

## PITCH 15 SECONDI – IMPARARE A MEMORIA

Firmi questa per obbligare lo Stato a portare la sanità pubblica al **7,5% del PIL**. Oggi un **italiano su dieci** rinuncia a curarsi: liste d'attesa infinite o costi insostenibili. Senza questa legge il pubblico crolla e tocca pagarsi tutto di tasca propria. È la stessa **Legge 833 del 1978** che ha creato il Servizio Sanitario Nazionale — la difendiamo prima che la smontino.

## DI COSA STIAMO PARLANDO

Il SSN è ancora **tra i migliori sistemi al mondo** per esiti di salute, ma sta vivendo una crisi di sostenibilità che si traduce in **tempi di attesa insostenibili**, profonde diseguaglianze tra Regioni e **43 miliardi di euro all'anno** spesi dalle famiglie di tasca propria per visite, esami, farmaci. Otto Regioni su venti non garantiscono nemmeno i livelli essenziali di assistenza.

La proposta di legge popolare scritta dal **Forum della Salute della CGIL** — con Dirindin, Turco, Pallante, Granaglia, Berlinguer e altri — interviene sui nodi che hanno spinto il SSN verso il declino: soldi, personale, territorio, anziani, liste d'attesa. La firma serve a portarla in Parlamento.

## I CINQUE NODI CHE LA LEGGE SCIOGLE

### 01 • SOLDI

Finanziamento minimo del **7,5% del PIL entro il 2030**, con progressivo allineamento alla media europea. Il finanziamento del SSN non potrà mai essere inferiore all'anno precedente. **Le maggiori risorse vanno tutte alle strutture pubbliche** — non al privato accreditato.

### 02 • PERSONALE

**Stop al tetto di spesa** per il personale. Assunzioni stabili a tempo indeterminato. Stipendi adeguati al contesto europeo (oggi un infermiere italiano prende quasi la metà di un tedesco). Equiparazione del personale di RSA pubbliche e private.

### 03 • TERRITORIO

**Case e Ospedali di Comunità** ovunque, superando i ritardi del PNRR. Il Distretto socio-sanitario diventa il punto di riferimento per cure primarie e gestione integrata sociale + sanitaria. Il **Decreto 77/2022** diventa prescrittivo — non più opzionale per le Regioni.

### 04 • ANZIANI

Assistenza domiciliare al **30% degli over 65 entro il 2028**. Prestazione universale ampliata: **850-1.800 €/mese** per gli ultra 65enni con bisogno grave (ISEE fino a 50k). Incremento del Fondo nazionale per la non autosufficienza.

### 05 • ATTESE

La prenotazione la fa **direttamente il responsabile dell'assistenza**, non il paziente al CUP. Vale soprattutto per chi ha patologie croniche o è inserito in un percorso terapeutico (PDTA). Niente più decreti d'urgenza a zero risorse.

## FRASI PER COLPIRE L'ATTENZIONE

Una frase, dieci parole, sguardo dritto. Servono a fermare il passante. Si scelgono in base a chi hai davanti.

- ▶ Lo sa che **un italiano su dieci** ha smesso di curarsi perché non ce la fa più?
- ▶ Quanto ha aspettato per l'ultima visita? **Sei mesi? Un anno?**
- ▶ Le famiglie italiane spendono **43 miliardi all'anno** di tasca propria. Lo sa?
- ▶ I suoi nipoti studiano medicina **per andare a curare i tedeschi?**
- ▶ Otto Regioni su venti **non garantiscono i livelli essenziali**. Indovini quali.
- ▶ Senza la legge 833 del '78 oggi pagheremmo **come in America**.
- ▶ L'agenda è chiusa, signora. **Glielo hanno mai detto?**

## FRASI PER CONVINCERE

Tre o quattro righe quando si fermano. Hanno la struttura: numero + perché ti riguarda + cosa fa la legge.

### SUI SOLDI

La legge obbliga lo Stato a portare il finanziamento al **7,5% del PIL entro il 2030**. Sembra un numero astratto: vuol dire **28 miliardi in più**. Significa medici assunti, macchinari nuovi, reparti riaperti. Oggi siamo gli ultimi in Europa e il divario continua ad allargarsi. Senza un obbligo nero su bianco, ogni Governo fa il taglietto e nessuno se ne accorge.

