia con la sua famiglia, perse la vita dopo essere stato ferito gravemente da una banda di rapinatori che aveva scambiato l'auto sulla quale viaggiava per quella di un gioielliere.

I genitori, dopo aver appreso che per il piccolo non c'erano più speranze di vita, presero una decisione esemplare dando il consenso alla donazione degli organi di Nicholas. Sette persone in attesa di trapianto furono salvate grazie a questo gesto.

Grazie alla diffusione della loro vicenda attraverso i media, la scelta dei genitori di Nicholas, Reginald e Margaret Green, stupì e fece riflettere molti italiani a tal punto che molti ancora oggi ricordano l'incremento delle adesioni alla donazione conseguente a questo gesto, come l'effetto Nicholas.

Stupore di fronte alla reazione di una famiglia che trovandosi in un paese straniero e alla quale nessuno avrebbe potuto negare il diritto di nutrire sentimenti di rabbia per quanto stava loro accadendo, reagirono pensando di salvare la vita di altre persone che, senza quel dono, l'avrebbero persa di lì a poco. Stupore di fronte a modelli e schemi ancora oggi piuttosto diffusi. Infatti, nel loro gesto di disarmante umanità e generosità, i coniugi Green hanno fatto in modo che la breve vita di Nicholas potesse continuare attraverso altre persone senza guardare a confini, nazionalità, razza, religione, orientamento politico e colore della pelle di coloro ai quali sarebbe stata offerta questa possibilità di rinascita.

La vicenda e il gesto di amore e solidarietà fecero riflettere tante persone che da quel 1° ottobre 1994 aderirono alla donazione.

I coniugi Green in questi 25 anni hanno continuato ad offrire il loro contributo per diffondere la cultura della donazione nel nostro paese dichiarando di volerlo fare “per aiutare a salvare esseri umani, per ricordare a tutti che anche nei momenti peggiori si può ricevere l'aiuto di perfetti sconosciuti”.

Pochi anni dopo la vicenda di Nicholas, la famiglia Russo a Roma, prese la stessa decisione quando la loro figlia Marta perse la vita alcuni giorni dopo essere stata ferita gravemente da un colpo di pistola all'interno dell'Università della Sapienza di Roma. Era stata la stessa Marta che al tempo della vicenda della famiglia Green, rimase commossa dal loro gesto ed espresse questo desiderio.

Alle famiglie Green, Russo e a tutte quelle famiglie

che nel silenzio hanno deciso di “guardare oltre”, va la mia ammirazione e la mia gratitudine nella speranza che possano sempre essere accompagnati da una grande consolazione per il significato racchiuso nella loro scelta.

Nonostante la crescita di adesioni alla donazione, avvenuta anche a seguito di questi eventi, oggi permangono ancora circa 8600 persone in lista d'attesa per il trapianto.

Questo dato ci invita a intensificare tutte le attività per far crescere la sensibilità ed il consenso sociale a favore della donazione. L'ambito scolastico è il principale nel quale AITF Torino opera a fianco del CRP e di altre associazioni di volontariato. Si tratta di un investimento che guarda molto in là nel tempo ma siamo certi che sia una delle strade più importanti da percorrere.

Molte volte, nel corso degli incontri nelle scuole, i responsabili del CRP mostrano la fotografia di Nicholas Green chiedendo agli studenti se ne hanno sentito parlare; la loro risposta non sempre è affermativa, a dimostrazione di quanto l'informazione debba essere maggiormente diffusa.

A tal riguardo, credo opportuno che il nostro impegno possa e debba essere esteso agli insegnanti ed ai responsabili degli istituti scolastici affinché, esempi di altruismo e generosità, vengano sempre meglio evidenziati, diventino memoria storica da trasmettere ed ai quali fare riferimento.

In questo modo, molti più ragazzi potranno rispondere “Sì, sappiamo chi era Nicholas Green, ne abbiamo sentito parlare”.

Anita Siletto



Nicholas Green





## UN'OPPORTUNA INIZIATIVA DI AITF TORINO

# Stili di vita - Progetto "Prevenire meglio che curare"

Nel corso delle campagne di informazione e sensibilizzazione rivolte agli studenti sui temi della donazione, solidarietà e trapianto, è maturata la proposta di parlare anche di prevenzione. Per questo scopo, nell'ambito del progetto "Prevenire meglio che curare", è stato deciso di realizzare un opuscolo dedicato alla prevenzione e che da alcuni mesi consegniamo agli studenti al termine dei nostri incontri.

