

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24- 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

DISTRETTO N. 38 LERCARA FRIDDI
U. O. S. Integrazione Socio Sanitaria e
Riabilitazione

Via Fscò Calì a c
90025-Lercara Friddi (PA)
telefono
0917037759/54/91

fax
0918252002
e-mail
specambd38@asppalermo.org

WEB
www.asppalermo.org

P.Uscita n. 6

Data: 19/03/2024

Prot. Akropolis n° 138954

Data 19 MAR, 2024

Ai Sindaci dei Comuni del Distretto 38:
Alia
Castronovo di Sicilia
Lercara Friddi
Palazzo Adriano
Prizzi
Roccapalumba
Valledolmo
Vicari

Oggetto: D.A. N.92/2024 - "Contributo per l'acquisto di una parrucca in favore delle donne residenti in Sicilia, colpite dalla perdita dei capelli in conseguenza di trattamenti chemioterapici o affette da alopecia conseguente ad altre patologie".

Allo scopo di supportare il miglioramento della comunicazione istituzionale socio-sanitaria e sensibilizzare i cittadini sul corretto utilizzo dei servizi e dei benefici loro offerti per intervenire con supporti diversificati nonché per sollevare i pazienti in temporanee condizioni di fragilità da ulteriori spese collegati a particolari patologie, si allega l'Avviso finalizzato al contributo economico di cui all'oggetto, da pubblicare all'Albo pretorio online di ciascun Comune.

L'istanza dovrà essere presentata dal richiedente direttamente all'Ufficio Protocollo del Distretto 38 di Lercara Friddi -Via Francesco Calì a.c.- oppure alla pec d38lercara@pec.asppalermo.org. Ad ogni buon fine, si allegano il Modello A e il Modello B dell'istanza.

Per ogni eventuale chiarimento rivolgersi alla scrivente UOS Integrazione socio-sanitaria, Via Francesco Calì a.c. -Lercara Friddi.

L'Assistente Sociale

Dott.ssa *Caterina Greco*



Il Direttore f.f. del Distretto
Dott. *Nicolò Lo Bello*

Distretto 38 - Lercara Friddi

Via F.sco Cali, a.c. - 90025 Lercara Friddi (PA)

Telefono: 091 7037700/52

Email: distretto38@asppalermo.org

PEC: d38lercara@pec.asppalermo.org

AVVISO

D.A. N.92/2024 - CONTRIBUTO PER ACQUISTO PARRUCCA

- Visto il D.A. n.92 del 14/02/2024, pubblicato sulla GURS Parte prima del 24/02/2024 “Contributo per l'acquisto di una parrucca in favore delle donne residenti in Sicilia, colpite dalla perdita dei capelli in conseguenza di trattamenti chemioterapici o affette da alopecia conseguente ad altre patologie”;
- Vista la nota dell'Assessorato della Salute -Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 8 “Programmazione territoriale” del 04/03/2024,

SI AVVISANO

gli interessati che è possibile beneficiare di un contributo economico per l'acquisto di una parrucca, come meglio di seguito specificato.

A chi è rivolto

Donne affette da perdita dei capelli in conseguenza di trattamenti chemioterapici o affette da alopecia conseguente ad altre patologie, con valore ISEE in corso di validità pari o inferiore a euro trentamila (€30.000,00)

Descrizione

La Regione Sicilia ha approvato la legge regionale n. 13 del 25 maggio 2022 e s.m.i. con la quale disponeva, tra l'altro, di un contributo di euro 300,00 a sostegno dell'acquisto di una parrucca a favore di donne affette da perdita dei capelli in conseguenza di trattamenti chemioterapici o affette da alopecia conseguente ad altre patologie.

Termini e presentazione della domanda

La richiesta di contributo, relativa all'acquisto di una parrucca, deve essere presentata all'Azienda Sanitaria Provinciale di residenza dell'assistita, direttamente o a mezzo pec, entro l'anno solare in cui è stato effettuato l'acquisto.

E' possibile ottenere il rimborso retroattivo anche per chi ha acquistato la parrucca nel 2022 e nel 2023, in tal caso la richiesta deve essere presentata entro il 30 aprile 2024.

Obiettivi

Lo scopo è quello di sensibilizzare gli stakeholders sul corretto utilizzo dei servizi e dei benefici socio-sanitari a loro offerti attraverso vari interventi, tra cui supporti diversificati nei confronti di soggetti con patologie importanti, per dare sollievo ai pazienti in temporanee condizioni di fragilità da ulteriori spese nonché di portare l'attenzione su tutti gli aspetti collegati a particolari patologie.

Come fare

La domanda dovrà essere presentata dall'interessata, utilizzando il modello *allegato A* oppure dal rappresentante legale (genitore, tutore, procuratore, amministratore di sostegno, ecc...) o da delegato utilizzando il modello *allegato B*.

