

## **AVVISO PUBBLICO**

**“Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca”.**

**Scadenza 31.10.2020**

In attuazione dell’articolo 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 alle donne sottoposte a terapia oncologica, concesso tramite le Aziende Sanitarie Locali (ASL).

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale: Deliberazione Giunta regionale del 28 luglio 2020 n. 493 “Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca e Istituzione Banca della parrucca”, la ASL di Rieti indice il seguente avviso pubblico.

### **Destinatari:**

Possono presentare domanda di contributo le donne residenti nella provincia di Rieti affette da alopecia conseguente a terapia oncologica direttamente o tramite coloro che abbiano con il destinatario del contributo, rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado o di convivenza.

### **Documentazione da allegare alla domanda**

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

- fotocopia documento d’identità in corso di validità;
- dichiarazione ai sensi dell’art 46 del D.P.R. n. 445/2000 e smi, 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 ricevuta relativa all’acquisto della parrucca;
- attestazione dell’indicatore ISEE con un valore non superiore a € 25.000, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013.
- dichiarazione, ai sensi degli art 46 e 47 del DPR n. 445/2000 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 dall’interessato.
- codice IBAN su conto personale

### **Modalità per la presentazione della domanda**

Le domande dovranno essere presentate **ENTRO LE ORE 12.00 DEL 31 OTTOBRE 2020 .**

Le domande e la relativa documentazione possono essere consegnate direttamente o trasmesse via email presso il Punto Unico di Accesso di riferimento nelle sedi distrettuali di Rieti, Antrodoco, S. Elpidio, Amatrice, Poggio Mirteto, Osteria Nuova agli indirizzi di seguito indicati, oppure inviate tramite raccomandata r/r al seguente indirizzo: PUA Distretto n.1 ASL Rieti via delle Ortensie n.28 – 02100 Rieti.

- **PUA Rieti**  
orario: dal lunedì al venerdì ore 8,30 - 12,30;  
Indirizzo: via delle Ortensie n.28 Rieti  
tel. 0746 278206; email: [puarieti@asl.rieti.it](mailto:puarieti@asl.rieti.it)
- **PUA Poggio Mirteto**  
orario: dal Lunedì al Venerdì ore 8,30 alle 12,30;  
Indirizzo: via Finocchieto, snc, Poggio Mirteto  
tel. 0765448258 email: [puapoggiomirteto@asl.rieti.it](mailto:puapoggiomirteto@asl.rieti.it)
- **PUA Antrodoco**  
orario: Lunedì ore 11,00 - 14,00 e Venerdì ore 9,00 -12,00;  
Indirizzo: Piazza Aldo Moro, 1 Antrodoco  
tel. 0746 5820 email: [puaantrodoco@asl.rieti.it](mailto:puaantrodoco@asl.rieti.it)
- **PUA Amatrice**  
orario: Lunedì ore 10,00- 12,30 e Mercoledì ore 14,30 -16,30;  
Indirizzo: PASS Amatrice Area Opera Don Minozzi  
tel. 3385770435 - 0746 830900 email: [puaantrodoco@asl.rieti.it](mailto:puaantrodoco@asl.rieti.it)
- **PUA S. Elpidio**  
orario: Lunedì Mercoledì ore 8,30 -12,00;  
Indirizzo: Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano)  
tel. 0746 396030- 396027 email: [puaselpidio@asl.rieti.it](mailto:puaselpidio@asl.rieti.it)
- **PUA Osteria Nuova**  
orario: Martedì e Venerdì ore 9,00-13,00;  
Indirizzo: Viale Europa, 13 - Comune di Poggio Moiano  
tel. 0765810988 email: [puaosterianuova@asl.rieti.it](mailto:puaosterianuova@asl.rieti.it)

### **Modalità di erogazione contributo**

Le richieste di accesso al contributo corredate della necessaria documentazione andranno presentate presso PUA di riferimento che provvederà all'istituzione di un apposito Nucleo Valutativo incaricato di procedere all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione, sulla base delle indicazioni generali fornite dal presente atto.