L'opuscolo parla direttamente ai giovani e mette in evidenza i rischi di malattie che possono essere causate dall'uso di droghe, alcool e da cattivi stili di vita; numerose raccomandazioni indicano come prevenire tali rischi e scegliere di essere liberi da qualunque forma di condizionamento.

L'opuscolo, "La Vita nelle tue mani", è stato realizzato in collaborazione con AITF Nazionale, CRP e ACTI avvalendoci della competenza e supervisione del dottor Aldo Giacardi, delle dottoresse Anna Guermani e Donatella Cocchis.

Chi desidera avere copie dell'opuscolo, può richiederlo alla delegazione di Torino oppure alla Segreteria Nazionale.

Anita Siletto

## Il sito Internet di AITF Nazionale si rinnova

Sono in corso le attività conclusive per il rilascio del nuovo sito web dell'AITF Nazionale, uno dei principali canali della nostra associazione. Il progetto ha previsto la realizzazione di un nuovo ambiente con standard e modelli innovativi, la definizione di un nuovo layout grafico, la revisione e l'aggiornamento dei contenuti.

Accedendo al nuovo sito web [www.aitfnazionale.it](http://www.aitfnazionale.it), si potranno apprezzare i miglioramenti che il nuovo ambiente ci ha permesso di ottenere, in particolar modo nella presentazione e nella modalità di consultazione delle informazioni. L'area dedicata alle delegazioni AITF è stata interamente aggiornata grazie alla sintetica presentazione che ogni presidente ha prodotto per la propria delegazione.

Desidero ringraziare coloro che hanno contribuito alla realizzazione di questo progetto, in modo particolare, Simona Fazio per le sue proposte innovative ed il costante supporto, il dottor Aldo Giacardi per la revisione dell'intera sezione dedicata al trapianto di fegato, Pino Argiolas per il contributo al completamento della galleria fotografica delle Giornate Naziona-



li AITF, il CSV di Torino che attraverso il prezioso e paziente supporto della dr.ssa Di Vita, ci ha permesso di raggiungere questo importante obiettivo. Ringrazio fin da ora quanti vorranno contribuire al continuo miglioramento del nostro sito. Invito ogni delegazione AITF a tenere costantemente aggiornato il proprio sito web che, come ben sappiamo, insieme alla piattaforma Facebook, costituisce il principale biglietto da visita con il quale ci presentiamo sulla rete per offrire i nostri servizi di informazione, sostegno, promozione e sensibilizzazione.

Leonardo Mongiello



L'Italia al WTG di New Castle 2019

**NEWCASTLE: LA PRIMA VOLTA DEI DONATORI VIVENTI**

## WTG: i Campionati Mondiali di atleti trapiantati

Quest'anno i Giochi mondiali, arrivati alla XXII edizione, si sono svolti nella bellissima città universitaria di Newcastle in Inghilterra con la partecipazione di oltre 2400 atleti trapiantati provenienti da 59 Paesi che si sono sfidati in 17 diverse discipline sportive. La nazionale italiana, capeggiata dall'ANED, come Team manager, con il supporto del Comitato Paralimpico, era costituita da 49 atleti di cui 44 trapiantati e, per la prima volta la significativa presenza di cinque donatori viventi: un bottino di 30 medaglie, anche se la cosa più importante per tutti è stata quella di partecipare attivamente alle varie gare. Gli atleti a rappresentare l'AITF erano otto, tutti provenienti dalla Delegazione regionale della Sardegna: è stata l'edizione dei Giochi mondiali con la maggiore presenza della nostra associazione.

Tra gli atleti italiani della Prometeo AITF ha gareggiato, nel ciclismo su strada e nella prova a cronometro singola e a squadre, il veterano di tante battaglie Stefano Caredda, trapiantato di fegato di Settimo San Pietro. Stefano è giunto 5° nella gara in linea ostacolata dalla pioggia, ottenendo buoni piazzamenti nelle altre gare.

Un ottimo 5° posto nella road race di 5 Km anche per il mezzofondista cagliaritano Gianni Fadda, pensionato di 68 anni, trapiantato di fegato a Padova. Per Gianni, nonostante qualche problema di salute, che gli ha impedito gli allenamenti, ci sono stati diversi i piazzamenti nelle gare di atletica leggera.

Matricola ai Mondiali, Daniela Medda, trapiantata di cuore, originaria di Nureci, che ha gareggiato nel bowling, arrivando 4ª nel singolo e piazzandosi molto bene, nel doppio, con Enrico Pitzalis; buona anche la sua presenza nella "petanque", nelle freccette e nel lancio della palla.

