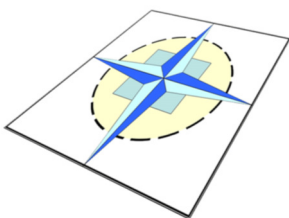




# MIASTENIA

## esenzioni e farmaci



A CURA DI:

**ASSOCIAZIONE MIASTENIA OdV**

*ANNO 2022*

## **CON IL CONTRIBUTO**

La stampa e la distribuzione di questa piccola guida fa parte dei progetti realizzati grazie ai fondi pervenuti all'Associazione Miastenia dall'erogazione annuale della quota 5x1000 IRPEF.

L'Associazione ringrazia vivamente chi le ha donato il proprio tempo, le ha regalato un sorriso ed un grazie, l'ha sostenuta con delle donazioni in denaro e destinato la quota del proprio 5x1000 IRPEF.

# GRAZIE!!!

*Segreteria organizzativa: Associazione Miastenia OdV - Padova*

*Segreteria scientifica: Dott. D. Marco Bonifati -  
U.O. di Neurologia, Ospedale Ca' Foncello - Treviso*

*Progetto grafico: Andrea Pagetta - Padova*

**Per la riproduzione anche parziale del materiale si prega di  
chiedere autorizzazione all'Associazione Miastenia**

**DISTRIBUZIONE GRATUITA**



# MIASTENIA

## esenzioni e farmaci

Un utile vademecum da consultare e far conoscere al proprio medico di famiglia per essere il più possibile informati sul codice di esenzione per malattia rara e sui principi attivi dei farmaci che possono essere utilizzati e di quelli da evitare quando si è affetti da Miastenia.

## **MIASTENIA: MALATTIA RARA**

Le malattie rare (MR) sono patologie spesso gravi e invalidanti, che colpiscono un numero ridotto di persone, con una prevalenza inferiore al limite stabilito a livello europeo di 5 casi su 10.000 abitanti. A causa della rarità, sono spesso difficili da diagnosticare e, a volte, prive di terapie specifiche.

Le malattie rare che danno diritto all'esenzione sono state individuate in base a dei criteri generali elencati nel [Decreto legislativo 124/1998](#). Sono stati tenuti in considerazione, inoltre, due ulteriori specifici criteri: la difficoltà di formulare la diagnosi e la difficoltà di individuare le prestazioni adeguate alle necessità assistenziali spesso complesse. Un'attenzione particolare è stata posta alla difficoltà di diagnosi, proprio a causa della rarità e, quindi, della ridotta conoscenza anche da parte dei medici che non si occupano delle singole MR.

Dal 2001, con l'approvazione del [Decreto ministeriale n. 279/2001](#), le persone affette da MR hanno diritto all'esenzione dal ticket.

Il [Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri \(DPCM\) del 12 gennaio 2017](#), aggiornando e definendo i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), cioè le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire a tutti i cittadini, gratuitamente o dietro pagamento di un ticket, sposta la Miastenia dall'elenco delle malattie croniche e invalidanti a quello delle malattie rare.

Ogni Regione ha poi recepito il DPCM con un proprio DGR attuativo individuando i relativi Presidi e Registri regionali di riferimento.

## **RICONOSCIMENTO DELL'ESENZIONE**

In presenza di una diagnosi di presunta miastenia (quindi di malattia rara inclusa nell'elenco di cui sopra), il medico specialista indirizza la persona interessata al Centro di Riferimento per la conferma diagnostica. Se confermata la miastenia, all'assistita/o verrà rilasciato il certificato di malattia rara.

**Tale certificato ha durata illimitata e validità su tutto il territorio nazionale**, e può essere rilasciato da un Presidio/Centro posto anche fuori

dalla regione di residenza. L'assistita/o **può chiedere il riconoscimento dell'esenzione presso gli sportelli dell'azienda sanitaria locale di residenza**, allegando la certificazione rilasciata dal Presidio della Rete, oltre ad un documento di identità in corso di validità e alla tessera sanitaria. Una volta ricevuto il certificato di esenzione per malattia rara, la/ il paziente ha diritto ad accedere, su tutto il territorio nazionale, alle prestazioni di assistenza sanitaria incluse nei LEA.