### SUL PERSONALE

Migliaia di medici e infermieri lasciano l'Italia ogni anno. Non per ingratitudine: in Germania prendono quasi il doppio. La proposta toglie il tetto di spesa al personale: **si torna ad assumere a tempo indeterminato** e si pagano stipendi adeguati. Senza personale stabile, nessuna riforma sta in piedi.

### SULLA PRESA IN CARICO

Oggi se ha una malattia cronica deve fare lei la fila al CUP ogni volta. La proposta dice che **la prenotazione la fa direttamente il medico che la cura**. Non è un dettaglio: è la differenza tra un cittadino e un numero in coda.

### SU CHI PAGA

## SE TI DICONO... TU RISPONDI...

"E i soldi dove li prendete? Solita tassa sui pensionati."

Lotta all'evasione, taglio dei sussidi che inquinano, eventuale tassa su patrimoni alti. **Prima casa esclusa.** Non li paga il pensionato, li pagano quelli che oggi non pagano niente.

"Tanto il privato funziona meglio."

Dove c'è più privato c'è più rinuncia alle cure: **43 miliardi pagati dalle famiglie.** Il privato funziona per chi può permetterselo. Per gli altri funziona la rinuncia.

"Le liste d'attesa le risolvono i decreti del Governo."

I decreti **a costo zero** non assumono medici. Senza personale e senza presa in carico, è solo propaganda. Lo dimostra il fatto che le liste si sono allungate, non accorciate.

"È roba politica, di parte."

L'hanno scritta esperti del Forum della Salute — **Dirindin, Turco, Pallante, Granaglia, Berlinguer.** È difesa della Costituzione, art. 32: "La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo".

"Tanto non passerà mai."

L'iniziativa popolare obbliga il Parlamento a discuterla. E intanto raccogliamo voci e mettiamo il tema in agenda — è già una vittoria politica. **La 833 del 1978 nacque così,** dal basso.

"Io ho la mutua aziendale, non mi serve."

Le mutue sono il "secondo pilastro" che vogliono vendere. Ti rimborsano la visita di routine. Quando ti ammali davvero **è il SSN che ti salva,** non la mutua. La proposta blocca questa deriva.

"L'autonomia differenziata l'avete persa al referendum."

L'abbiamo vinta al referendum, ma il Governo prova a riportarla da altre porte. Per questo la PdL stabilisce che **la legge 86/2024 non si applica** alla tutela della salute. Blocca lo spezzatino regionale.

"I medici sono già pochi, mica li trovate."

Se li paghi come in Europa, smettono di andarsene. La proposta valorizza la professione e **obbliga la specializzazione anche per i medici di base** — oggi una delle figure più carenti.

"L'anziano non lo curano in casa, è una bugia."

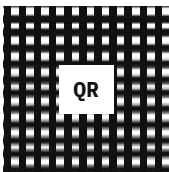
La proposta fissa un obiettivo netto: **30% degli over 65 con assistenza domiciliare entro il 2028.** E aumenta il Fondo non autosufficienza con prestazione fino a 1.800 €/mese.

