

SCADENZA 30.06.2024

Avviso pubblico per l'accesso ai contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l'acquisto della parrucca.

In esecuzione delle Deliberazioni della Giunta Regionale:

– n. 493 del 28 luglio 2020, avente per oggetto “Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l'acquisto della parrucca. Istituzione della Banca della parrucca. Attuazione dell'art. 7, commi 77–81 della Legge regionale n. 28/2019 – Legge di stabilità regionale 2020. Finalizzazione delle risorse per l'importo di euro 300.000,00 sul capitolo H41984 – Esercizio finanziario 2020”,

– n. 761 del 12 novembre 2021, avente ad oggetto “Articolo 7, commi 77–81 della legge regionale n. 28/2019, come modificato dall'articolo 19 della legge regionale n. 14/2021. Contributi per l'acquisto della parrucca in favore di persone sottoposte a terapia oncologica. Modifica della deliberazione di Giunta regionale n. 493/2020 e approvazione nuove modalità attuative”;

la **Regione Lazio** ha istituito un Fondo per l'erogazione di contributi economici destinati alle donne sottoposte a terapia oncologica per l'acquisto di una parrucca. La perdita di capelli quale importante conseguenza collaterale delle terapie oncologiche, oltre a generare una sofferenza psicologica comporta un costo, anche oneroso, per l'acquisto di una parrucca, non sempre sostenibile per la persona malata.

Destinatari:

possono accedere al contributo per l'acquisto delle parrucche tutte le donne residenti nella Regione Lazio affette da alopecia conseguente a terapia oncologica

Documentazione da allegare alla domanda

Le domande compilate su apposito modulo, allegato al presente bando, dovranno essere corredate della seguente documentazione:

- a) dichiarazione ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e smi, attestante la residenza nel Comune di Fiumicino e nei Municipi X– XI e XII di Roma Capitale;
- b) fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- c) certificazione medica rilasciata dal medico di medicina generale o specialista del SSR che attesti la patologia oncologica e il conseguente trattamento causa dell'alopecia;
- d) scontrino fiscale o fatture o ricevuta relativa all'acquisto della parrucca;
- e) attestazione dell'indicatore ISEE con valore non superiore a € 50.000,00 calcolato secondo le disposizioni previste all'art.6 del DPCM 159/2013 e smi. Tuttavia per coloro che non abbiano ricevuto 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 socio economica equivalente - le risposte alle domande più frequenti”.

- f) dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM n. 445/2000 e s.m.i., 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;

Modalità per la presentazione della domanda

Le domande dovranno essere presentate, **ENTRO LE ORE 12.00 DEL 30 giugno 2024**, a mano presso il Punto Unico di Accesso (PUA) del Distretto di appartenenza o tramite PEC.

- **Comune di Fiumicino:**
 - Via degli Orti,10 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 12,30, martedì e giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30; *pua.fiumicino@pec.aslroma3.it*
 - Via Aurelia km 30,600 - Palidoro - Casa della Salute - lunedì e mercoledì dalle 9,30 alle 13,00, giovedì dalle 14,30 alle 16,30; *pua.fiumicino@pec.aslroma3.it*
- **Municipio X** - Lungomare P. Toscanelli, 230 - Casa della Salute - lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00, mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30; *pua.distretto10@pec.aslroma3.it*
- **Municipio XI** - Via Giovanni Volpato, 18 martedì, giovedì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00, mart. e giov. dalle ore 14,00 alle ore 16,00; *pua.d11@pec.aslroma3.it*
- **Municipio XII** - Via Bernardino Ramazzini, 31 P.T. stanza 40 - dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,30, martedì dalle ore 14,00 alle ore 16,00; *pua.d4@pec.aslroma3.it*

Modalità di erogazione contributo

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 3, a conclusione dell'istruttoria valutativa delle istanze pervenute al fine di verificare i requisiti di ammissibilità, trasmetterà alla Regione Lazio, Direzione per l'Inclusione Sociale, entro il 31 luglio 2024, l'elenco degli aventi diritto al contributo, nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento de dati personali. La Direzione Regionale per l'Inclusione sociale, con propri atti amministrativi, preso atto dei dati ricevuti procederà all'assegnazione a ciascuna ASL dei finanziamenti necessari per soddisfare le richieste presentate dalle aventi diritto. Una volta completato il piano delle assegnazioni dei fondi, ciascuna ASL darà comunicazione alle beneficiarie ed erogheranno il contributo alle stesse.