**Per le malattie rare non è riportato, per ora, un elenco dettagliato delle prestazioni esenti**, in quanto si tratta di malattie che possono manifestarsi con quadri clinici molto diversi e, quindi, richiedere prestazioni sanitarie diverse. Il medico specialista del Centro di diagnosi e cura dovrà scegliere, tra le prestazioni incluse nei LEA, quelle necessarie e più appropriate alla specifica condizione clinica.

## **ESENZIONE PRESTAZIONI**

Il nuovo codice di esenzione per prestazioni sanitarie e/o farmaci per la miastenia come malattia rara è:

**"FRG101"**

Da aprile 2018 ha sostituito il vecchio codice "034" che ha cessato la sua validità.

Il codice come malattia rara garantisce gratuitamente l'accesso a tutte le prestazioni di assistenza sanitaria, incluse nei LEA, efficaci ed appropriate per la diagnosi, cura e monitoraggio della malattia oltre che per la prevenzione di eventuali aggravamenti.

Si specifica che tale gratuità non ha niente a che fare con il pagamento del ticket (che varia da regione a regione e dalle ulteriori esenzioni che ogni regione può attuare, come l'esenzione per reddito), o nella differenza da pagare per l'acquisto di un farmaco non equivalente.

## FARMACI E MIASTENIA\*

Questo è un elenco di **principi attivi** che, stando alle conoscenze attuali, sono controindicati o permessi nella Miastenia.




Questo elenco è stato predisposto dai medici dell'**Ospedale Regionale di Lugano** ed è stato elaborato considerando i dati comunemente riconosciuti in letteratura (vedi referenze a pag. 18) e anche su singoli casi riportati in letteratura (*case reports*).

Per buona parte dei principi attivi non vi sono, purtroppo, dati ed è soprattutto difficile fare un elenco soddisfacente di farmaci permessi. Se vorrete inviare suggerimenti utili al miglioramento di questo elenco o anche vostre esperienze sia negative che positive, potrete rivolgervi direttamente ai medici dell'Ospedale Regionale di Lugano.

(tel. 091 811 6750, email: [farmacovigilanza@bluewin.ch](mailto:farmacovigilanza@bluewin.ch))

Come Associazione Miastenia ci sentiamo in dovere di ringraziare pubblicamente i suddetti medici per averci messo a disposizione questo materiale. In particolare desideriamo ringraziare i Dottori R. Bertoli, C. Gobbi, E. Bernasconi, A. Cerny e C. Städler del “Servizio di Neurologia, Neurocentro della Svizzera Italiana” e del “Servizio di Consulenza sui Farmaci e Centro Regionale di Farmacovigilanza” dell'Ospedale regionale di Lugano.

L'elenco è strutturato raggruppando i classici gruppi farmacologici. Ogni principio attivo è preceduto da uno dei seguenti codici colorati:

	Farmaci controindicati o da usare con prudenza sotto stretto controllo medico e più frequentemente correlati con un peggioramento della malattia.
	Farmaci controindicati o da usare con prudenza sotto stretto controllo medico.
	Farmaci permessi.

\* Le

~~informazioni qui riportate sono esclusivamente redatte a scopo divulgativo e pertanto non devono essere usate per trarre indicazioni diagnostiche o terapeutiche di nessun tipo e per le quali si rimanda alla consultazione del medico specialista.~~

## **GRUPPI FARMACOLOGICI**

Antibiotici .....	pag. 6
Anti-malarici .....	6
Anti-epilettici .....	7
Anti-aritmici .....	7
Anti-ipertensivi .....	8
Anti-parkinsoniani .....	8
Mezzi di contrasto.....	8
Immuno-soppressivi / immuno-modulatori.....	9
Analgesici / anti-reumatici .....	9
Psicofarmaci .....	10
Eemicrania, farmaci contro l' .....	10
Anti-concezionali / ormoni .....	11
Allergia / mal d'auto / mal di mare .....	11
Osteoporosi, cura e prevenzione .....	11
Tosse, sedativi per la.....	12
Farmaci urologici.....	12
Lassativi, farmaci gastrointestinali .....	12
Anti-acido, farmaci gastrointestinali.....	13
Anti-diarroici, farmaci gastrointestinali .....	13
Anti-emetici, farmaci gastrointestinali.....	13
Anestetici .....	14
Anti-coagulanti / anti-aggreganti .....	14
Farmaci oftalmici.....	15
Altri farmaci.....	15
Vaccini.....	16
Consigli.....	16
Letteratura.....	17