## RIFERIMENTI NORMATIVI E TECNICI

- ▶ **Autonomia differenziata.** La PdL esclude la "tutela della salute" dall'applicazione della **L. 86/2024** (art. 1). Blocca alla radice lo spezzatino regionale.
- ▶ **DDL delega Governo** sulla riorganizzazione assistenza territoriale e ospedaliera: introduce **ospedali di terzo livello ed elettivi** con "neutralità finanziaria". Risultato: drenaggio risorse verso il privato e frammentazione del diritto.
- ▶ **Decreto Ministeriale 77/2022** (standard assistenza territoriale): la PdL lo rende **prescrittivo e obbligatorio**, non più opzionale per le Regioni (art. 7).
- ▶ **D.Lgs 29/2024 non autosufficienza:** la PdL amplia la prestazione universale a **850-1.800 €/mese**, ISEE fino a 50.000 €, riconosciuta a tutti gli ultra 65enni con bisogno grave/gravissimo (art. 8).
- ▶ **Consultori familiari:** uno ogni **20.000 abitanti** con équipe multiprofessionale (ostetrica, assistente sociale, ginecologa, psicologa). Abrogazione **art. 44-quinquies DL 19/2024** sulle associazioni antiabortiste (art. 9).
- ▶ **Super intra-moenia Lombardia:** la delibera della Giunta regionale lombarda è il caso scuola di superamento dell'universalismo. La PdL la cita come monito.
- ▶ **Esternalizzazioni:** art. 5 vieta agli enti SSN di esternalizzare le attività core (prevenzione + assistenza diretta). Le competenze acquisite nei servizi esternalizzati valgono per i concorsi pubblici.
- ▶ **Sanità integrativa:** rifiutata come soluzione di sostenibilità del SSN. La PdL apre invece una discussione interna CGIL su contrattazione collettiva e ruolo del "secondo pilastro".
- ▶ **Tempi di attesa:** la prenotazione la fa direttamente il responsabile dell'assistenza per i pazienti con patologie croniche o inseriti in PDTA (art. 12).
- ▶ **PSN 2027-2029:** la PdL prevede l'adozione del nuovo Piano Sanitario Nazionale come strumento di indirizzo (art. 15).
- ▶ **Copertura quantificata:** 10.900 mln € (2027) + 9.300 mln (2028) + 7.800 mln a decorrere dal 2029. Fonti: lotta evasione, sussidi dannosi all'ambiente (SAD), spesa farmaceutica, tassazione patrimoni alti — esclusi prima casa e piccoli patrimoni (art. 16).

## SEQUENZA AL BANCHETTO – VALE PER TUTTE E DUE LE PROPOSTE

- 1 **Aggancio emotivo:** una frase per colpire l'attenzione. Sguardo dritto, niente preamboli.
- 2 **Cosa fa la legge:** una frase, soggetto-verbo-oggetto. Niente tecnicismi.
- 3 **Chi paga:** anti-obiezione preventiva. "Non lo paga il pensionato".
- 4 **Chiamata all'azione:** "Le serve un minuto, ho la penna qui."



### Firma anche online

Inquadra il QR e firma sul portale digitale della campagna Salute. [ INSERIRE QR + URL CAMPAGNA SALUTE CGIL ]

## PITCH 15 SECONDI - IMPARARE A MEMORIA

Firmi questa perché oggi due persone fanno lo **stesso identico lavoro** fianco a fianco e una guadagna la metà solo perché è in appalto. È così che muoiono i ragazzi a **Brandizzo, all'Esselunga di Firenze, a Casteldaccia**. La legge dice: **stesso lavoro = stesso contratto = stessi diritti**. E il committente — azienda o Comune — paga se sbaglia.

## DI COSA STIAMO PARLANDO

Non c'è luogo di lavoro, pubblico o privato, dove non vi siano persone in **appalto, subappalto o fornitura**. Spesso lavorano fianco a fianco con i dipendenti dell'impresa committente, fanno **lo stesso lavoro nel ciclo produttivo "core"** dell'impresa madre. Eppure hanno meno diritti, salari più bassi e sono più esposti a infortuni e malattie professionali.

L'appalto da possibilità legittima è diventato **uno strumento di compressione del costo del lavoro**: una gara permanente al massimo ribasso, che frammenta le tutele e si chiude con la "Brandizzo di turno" sui giornali. La proposta CGIL completa la riscrittura dell'art. 29 del D.Lgs 276/03 (legge Biagi) avviata dopo lo **sciopero generale CGIL-UIL di aprile 2024**.

## I QUATTRO PILASTRI DELLA LEGGE

### 01 · PARITÀ

Chi è in appalto su un'attività **"core" o tipica** del committente ha lo **stesso CCNL** e lo stesso inquadramento dei dipendenti del committente. Vale anche per i lavoratori autonomi: compenso minimo pari al costo di un dipendente equivalente.

### 02 · IN SOLIDO

Il committente — privato o Pubblica Amministrazione — risponde **in solido** di salari, sicurezza, sotto-inquadramenti. Estesa anche a piattaforme digitali e **pluricommitenza** (logistica, pulizie, tessile). Se non controlla, paga lui.