Per l'anno 2024 l'importo del contributo erogabile per ciascuna beneficiaria sarà quantificato in euro € 250,00, e comunque non potrà essere superiore al costo sostenuto per l'acquisto della parrucca. I contributi verranno assegnati secondo il criterio cronologico di protocollazione delle domande, riportate in un'unica graduatoria regionale a prescindere dalla ASL di riferimento. L'utente, per l'importo rimanente di spesa che resta a suo carico eccedente il contributo regionale erogato, potrà usufruire delle agevolazioni fiscali previste dal DPR n.917/1986, nel rispetto di quanto disposto dal DGR n.568/2018 "Detraibilità ai fini

fiscali delle protesi tricologiche ai sensi dell'art.15 comma 1 lettera c del TIUR, Indirizzi applicativi".

Causa di esclusione del contributo

Le domande di contributo ritenute ammissibili ma tuttavia non rientrano nell'assegnazione di codesto avviso in corso, in quanto in esubero rispetto le risorse finanziarie disponibili, saranno inserite con priorità nell'assegnazione relativa al successivo avviso previsto per l'anno 2024.

Istituzione della Banca della parrucca

In attuazione di quanto disposto dal comma 77 dell'art. 7 della Legge regionale n.28/2019, è istituita presso l'ASL Roma 3, in collaborazione con l'Associazione "L'albero delle molte vite", la Banca della parrucca presso la Casa della Salute sita in Lungomare Toscanelli 230 - Ostia-Roma. Quest'ultima fornisce, in comodato d'uso gratuito, le parrucche donate alla Banca medesima alle persone in maggiore difficoltà, con il solo vincolo di restituirle al termine del loro utilizzo. Le parrucche verranno rigenerate prima di essere destinate ai nuovi utenti. A tal fine l'Asl fornirà, 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. L'obiettivo è quello di radicare la cultura della donazione dei capelli e nel tempo, di ovviare al contributo economico regionale allargando il numero dei beneficiari che potranno usufruire gratuitamente della parrucca.

Modalità di diffusione del bando

Il presente avviso pubblico, ai fini della massima diffusione, è fatta pubblicazione sul sito internet dell'ASL Roma 3, contestuale affissione presso tutti i Presidi distrettuali, trasmissione ai Medici di Medicina Generale afferenti all'Azienda Sanitaria Roma 3 e ai Centri di riferimento ospedalieri per i pazienti oncologici.

Allegati

n.2:

facsimile domanda di partecipazione al bando;

modello di consenso alla privacy

Direttore Sanitario

Dr. Antonio Bray



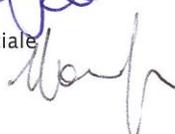
Direttore Dipartimento Cure Primarie e ISS

Dr.ssa Daniela Sgroi



Dirigente assistente sociale

Dr.ssa Marina Germano



Direttore Generale
Dr.ssa Francesca Milito



DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA.

DGR n. 493 del 28/08/2020 - Attuazione art. 7, commi 77-81 della Legge regionale n. 28/2019 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il ____/____/____ a _____
Residente nel Comune _____ Prov. _____
In Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell _____
Mail _____@_____
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Medico di Medicina Generale _____ Tel. _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ALLE DONNE SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA

Allega alla presente domanda:

- documentazione della residenza;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 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 fatture o ricevuta relativa all'acquisto della parrucca;
- attestazione dell'indicatore ISEE con valore non superiore a € 50.000,00 calcolato secondo le disposizioni previste all'art.6 del DPCM 159/2013 e smi.
- dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM 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;**

A tal fine:

-consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs.

-informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati al fine di consentire l'attività di valutazione per l'erogazione del contributo regionale; che i dati personali saranno comunicati alla Regione Lazio, Direzione per l'Inclusione Sociale, per la finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi.

Data

Firma



Autorizzo la ASL ROMA 3 alla trasmissione dei propri dati personali alla Banca della Parrucca, istituita dalla ASL Roma 3 in collaborazione con l'Associazione "L'Albero delle molte vite", al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

L'obiettivo è quello di radicare la cultura della donazione dei capelli e nel tempo, di ovviare al contributo economico regionale allargando il numero dei beneficiari che potranno usufruire gratuitamente della parrucca.

SI

NO

DATA _____

FIRMA _____

CONSENSO PRIVACY

Il/la Signore/a

Cognome

Nome

(scrivere in stampatello)

dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati degli utenti dei servizi sanitari e autorizza l'Azienda Sanitaria Locale Roma 3 al trattamento dei propri dati personali e sensibili, in particolare relativi al suo stato di salute, finalizzato alla fornitura delle prestazioni necessarie per la tutela della sua salute e per le altre finalità indicate nell'informativa ricevuta.

DATA _____

FIRMA _____

**(Firma dell'utente o del soggetto autorizzato al trattamento che raccoglie e attesta le dichiarazioni dell'utente, il presente modulo può essere compilato e sottoscritto dall'utente o dal personale autorizzato che raccoglie le dichiarazioni orali dell'utente e che sottoscrive il modulo per attestazione).*