Enrico Pitzalis, di Settimo San Pietro, impiegato comunale di 41 anni, trapiantato di rene, era presente per la seconda volta ai Mondiali; ha gareggiato



Gli Atleti della Petanque



*Atleti Aitf al WTG di New Castle*

nella gara a cronometro singolare in bici nel bellissimo percorso di Newcastle vicino al Millenium Bridge, con un buon piazzamento; poi nella petanque in singolo e doppio, nel bowling in doppio con Daniela Medda e nel tennis tavolo.

Paolo Perra, tecnico della Sirti di 54 anni, trapiantato di fegato di Settimo S.P., alla sua seconda esperienza mondiale, ha gareggiato nel ciclismo, nella prova su strada, nella crono singolare e in quella a squadre con Ermanno Manenti e Stefano Caredda, sostituendo all'ultimo momento l'altro ciclista sar-

do, il fortissimo Walter Ucheddu, purtroppo indisposto. Anche per Paolo una buona partecipazione al torneo di bowling e a quello di tennis tavolo.

Gianni Ottaviani, alla sua prima volta nei WTG, medico ospedaliero di 59 anni, trapiantato di fegato, nato a Vipiteno ma iglesiente di fatto, ha avuto un passato importante nel motocross. A Newcastle ha gareggiato nel ciclismo su strada e nella crono individuale, dove, nonostante una foratura, è riuscito a mantenere il ritmo della gara; ottima la sua prestazione nel torneo di tennis tavolo, dove è stato battuto da un atleta cinese, vincitore del torneo, e in quello delle freccette.

Tra i neofiti che hanno partecipato ai WTG inglesi, soprattutto per amore dello sport, Sergio Rizzardini, pensionato di 62 anni, trapiantato di fegato di Cagliari, che ha ben figurato nel bowling e nella petanque. Da non dimenticare la presenza importante del presidente Pino Argiolas, trapiantato di fegato a Cagliari e dirigente accompagnatore della squadra AITF Prometeo; ha gareggiato nella petanque. Superfluo sottolineare che il risultato più bello è stato quello di portare a Newcastle, in rappresentanza dell'Italia e della Sardegna, un gruppo numeroso e preparato di uomini e donne per i quali si può ben dire che: "Il Trapianto è Vita". Un altro modo per esprimere un grazie di cuore ai donatori e alle loro famiglie.

(M.O.)



*Paolo Perra, Stefano Caredda e Ermanno Manenti*

## Membri Consiglio Direttivo e Comitato Esecutivo AITF Nazionale

<b>Borgogno Marco</b>	<b>Presidente</b>
<b>Mongiello Leonardo</b>	<b>Vice-Presidente</b>
<b>Cibelli Alessandra</b>	<b>Tesoriere</b>
<b>Cocchis Donatella</b>	<b>Consulente medico scientifico</b>
<b>Argiolas Giuseppe</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITF Sardegna)
<b>Cancedda Laura</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITF BIMBI)
<b>Ieva Rosa</b>	<b>Consigliere</b> (Vice presidente Delegazione AITf Puglia)
<b>Lauri Carmela</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITf Campania)
<b>Martino Francesco</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITf Caserta)
<b>Siletto Anita</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITf Torino)
<b>Neri Roberto</b>	<b>Consigliere</b> (Referente Regione Valle d'Aosta)
<b>Litrico Pietro</b>	<b>Consigliere</b> (Referente Regione Sicilia)
<b>Abbondio Liliana</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITf Abruzzo)
<b>Mondino Valentina</b>	<b>Consigliere</b> (Presidente Delegazione AITf Cuneo)
<b>Careda Stefano</b>	<b>Consigliere</b> (Vice Presidente Delegazione AITF Sardegna)

### Osservatori

**Gennaro Biondi** (Delegazione AITF Campania),  
**Marco Di Battista** (Delegazione AITF Sardegna),  
**Lucia Lo Vetro** (Referente AITF Alessandria),  
**Veronica Palmieri** (Delegazione AITF Caserta),  
**Aldo Giacardi** (AITF Nazionale)

Sono graditi gli articoli di testimonianza o di costume dei nostri lettori. Chiunque può indirizzare i propri scritti a: [aitfnotizie@libero.it](mailto:aitfnotizie@libero.it)

Per motivi di spazio la redazione si riserva la pubblicazione o la riduzione del testo.

