

AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo anno 2020 “Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca e istituzione della Banca della parrucca (DGR 493/2020).

La Regione Lazio persegue la tutela della salute e del benessere delle persone, con particolare riferimento alle situazioni che possono incidere negativamente sul loro equilibrio fisico e psichico.

In attuazione dell’art.7, commi 77 – 81 della legge regionale n. 28/2019 è prevista l’erogazione di un contributo destinato alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto di una parrucca.

I destinatari del presente avviso sono tutte le donne residenti nel Lazio affette da alopecia conseguente a terapia oncologica.

Possono presentare domanda di contributo anche coloro che abbiano con le destinatarie del contributo rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado , o di convivenza.

Ai fini del conferimento del contributo regionale, le Aziende Sanitarie Locali emaneranno 3 avvisi pubblici durante il corso dell’anno solare con scadenza 28 febbraio, 30 giugno e 31 ottobre. Esclusivamente per l’anno 2020, le Asl emaneranno un unico avviso **con scadenza 31 ottobre 2020**.

La domanda di contributo delle donne residenti in Asl Roma4, va presentata preferibilmente via PEC all’indirizzo: distrettoI@pec.aslroma4.it o eventualmente a mano presso l’Ufficio PUA del Distretto I Civitavecchia, via Etruria, 34 dal lunedì al venerdì 8,30 – 13,00 martedì e giovedì 15,00 – 17,00 ; tel. 0696669353 – corredata dalla documentazione sottoelencata:

- dichiarazione, ai sensi dell’articolo 46 del DPR n. 445/2000 e smi, attestante la residenza della Regione Lazio;
- certificazione medica rilasciata dal medico di medicina generale o specialista del SSR che attesti la patologia oncologica e il conseguente trattamento causa all’alopecia;
- scontrino fiscale o fattura o ricevuta relativa all’acquisto della parrucca;
- attestazione dell’indicatore ISEE con valore non superiore a € 25.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e smi;
- dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall’interessato.

Per coloro che non abbiano ottenuto il riconoscimento formale del grado di disabilità-non autosufficienza da parte delle autorità competenti (Allegato 3 al DPCM 159/2013), sarà possibile utilizzare l'ISEE ordinario, conformemente alle indicazioni fornite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali/Inps nel documento "ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente – Le risposte alle domande più frequenti".

Le istanze verranno valutate dall'Azienda e, a conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità, verranno inviate alla Direzione Generale Aziendale che trasmetterà gli esiti alla Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale per la presa d'atto dei dati e l'assegnazione dei finanziamenti finalizzati all'erogazione dei contributi alle ASL per la liquidazione agli aventi diritto.

L'importo del contributo erogabile per ciascuna beneficiaria è quantificabile in € 250,00 e comunque non potrà essere superiore al costo ottenuto per l'acquisto della parrucca.

Le domande di contributo ritenute ammissibili che non rientreranno nell'assegnazione di ciascun Avviso in quanto in esubero rispetto alle risorse disponibili, verranno inserite con priorità nell'assegnazione relativa al successivo avviso.

L'utente, per l'importo di spesa che resta a suo carico eccedente il contributo regionale erogato, potrà usufruire delle agevolazioni fiscali previste dal DPR 917/1986, nel rispetto di quanto disposto DGR n. 568 del 9 ottobre 2018 "detraibilità ai fini fiscali delle protesi tricologiche ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del TIUR. Indirizzi applicativi".

La Asl Roma 4 potrà trasmettere, previo consenso delle interessate, i nominativi delle aventi diritto al contributo, alla Banca della Parrucca al fine di rendere possibili, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Il Direttore del Distretto 1
Dott.ssa Maria Cristina Serra





**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA PER LE DONNE
SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA
(L.R. 28/2019 art. 7 - commi 77-81)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ via/piazza

_____ n. _____ Telefono _____

CHIEDE

il contributo economico per l'acquisto della parrucca

sé stessa

per

Cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ via/piazza

_____ n. _____

Allega alla domanda:

- autocertificazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
- certificazione medica rilasciata dal medico di medicina generale o specialista del SSR che attesti la patologia oncologica e il conseguente trattamento causa dell'alopecia;
- scontrino fiscale o fattura o ricevuta relativa all'acquisto della parrucca;
- attestazione ISEE (socio-sanitario o ordinario) con un valore non superiore a € 25.000,00;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;

Data _____

Firma _____

Autorizza/Non autorizza la ASL a trasmettere il nominativo dell'avente diritto al contributo alla Banca della Parrucca al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03 s.m.i. e Regolamento UE 2016/679)

Il conferimento dei dati personali e delle informazioni richiestile è necessario alla ASL per il raggiungimento di quanto richiesto. I dati/informazioni conferiti diverranno oggetto di trattamento da parte della ASL Roma 4, quale Titolare del trattamento. Il trattamento verrà effettuato anche con strumenti elettronici, comunque con misure adeguate al fine di garantire la protezione dei dati e la riservatezza dell'interessato. I dati, anche sanitari che diverranno pure oggetto di trattamento, non possono essere diffusi ma potrebbero essere comunicati ad altri se necessario alla finalità e in adempimento di specifici obblighi di legge o di regolamento. L'interessato può esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali con richiesta rivolta al Titolare che ha sede in via Terme di Traiano, 39/A – 00053 Civitavecchia (Rm).

Nell'eventualità di mancato o non adeguato riscontro ad una richiesta di esercizio dei diritti privacy, l'interessato può rivolgersi all'Autorità Amministrativa (Garante per la protezione dei dati personali) o all'Autorità Giudiziaria.

Preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali si autorizza alla raccolta e al trattamento dei dati personali conferiti nella misura necessaria al raggiungimento di quanto richiesto.

Data _____

Firma _____