### 03 · STOP CATENE

Subappalto **vietato** nei settori e territori dove i rischi sono maggiori. I settori sono individuati per decreto del Ministero del Lavoro su **dati INAIL e INL** — non a discrezione. Chi prende un appalto deve poterlo svolgere direttamente, almeno per la gran parte.

### 04 · APPALTO ILLECITO

Se è finto — cioè manodopera mascherata — scatta l'**assunzione automatica** dal committente. Niente più cause individuali per anni. Per la PA, dove il concorso è obbligatorio, scatta un risarcimento di **24 mensilità**.

*"Il valore del lavoro, la salute e sicurezza, la dignità e la libertà delle lavoratrici e dei lavoratori non devono diminuire lungo le catene di appalti, subappalti, sub-forniture, distacchi."*

## FRASI PER COLPIRE L'ATTENZIONE

Le morti sul lavoro fanno notizia per ventiquattr'ore. Tu falle ricordare. Una frase, dieci parole.

- ▶ Si ricorda **Brandizzo**? Cinque ragazzi falciati da un treno. Erano tutti in subappalto.
- ▶ Esselunga di Firenze, marzo 2024: **cinque morti**. Cantiere privato, controlli zero.
- ▶ Chi pulisce il suo ospedale guadagna **la metà di un'infermiera**. Stesso turno, stesso reparto.
- ▶ I morti sul lavoro in Italia? **Tre al giorno**. Indovini quanti sono in appalto.
- ▶ Quanto le costa il pacco di Amazon? **Quanto guadagna il rider** che glielo porta?
- ▶ Suo nipote con la partita IVA prende **meno di un dipendente**. È legale, ma è giusto?
- ▶ Lavorare in appalto oggi vuol dire **sfruttamento permanente**. Lo dice la CGIL, non Marx.

## FRASI PER CONVINCERE

Quando si fermano. Struttura: storia/numero + come funziona oggi + cosa cambia con la legge.

### SULLA PARITÀ

La proposta dice una cosa semplice: **stesso lavoro, stesso contratto**. In una fabbrica di borse il design lo fa la maison e la cucitura un'azienda in appalto: le cucitrici prendono lo stesso CCNL della maison. Niente sconti, niente trucchi. È così che si rompe la corsa al ribasso.

### SULLA RESPONSABILITÀ IN SOLIDO

Oggi se l'appalto va male — un infortunio, un sotto-inquadramento, un mancato pagamento — la committente alza le mani: "non sono io, è l'altra ditta". La proposta dice no: il committente è **responsabile in solido**. Se non controlla, paga lui. Vedrà come improvvisamente cominciano a controllare.

### SULLE MORTI BIANCHE

Brandizzo, Esselunga, Casteldaccia: **cinque morti per ogni storia**. Tutti in appalto, tutti con la fretta addosso, tutti senza un committente che controllasse. La legge 56 del 2024, dopo lo sciopero generale, ha fatto un piccolo passo. Questa proposta lo completa: **subappalto vietato dove i rischi sono più alti**.

### AI PENSIONATI ("NON MI RIGUARDA")

## SE TI DICONO... TU RISPONDI...

"Sono pensionato, a me che importa?"

Riguarda figli e nipoti. E riguarda lei ogni volta che va in ospedale: **pulizie, mense, lavanderia, trasporto malati** — tutto in appalto. Chi tutela quei lavoratori tutela anche la qualità delle cure che riceve.

"Se costa di più, le aziende chiudono."

La differenza oggi la paga il lavoratore con un salario dimezzato. È **redistribuzione**, non chiusura. Le aziende serie non sgomitano sul costo del lavoro — fanno qualità. Chiudono solo i predatori.

"C'è già la legge dopo Brandizzo, basta quella."

La 56/24 ha messo solo un tassello (comma 1-bis dell'art. 29). Oggi devi ancora **fare causa** per farti riconoscere i diritti. Noi vogliamo l'automatismo — il lavoratore non è un litigante.

"Così le aziende non possono più esternalizzare."