## ANTIBIOTICI



*Aminoglicosidi*  
 » Neomicina  
 » Gentamicina  
 » Streptomicina



Ampicillina (alte dosi)  
*Aminoglicosidi*  
 » Amicacina  
 » Kanamicina  
 » Paromomicina  
 » Tobramicina  
 Bacitracina  
 Clindamicina  
*Fluorochinoloni*  
 » Ciprofloxacina  
 » Levofloxacina  
 » Moxifloxacina  
 » Norfloxacina  
 » Ofloxacina  
 » Perfloxacina  
 » Trovafloxacina

Imipenem / Cilastina  
 Lincomicina  
*Macrolidi*  
 » Azitromicina  
 » Claritromicina  
 » Eritromicina  
 » Telitromicina  
 Penicillina (alte dosi)  
 Piperacillina / Tazobactam<sup>1</sup>  
 Polimixina = colistina  
 Sulfamidici  
*Tetraciclina*  
 » Doxiciclina  
 » Minociclina



Ampicillina (medie dosi)  
 Cefalosporine  
 Cloranfenicolo  
 Etambutolo  
 Isoniazide  
 Metronidazolo

Miambutolo  
 Nalidixina  
 Nitrofurani  
 Penicillina (medie dosi)  
 Rifampicina  
 Vancomicina

Per Azactam, Daptomicina, Linezolid non ci sono in letteratura dati disponibili.

<sup>1</sup>Riportati alcuni casi di Miastenia (ref. 1).

## ANTI-MALARICI



Cloroquina<sup>1</sup>

Chinino






Mefloquina

Pirimetamina+Sulfadoxina

Per Atovaquone+Proguanile non ci sono in letteratura dati disponibili.

<sup>1</sup>Può provocare Miastenia autoimmune!



ANTI-EPILETTICI		
	Fenitoina	Trimetadione <sup>1</sup>
	Barbiturici Benzodiazepine <sup>2</sup> Etosuccimide Carbamazepina <sup>3</sup>	Gabapentina <sup>3,4</sup> Oxcarbamazepina <sup>4</sup> Paraldeide Parametadione
	Acido valproico Lamotrigina	Levetiracetam Topiramato




Gli anti-epilettici, in generale, presentano rischio basso.

<sup>1</sup>Salvo eccezioni, non più in uso. Può provocare Miastenia su base autoimmune.

<sup>2</sup>Possono essere somministrate a basse dosi sotto stretta sorveglianza.

<sup>3</sup>Riportati alcuni singoli casi di Miastenia (rif. 1).

<sup>4</sup>Rischio basso.

ANTI-ARITMICI (farmaci cardiaci)		
	Betabloccanti Chinidina	Procainamide
	<i>Anestetici locali</i> » Lidocaina » Xilocaina <i>Calcio-antagonisti</i> » Felodipina » Nifedipina » Verapamile	Ajmalina Bretilio (dosi elevate) Clonidina Mexiletina Propafenone Trimetafano
	Digitale	Nitroglicerinici

## ANTI-IPERTENSIVI



Betabloccanti



*Calcio-antagonisti*  
» Felodipina  
» Nifedipina  
» Verapamile

Benzotiadiazina  
Captoprile  
Idroclorotiazide  
Reserpina<sup>1</sup>



Altri ACE-inibitori  
ATII-antagonisti (sartani)  
Furosemide

Metildopa  
Spironolattone

I diuretici sono ammessi se non causano ipo-fosfatemia e ipo-potassemia.

Per gli ACE-inibitori ci sono alcune voci discordanti.

<sup>1</sup>Alcuni *case reports* (ref.2)

## ANTI-PARKINSONIANI



Amantadina  
Prociclide

Triexifenidile



Dopaminergici diretti

L-Dopa

## MEZZI DI CONTRASTO



Iodati<sup>1</sup>

Gadolinio

<sup>1</sup>Rischio basso.

## IMMUNO-SOPPRESSIVI / IMMUNO-MODULATORI



Alfa-Interferone<sup>1</sup>

Interleuchina-2<sup>1</sup>



Acido micofenolico<sup>2</sup>  
Ciclosporina<sup>2</sup>

Tacrolimus<sup>2</sup>



Azatioprina<sup>3</sup>

I **corticosteroidi** possono migliorare la malattia, ma è possibile un forte aumento dei sintomi nelle prime tre settimane di cura. Sono permesse sporadiche singole dosi, per esempio in caso di stati anafilattici.

