SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL ROMA 3

REGIONE LAZIO

SCADENZA 20.07.2022

Avviso pubblico per l'accesso ai contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l'acquisto della parrucca.
Istituzione della Banca della parrucca e modalità di accesso alla Banca della Parrucca.

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale del 28 luglio 2020 n. 493, 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", 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 € 25.000,00 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 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;

Modalità per la presentazione della domanda

Le domande dovranno essere presentate, **ENTRO LE ORE 12.00 DEL 30 giugno 2021,** 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
- **Municipio X** – Lungomare P. Toscanelli, 230 – Casa della Salute – dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 -lunedì e mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30; pua.distretto10@pec.aslroma3.it
- **Municipio XI** – Via Giovanni Volpato, 18 dal lunedì al venerdì 9-12; pua.d11@pec.aslroma3.it
- **Municipio XII** – Via Bernardino Ramazzini, 31 P.T. stanza 40 – lunedì e giovedì dalle ore 8.00 alle ore 10:00; 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 2022, 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 2022 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 finanziare disponibili, saranno inserite con priorità nell'assegnazione relativa al successivo avviso previsto per l'anno 2022.

Istituzione della Banca della parrucca

In attuazione di quanto disposto dal comma 77 dell'art. 7 della Legge regionale n.28/2019, è in fase di istituzione, presso l'ASL Roma 3, in collaborazione gli Enti del terzo settore che operano per l'assistenza ai malati oncologici, la Banca della parrucca. 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 Generale
Dr.ssa Francesca Milito

Per *Direttore Sanitario*
Dr.ssa Daniela Sgroi

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL ROMA 3

REGIONE LAZIO

Facsimile

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

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 € 25.000,00 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

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL ROMA 3

REGIONE LAZIO

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).*