Sarà cura del PUA di riferimento provvedere all'acquisizione del consenso informato degli utenti al trattamento dei dati forniti nella domanda finalizzato all'erogazione del contributo regionale, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

A conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità, la Asl di Rieti trasmetterà entro il 30 novembre alla Regione Lazio, Direzione per l'Inclusione Sociale, l'elenco degli aventi diritto al contributo, nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

Per l'anno 2020 l'importo del contributo erogabile per ciascuna beneficiaria verrà quantificato ripartendo in maniera proporzionale le risorse disponibili, tenendo conto del numero complessivo dei beneficiari ammessi al contributo. I contributi verranno assegnati nei limiti delle risorse disponibili secondo il criterio cronologico di protocollazione delle domande, riportate in un'unica graduatoria regionale.



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

La Direzione regionale per l'Inclusione Sociale entro il 31 dicembre procede all'assegnazione alle ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dalle aventi diritto e alla liquidazione degli stessi con determinazione pubblicata sul sito web della Regione Lazio.

Il contributo verrà erogato tramite accredito sul c/c IBAN indicato nella domanda oppure, nel caso in cui la beneficiaria non sia titolare di un conto corrente, tramite pagamento in contanti.

Il presente avviso pubblico, ai fini della massima diffusione, è fatta pubblicazione sul sito internet della ASL di Rieti e contestuale affissione presso i Presidi distrettuali.

**Il Direttore Generale**  
**Dott.ssa Marinella D'Innocenzo**

**DOMANDA PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO PER CONTRIBUTI ALLE DONNE  
SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA****DGR n. 493/2020**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo di euro 250,00 (duecentocinquanta) per l'acquisto di una parrucca del costo di euro ..... o al contributo di euro ..... (se il costo di acquisto è inferiore a euro 250,00), ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lazio n. 493 del 28/07/2020.

**ALLEGA ALLA DOMANDA**

1. Certificazione medica rilasciata dal MMG o specialista del SSR che attesti la patologia oncologica e il conseguente trattamento causa dell'alopecia;
2. Documentazione relativa alla spesa sostenuta per l'acquisto della parrucca (copia fattura/ ricevuta fiscale o altro documento contabile)
3. Dichiarazione ai sensi dell'art 46 del DPR n. 445/200e smi, attestante la residenza nella regione Lazio;
4. Copia non autentica del documento di identità del richiedente in corso di validità
5. Attestazione ISEE con un valore non superiore a € 25.000, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013.

**INDICA**

la seguente modalità per il pagamento del contributo: (indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

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 Regolamento 2016/679/UE, 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 \_\_\_\_\_

#### **Informativa ex artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE**

La ASL di Rieti, in persona del Direttore Generale *pro-tempore*, con sede in Roma Via Filippo Meda 35 00157, quale titolare del trattamento, con la presente desidera informare che i dati – personali e appartenenti a categorie particolari quali quelli relativi alla salute – che vengono conferiti direttamente dagli interessati o da chi presenta la richiesta di accesso a “Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca” mediante la compilazione della presente domanda e la consegna dei relativi allegati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità e, successivamente, per l’inoltro ai competenti uffici della Regione Lazio – Giunta Regionale (Direzione regionale per l’Inclusione Sociale) che li utilizzerà, quale autonomo titolare, per l’assegnazione alla ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto procedendo all’impegno della spesa e alla liquidazione degli importi. La ASL di Rieti, completato il piano di assegnazione da parte della Regione, ne darà comunicazione ai beneficiari e provvederà ad erogare agli stessi il relativo contributo. I dati in questione non saranno fatti oggetto di diffusione da parte della ASL e saranno conosciuti solo da personale allo scopo appositamente autorizzato e formato in materia di tutela della riservatezza e dei dati personali con l’applicazione di adeguate misure di sicurezza. Base giuridica dei trattamenti si rinviene nell’adempimento di quanto previsto nella citata normativa e nella spontanea adesione degli interessati o di chi ne fa le veci alla procedura sopra descritta. Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo, ma necessario per il perfezionamento della domanda e, ove ve ne siano i requisiti, il conseguimento del finanziamento. La decisione di non indicare tutti o parte dei dati richiesti potrà comportare l’improcedibilità della domanda o il suo rigetto. I dati verranno conservati sino al raggiungimento delle predette finalità e, salvo il caso di eventuali contenziosi ovvero il rispetto di obblighi di legge, saranno successivamente cancellati ovvero trasformati in forma assolutamente anonima e trattati per sole finalità statistiche. Ogni interessato mantiene sempre il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi, per quanto riguarda le attività di cui la ASL di Rieti è titolare del trattamento, ai recapiti sopra indicati anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati nominato dalla stessa ASL e sempre raggiungibile all’indirizzo [dpo@asl.rieti.it](mailto:dpo@asl.rieti.it). Il Responsabile Protezione Dati della Regione Lazio è raggiungibile all’indirizzo e-mail [dpo@regione.lazio.it](mailto:dpo@regione.lazio.it). Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato nel corso dell’attività sopra descritta avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall’art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).

**DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- familiare
- tutore
- amministratore di sostegno
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

della Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Medico di Medicina Generale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo di euro 250,00 (duecentocinquanta) per l'acquisto di una parrucca del costo di euro \_\_\_\_\_ o al contributo di euro \_\_\_\_\_ (se il costo di acquisto è inferiore a euro 250,00), ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lazio n. 493 del 28/07/2020,

della Sig.ra \_\_\_\_\_

### ALLEGA ALLA DOMANDA

1. Dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i., attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo;
2. Documentazione relativa alla spesa sostenuta per l'acquisto della parrucca (copia fattura/ ricevuta fiscale o altro documento contabile);
3. Dichiarazione ai sensi dell'art 46 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., attestante la residenza nella regione Lazio;
4. Copia non autentica del documento di identità del richiedente in corso di validità;
5. Attestazione ISEE con un valore non superiore a € 25.000, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013.

### INDICA

la seguente modalità per il pagamento del contributo: (indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

N. Conto \_\_\_\_\_

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 Regolamento 2016/679/UE, 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 \_\_\_\_\_

### Informativa ex artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE

La ASL di Rieti, in persona del Direttore Generale *pro-tempore*, con sede in Roma Via Filippo Meda 35 00157, quale titolare del trattamento, con la presente desidera informare che i dati – personali e appartenenti a categorie particolari quali quelli relativi alla salute – che vengono conferiti direttamente dagli interessati o da chi presenta la richiesta di accesso a “Contributi alle donne sottoposte a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca” mediante la compilazione della presente domanda e la consegna dei relativi allegati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità e, successivamente, per l’inoltro ai competenti uffici della Regione Lazio – Giunta Regionale (Direzione regionale per l’Inclusione Sociale) che li utilizzerà, quale autonomo titolare, per l’assegnazione alla ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto procedendo all’impegno della spesa e alla liquidazione degli importi. La ASL di Rieti, completato il piano di assegnazione da parte della Regione, ne darà comunicazione ai beneficiari e provvederà ad erogare agli stessi il relativo contributo. I dati in questione non saranno fatti oggetto di diffusione da parte della ASL e saranno conosciuti solo da personale allo scopo appositamente autorizzato e formato in materia di tutela della riservatezza e dei dati personali con l’applicazione di adeguate misure di sicurezza. Base giuridica dei trattamenti si rinviene nell’adempimento di quanto previsto nella citata normativa e nella spontanea adesione degli interessati o di chi ne fa le veci alla procedura sopra descritta. Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo, ma necessario per il perfezionamento della domanda e, ove ve ne siano i requisiti, il conseguimento del finanziamento. La decisione di non indicare tutti o parte dei dati richiesti potrà comportare l’improcedibilità della domanda o il suo rigetto. I dati verranno conservati sino al raggiungimento delle predette finalità e, salvo il caso di eventuali contenziosi ovvero il rispetto di obblighi di legge, saranno successivamente cancellati ovvero trasformati in forma assolutamente anonima e trattati per sole finalità statistiche. Ogni interessato mantiene sempre il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi, per quanto riguarda le attività di cui la ASL di Rieti è titolare del trattamento, ai recapiti sopra indicati anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati nominato dalla stessa ASL e sempre raggiungibile all’indirizzo [dpo@asl.rieti.it](mailto:dpo@asl.rieti.it). Il Responsabile Protezione Dati della Regione Lazio è raggiungibile all’indirizzo e-mail [dpo@regione.lazio.it](mailto:dpo@regione.lazio.it). Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato nel corso dell’attività sopra descritta avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall’art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).