<sup>1</sup>Può provocare Miastenia autoimmune.

<sup>2</sup>Usati nella terapia immuno-modulatoria di base della Miastenia; sono descritti alcuni casi di Miastenia (ref. 1).

<sup>3</sup>Riportati singoli casi di peggioramento della Miastenia in caso di reazione da ipersensibilità al farmaco.

## ANALGESICI / ANTI-REUMATICI



Cloroquina<sup>1</sup>

D-penicillamina<sup>1</sup>



Buprenorfina<sup>2</sup>  
Chetoprofene  
Codeina<sup>2</sup>  
Colchicina  
Fentanyl<sup>2</sup>  
Idromorfone<sup>2</sup>

Meperidina<sup>2</sup>  
Metamizolo  
Morfina<sup>2</sup>  
Ossibutinina<sup>2</sup>  
Resoquina  
Tiopronina



Acido acetilsalicilico  
Diclofenac e altri FANS  
Paracetamolo


Flufenamina  
Pentazocina  
Sali d'oro

I **corticosteroidi** possono migliorare la malattia, ma è possibile un forte aumento dei sintomi nelle prime tre settimane di cura. Sono permesse sporadiche singole dosi, per esempio in caso di stati anafilattici.

<sup>1</sup>Può provocare Miastenia autoimmune.

<sup>2</sup>Prudenza perlomeno se in presenza di problemi respiratori. Gli inibitori dell'acetilcolinesterasi possono potenziarne l'azione.

## PSICOFARMACI (antidepressivi, ipnotici, neurolettici)

	Diazepam	Litio
	Aloperidolo Anfetamine Antidepressivi triciclici <sup>1</sup> Benzodiazepine <sup>2,3</sup> Clordiazepossido Clonazepam = Zuclopentixol Clorpromazina Clorprotissene Difenidramina	Droperidolo Flupentixol Levomepromazina Promazina Reboxetina <sup>4</sup> Zolpidem <sup>5,3</sup> Zalepton <sup>3</sup> Zopiclon <sup>3</sup>
	<i>Antidepressivi tetra ciclici</i> » Mianserina » Maprotilina	Antidepressivi SSRI Itrato di cloralio

<sup>1</sup>Amitriptilina possibile ma solo sotto sorveglianza.

<sup>2</sup>Ad eccezione del Diazepam: a piccole dosi, in assenza di insufficienza respiratoria la somministrazione è possibile sotto sorveglianza.

<sup>3</sup>Solo un dato in letteratura di controindicazione d'uso in caso di Miastenia.

<sup>4</sup>Descritti alcuni casi di Miastenia.

<sup>5</sup>Secondo esperienza clinica, utilizzabile a dosaggi bassi e sotto stretta sorveglianza.

## EMICRANIA (farmaci contro l')

	Betabloccanti	
	Calcio-antagonisti	Eletriptan <sup>1</sup>
	Acido valproico	

<sup>1</sup>Riportato un solo dato in letteratura di Miastenia.

## ANTI-CONCEZIONALI / ORMONI



ACTH  
Levonorgestrel (impianto)  
Tiroxina (ormoni tiroidei)<sup>1</sup>

Tri-iodotironina  
Ossitocina

Per i **contraccettivi orali** vi sono rare segnalazioni negative. Usare preparati a basso dosaggio. Evitare se possibile i progestinici in genere.

I **corticosteroidi** possono migliorare la malattia, ma è possibile un forte aumento dei sintomi nelle prime tre settimane di cura. Sono permesse sporadiche singole dosi, per esempio in caso di stati anafilattici.

<sup>1</sup>Se necessario, usare con prudenza.

## ALLERGIA / MAL D'AUTO / MAL DI MARE



Antistaminici

Da evitare. Sono permesse singole dosi sporadiche.

## OSTEOPOROSI (cura e prevenzione)



Risedronato<sup>1</sup>



Calcio

Vitamina D

<sup>1</sup>Riportati alcuni *case reports*.

## TOSSE (sedativi)



Guaifenesina

In generale sono da evitare.

<sup>1</sup>Sono permesse singole dosi sporadiche.