A tal proposito si consiglia di contenersi, per quanto possibile, nella stesura di 1 pagina (margini 1,5 cm) dattiloscritta in font Times corpo 14.



# AITF notizie

Anno XX • N. 3 • Dicembre 2019 (53)

Presidente

Direttore Editoriale / Direttore Responsabile

**Marco Borgogno**

Comitato di redazione

**Simona Fazio, Nilva Bardella, Leonardo Mongiello, Marcella Onnis, Adriana Santini**

Comitato Scientifico

**Prof. Mauro Salizzoni, Prof. Renato Romagnoli, Dott.sa Donatella Cocchis, Dott. Aldo Giacardi**

Redazione

**AITF NOTIZIE c/o Ospedale Molinette**

**C.so Bramante, 88 - 10126 Torino**

**Tel, 011.633.6374 - fax 011.663.4213**

**[www.aitfnazionale.it](http://www.aitfnazionale.it) [aitfnazionale@libero.it](mailto:aitfnazionale@libero.it)**

Consulenza grafica **Roberta Serasso**

Collaborazione fotografica **Giuseppe Argiolas**

Tipografia **Regina di Mannucci & C. s.n.c. - Torino**

## Tesseramento

### A.I.T.F. HA BISOGNO DI VOI PER SOPRAVVIVERE

**È** molto importante che tutti noi ci impegniamo a difendere i nostri valori e aiutare i più deboli.

L'adesione di nuovi affiliati è indispensabile per consentire un ricambio generazionale nei nostri quadri, così come la ricerca di fondi che ci consenta di operare nell'unico interesse dei nostri soci. Ognuno di voi si faccia carico di divulgare queste note e di avvicinare all'Associazione nuovi aderenti. È molto importante! In mancanza di riferimenti delle delegazioni locali sparse in tutta Italia, potrete contattarci direttamente, o effettuare donazioni sui conto correnti intestati all'A.I.T.F. riportati qui a fianco.

I nostri recapiti sono:

tel 011/633 63 74

fax 011/663 42 13

email: [aitfnazionale@libero.it](mailto:aitfnazionale@libero.it)



*Buon Natale  
&  
Felice anno  
Nuovo*



associazione  
italiana  
trapiantati  
di fegato

O.D.V.

# Residenza Gli Ulivi

Siamo lieti annunciare che la "Residenza Cimabue" ha cambiato nome in "**Residenza Gli Ulivi**".

Ubicata in Torino, la residenza nata per dare accoglienza ai trapiantati, trapiantandi e loro familiari, da oggi è nuovamente operativa.

Ricordiamo che le camere sono dotate di bagno, televisore, forno a microonde e frigo, asciugamani e lenzuola; cucina in comune attrezzata con stoviglie.

La gestione è stata affidata alla Cooperativa PUZZLE.

La tariffa giornaliera è di 38,00 Euro/notte, primo mese; poi sconto del 20%.

Per prenotazioni telefonare direttamente alla "Cooperativa Puzzle" 011/3119900

La Segreteria AITF



associazione  
italiana  
trapiantati  
di fegato  
O.D.V.

## **SOSTENETECI ANCHE VOI Un gesto semplice ma concreto: 5 per mille**

La Legge Finanziaria stabilisce di destinare una quota pari al 5 per mille dell'imposta sul reddito delle persone fisiche a sostegno del VOLONTARIATO, delle ONLUS.

### **Come aiutarci?**

Chi decide di destinare alla nostra attività il 5 per mille della propria IRPEF, in fase di dichiarazione dei redditi, deve firmare nel primo riquadro (sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni, delle fondazioni) ed inserire il codice fiscale della nostra associazione.

### **Chi può aiutarci?**

Tutti i contribuenti persone fisiche che in alternativa compilano:

- 1) modello integrativo CUD (per chi non presenta la dichiarazione dei redditi);
- 2) modello 730;
- 3) modello UNICO redditi persone fisiche.

### **Vogliamo ricordarvi che....**

- È possibile effettuare una sola scelta di destinazione
- La scelta a favore del 5 per mille non si sostituisce a quella dell'8 per mille, che rimane sempre in vigore ma si aggiunge a quest'ultima
- La scelta del 5 per mille non comporta un aggravio delle imposte da versare da parte del contribuente

Vogliamo ringraziarti per aver letto questa informativa e, nel caso tu voglia sostenerci scegliendo la nostra associazione, dovrai inserire il nostro codice fiscale

## **94018070014**

Un gesto semplice ma concreto che non ti costerà nulla ma che per la nostra attività sarà importantissimo. GRAZIE!!!