Possono, ma **a parità di trattamento**. Se esternalizzi solo per pagare meno, non ti conviene più. Se esternalizzi per competenza vera, vai avanti. Vietato il subappalto solo nei settori a maggior rischio.

"Tanto i controlli non li fa nessuno."

Per questo la **responsabilità in solido del committente**: se non controlla lui, paga lui. Anche la PA. Quando il portafoglio è in gioco, miracolosamente i controlli si trovano.

"Le partite IVA sono libere, perché ingabbiarle?"

Non ingabbiamo: **stabiliamo un compenso minimo** pari al costo di un dipendente equivalente. Oggi i giovani P.IVA prendono meno per fare lo stesso lavoro — lo chiamano libertà ma è ricatto al contrario.

"Nella PA non si può assumere senza concorso."

Giusto: dove l'appalto pubblico è illecito non si assume, ma scatta un risarcimento di **24 mensilità** al lavoratore. La PA si ricorda di non aggirare le regole con i finti appalti.

"Subappalti vietati = lavori che si fermano."

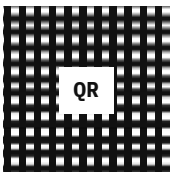
Vietati solo nei **settori a rischio individuati per decreto**, sui dati INAIL/INL. Negli altri restano, ma con il committente responsabile. Non si ferma niente: si smette di morire.

"Tanto è solo propaganda CGIL."

È una proposta di iniziativa popolare: serve la firma di **50.000 cittadini** per portarla in Parlamento. Più firme, più peso politico. È democrazia, non propaganda.

## RIFERIMENTI NORMATIVI E TECNICI

- ▶ **Articolo riscritto:** art. **29 D.Lgs 276/03** (legge Biagi). La L. 56/24 ha aggiunto il **comma 1-bis** dopo Brandizzo e lo sciopero generale CGIL-UIL di aprile 2024 — la PdL "completa e arricchisce" la riscrittura.
- ▶ **Criterio di parità:** l'attività **effettivamente svolta** determina le tutele economiche e normative, non il contratto formale. Esempio classico: applicazione del CCNL multiservizi a chi fa manutenzione meccanica → niente.
- ▶ **Sotto-inquadramento:** coperto anche il caso del 3° livello applicato a chi fa mansioni da 4°. Responsabilità in solido del committente sul livello.
- ▶ **Pluricommitenza e piattaforme digitali:** la responsabilità in solido vale anche per chi lavora per più committenti contemporaneamente (logistica, pulizie, tessile) e per i platform workers.
- ▶ **Equo compenso autonomi:** almeno pari al costo che il committente sosterebbe per un dipendente di pari professionalità. Toglie convenienza al falso lavoro autonomo.
- ▶ **Limite catene subappalto:** identificato per decreto del Ministero del Lavoro su **dati INAIL/INL** — parametrato a infortuni reali. Non discrezionale.
- ▶ **Soglia 15 dipendenti:** diritto di informazione e consultazione sindacale prima e durante l'appalto. Verifica preventiva, non a danno fatto.
- ▶ **Appalto illecito da PA:** impossibilità di assunzione senza concorso → risarcimento **24 mensilità** al lavoratore.
- ▶ **Appalti privati e sicurezza:** portate al privato le tutele già previste per gli appalti pubblici — il committente deve rispondere su **quantità di manodopera e tempi di realizzazione**.
- ▶ **Casi simbolo da citare:** Brandizzo (2023, 5 morti), Esselunga Firenze (2024, 5 morti), Casteldaccia (2024, 5 morti), Bologna, Palermo. Sciopero generale CGIL-UIL aprile 2024 → comma 1-bis L. 56/24.



### Firma anche online

Inquadra il QR e firma sul portale digitale della campagna Appalti. [ INSERIRE QR + URL CAMPAGNA APPALTI CGIL ]

*"Più salario, più diritti e più sicurezza non sono solo una necessità urgente per i lavoratori e le lavoratrici, ma sono **una condizione necessaria per uno sviluppo sociale sostenibile**, per aumentare la produttività, la qualità e la capacità di competere di tutto il sistema produttivo italiano e del nostro Made in Italy."*