## FARMACI UROLOGICI



Darifenacin  
Fesoterodina  
Oxibutinina

Solifenacino  
Tolterodine  
Trospio

## LASSATIVI (farmaci gastrointestinali)



Sali di magnesio lassativi<sup>1</sup>



*Lassativi osmotici: sali purganti*

- » Solfato di magnesio
- » Sale inglese
- » Idrossido di magnesio

Lassativi per perdita di potassio



Bisacodil  
Grani di lino  
*Lassativi osmotici:  
Zuccheri non assorbibili*

- » Lattulosio
- » Mannitolo
- » Movicol

*Altri lassativi*

- » Agar
- » Crusca
- » Mucillagini
- » Psillo
- Olio di paraffina
- Supposte di glicerina

<sup>1</sup>L'ipermagnesemia può compromettere la trasmissione neuromuscolare.

### ANTI-ACIDO (farmaci gastrointestinali)



Contenenti magnesio<sup>1</sup>



Cimetidina



Sucralfato

<sup>1</sup>L'ipermagnesemia può compromettere la trasmissione neuromuscolare.

### ANTI-DIARROICI (farmaci gastrointestinali)



Bioflorin®<sup>1</sup>  
Loperamide

Perenterol®<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Attenzione con antibiotici.

### ANTI-EMETICI (farmaci gastrointestinali)



Ematina (ipecacuana sciroppo)    Metoclopramide<sup>1</sup>






*Altri antiemetici*  
» Alizapride  
» Domperidone

Droperidolo

<sup>1</sup>Dall'esperienza clinica frequenti intolleranze.

## ANESTETICI



	Curaro e derivati Procaina	Succinilcolina
	Anestetici locali <sup>1</sup> Etere Gallamin	Ketamina Metossifluorano
	<i>Anestetici locali</i> <sup>2</sup> » Lidocaina » Tetracaina » Carbocaina » Mepivacaina	Alotane Atracurium <sup>3</sup> Gas esilarante

<sup>1</sup>Somministrati i.v. o ad alte dosi.

<sup>2</sup>Permessi nelle quantità richieste per piccoli interventi odontoiatrici o chirurgici.

<sup>3</sup>Con riserva.

## ANTI-COAGULANTI / ANTI-AGGREGANTI

	Anticoagulanti citrati	
	Acido acetilsalicilico Anticoagulanti orali	Eparina

Per **Clopidogrel** non ci sono dati disponibili in letteratura.



## FARMACI OFTALMICI



Gocce per occhi contenenti:

- » Betabloccanti
- » Cocaina
- » Ecotiofato
- » Polimixina
- » Proparacaina
- » Proximetacaina
- » Tropicamide

## ALTRI FARMACI



Allopurinolo<sup>1</sup>  
*Anticolinergici*  
» Atropina  
» Clidinio  
» Darifenacin  
» Ioscina  
» Metixene  
» Ossibutinina  
» Proclidide

*Anticolinergici (segue)*

- » Scopolamina
  - » Solifenacino
  - » Tolterodine
  - » Trospio
- Farmaci contenenti magnesio<sup>2</sup>  
Orfenadrine  
Tossina botulinica



Acido nicotinic<sup>3</sup>  
Acipimox<sup>3</sup>  
Anti-tossina tetanica  
Aprotinin  
Carnicina  
Deferoxamine  
Efedrina  
Ergonovine  
Gemfibrozil<sup>3</sup>  
Ipilimumab  
Lattato (i.v.)  
Lattato di sodio

Patch di nicotina  
Pyrantel (antelmintico)  
Ribavirin  
*Rilassanti muscolari*  
» Metocarbamolo  
» Tizanidina  
» Tolperison  
Ritonavir (inibitori proteasi anti-retrovirali)  
Statine<sup>4</sup>  
Trientine



Inibitori colinesterasi<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Se usato con Azatioprina.

<sup>2</sup>L'ipermagnesemia può compromettere la trasmissione neuromuscolare.

<sup>3</sup>Alcuni casi di Miastenia.

<sup>4</sup>Alcuni *case reports* in letteratura di esacerbazione della Miastenia.

<sup>5</sup>Attenzione al sovradosaggio.

## VACCINI



A virus vivo attenuato<sup>1</sup>



A virus vivo attenuato<sup>2</sup>

Per epatite B<sup>3</sup>



A virus ucciso

Toxoidi<sup>4</sup>

Riserve d'ordine generale sulle vaccinazioni per possibilità teorica di attivare in modo aspecifico il sistema immunitario e causare riattivazione della malattia.

Attenzione: nei pazienti immuno-soppressi la protezione del vaccino può essere diminuita. Eseguire un controllo sierologico della risposta al vaccino dopo 6 settimane.

<sup>1</sup>Controindicati nei pazienti immuno-soppressi.

<sup>2</sup>Con prudenza nei pazienti immuno-competenti.

<sup>3</sup>Rarissimi *case reports* di Miastenia o suo peggioramento dopo vaccino, valutare accuratamente l'indicazione al vaccino nei pazienti già affetti da Miastenia.

<sup>4</sup>Ad eccezione del vaccino per il colera.

## CONSIGLI

Evitare bevande contenenti amaricante (estratto di china): china, acqua brillante, acqua tonica bitter, crodino, ecc.

Evitare consumo di cocaina.

Evitare i prodotti a base di liquirizia.

## LETTERATURA

1. Kompendium, Documed, 2012 (accesso online febbraio 2012).
2. Fluoroquinolone-Associated Myasthenia Gravis Exacerbation, *Drug Saf* 2011; 34 (10): 839-847
3. Drugs that may unmask or exacerbate myasthenia gravis, UpToDate 2012, [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com).
4. Drug-induced myasthenia gravis, Drugex® Consults, April 26, 2011, 1974-2011 Thomson MICROMEDEX, [www.thomsonhc.com](http://www.thomsonhc.com)
5. Scheda con farmaci da evitare nella miastenia, Associazione Italiana per la lotta contro la miastenia, Istituto Besta Milano.
6. Billier J, *Iatrogenic Neurology*, 1998, Butterworth-Heinemann.
7. Nicolle MW, Myasthenia gravis, *The Neurologist*, 2002, 8:2-21.
8. Wittbrodt ET, Drugs and Myasthenia Gravis, *An Update*, *Arch Intern Med*, 1997, 157:399-408.
9. Buettner UW, Myasthenia gravis und.. (2. Teil): Therapie. *Schweiz Med Forum*, 10. September 2003, Nr 37.
10. Ricciardi R, Fontana G.P, *Vivere la miastenia*, Franco Angeli, 2002, 100-102.
11. Köhler W, Sieb JP, *Myasthenia Gravis*, 2003, 2. Auflage, Science Uni-med.
12. Sanders DB, *Continuum*, Myasthenia gravis, 1999, Lipincott William & Wilkins.
13. Janzen RWC, Basistherapie der Myasthenie-Azetylcholinesterasehemmer, *Akt Neurologie* 25 (1998) S42-S45.
14. Pascuzzi RM, Medications and myasthenia gravis, October 2000, [www.mgfaproduction.org/hp\\_medicationsandmg.cfm](http://www.mgfaproduction.org/hp_medicationsandmg.cfm)





*A. M.*  
**Associazione Miastenia OdV**

*Registro delle O.d.V. Veneto: PD0707*

*Registro Associazioni Comune di Padova: 984*

**Codice Fiscale: 92085440284**

***www.assmiastenia.it***

*Si può contattare l'Associazione Miastenia:*

- *tramite posta elettronica alle e-mail:  
segreteria@assmiastenia.it, info@assmiastenia.it*
- *diventando nostro amico in Facebook: cerca Associazione Miastenia Padova*

*Si può sostenere l'Associazione Miastenia:*

- *donando un po' del proprio tempo libero diventando volontario A.M.*
- *facendo conoscere l'A.M.*
- *attraverso donazioni in denaro, che sono deducibili nella dichiarazione dei redditi:  
c/c postale Banco Posta **IBAN: IT14 T076 0112 1000 0001 5696 354***
- *scegliendo di devolvere il "5x1000" all'A.M.*

*Nella dichiarazione dei redditi puoi destinare all'A.M. la quota del TUO 5x1000 IRPEF inserendo il Codice Fiscale **92085440284** nel riquadro "Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale ..di cui all'art. 10, c. 1, lett. a) del d.lgs. 460/1997"*



*Visto il dilagare delle truffe, Associazione Miastenia*

***informa che***

*le raccolte fondi sono realizzate **SOLO** da volontari muniti di tesserino di riconoscimento con logo dell'Associazione ed in occasioni di manifestazioni o feste.*

*Si prega di diffidare di persone che chiedono soldi per conto di Associazione Miastenia, senza le dovute autorizzazioni della stessa, e di segnalare tempestivamente tali situazioni.*