L'istanza va presentata direttamente all'Ufficio Protocollo del Distretto 38 di Lercara Friddi –Via Francesco Cali a.c.- oppure alla pec d38lercara@pec.asppalermo.org

Le domande saranno successivamente trasmesse dal servizio distrettuale all'uopo preposto, per l'ottenimento del relativo beneficio, ai sensi del D.A. n.92 del 14/02/2024.

Per ogni eventuale chiarimento rivolgersi alla scrivente UOS Socio-sanitaria, Via Francesco Cali a.c.

Cosa serve

- Residenza in Sicilia
- Modulo richiesta beneficio (*Allegato A* o *Allegato B*) e documentazione indicata nell'istanza.

Cosa si ottiene

Contributo uguale o inferiore a €300,00 per l'acquisto di una parrucca.

Tempi e scadenze

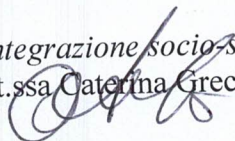
Entro l'anno solare di acquisto della parrucca.

Limitatamente agli acquisti effettuati nel 2022 e nel 2023, la richiesta va presentata entro il 30 aprile 2024.

Quanto costa

Sino ad esaurimento fondi previsti.

UOS Integrazione socio-sanitaria
Dott.ssa Caterina Greco



Il Direttore f.f. del Distretto
Dott. Nicolò Lo Bello



DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ACQUISTO PARRUCCA ANNO _____

All'Azienda Sanitaria Provinciale di _____

La sottoscritta.....
 codice fiscale.....

CHIEDE

la concessione del contributo previsto dalla legge regionale 25 maggio 2022 n. 13, comma 73 dell'articolo 13, e successive modifiche e integrazioni.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità amministrative e penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità nonché consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA

- di essere nata a.....Prov.....il.....
- di essere residente nel Comune di.....Prov.....Cap.....
- in Via.....n.....
- di trovarsi nella condizione di patologia di cui alla legge regionale 25 maggio 2022 n. 13, comma 73 dell'articolo 13, e successive modifiche e integrazioni
- di avere acquistato in data.....una parrucca per la spesa complessiva di euro.....
- come da documentazione fiscale allegata;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE pari o inferiore a € 30.000,00 in corso di validità;
- di non avere già beneficiato precedentemente di analogo contributo;

Chiede che il contributo venga liquidato tramite:

- versamento su c/c bancario o postale

Denominazione della Banca o Banco Posta.....

(indicare l'agenzia o ufficio postale).....

Codice IBAN.....

Il pagamento può essere eseguito solo con versamento su c/c bancario o postale intestato alla richiedente.

- assegno circolare

Recapiti (Telefono fisso/cellulare/altro)

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nella presente domanda.

La spesa sostenuta per l'acquisto della parrucca può essere detratta ai sensi del DPR 917/1986 TUIR solo per la parte dell'importo di spesa eccedente il contributo erogato che resta a carico dell'interessata

IL DICHIARANTE

(luogo e data) (firma leggibile)

Ai sensi del DPR n. 445/2000, l'autentica della firma può essere omessa se il dichiarante allega alla presente la fotocopia di un documento di identità valido

Allegati:

- copia del documento di riconoscimento della beneficiaria in corso di validità;
- copia della tessera sanitaria della beneficiaria;
- certificazione medica rilasciata dal medico di Medicina Generale o specialista del SSR attestante la patologia oncologica e il conseguente trattamento chemioterapico causa dell'alopecia o altra patologia con conseguente alopecia;
- fattura o scontrino fiscale recante codice fiscale della beneficiaria, attestante la spesa per l'acquisto della parrucca;
- ISEE della beneficiaria pari o inferiore a € 30.000,00, in corso di validità.

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ACQUISTO PARRUCCA ANNO _____

Presentata dal rappresentante legale (genitore, tutore, procuratore, amministratore di sostegno, ecc.) o da delegato

All'Azienda Sanitaria Provinciale di

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a Prov..... il.....

residente in via..... n.....

Città..... CAP..... Provincia.....

In qualità di:

 rappresentante legale del richiedente: esercente la potestà genitoriale tutore procuratore altro, specificare..... soggetto delegato (allegare delega con documento di identità del delegante).

della sottoindicata beneficiaria finale del contributo:

Sig.ra.....

codice fiscale.....

CHIEDE

la concessione del contributo previsto dalla legge regionale 25 maggio 2022 n. 13, comma 73 dell'articolo 13, e successive modifiche e integrazioni, per conto della beneficiaria finale.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità amministrative e penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità nonché consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA che la beneficiaria del contributo

- è nata a Prov..... il.....

- è residente nel Comune di..... Prov..... Cap.....

in Via..... n.....

- si trova al momento della presentazione dell'istanza nella condizione di patologia di cui alla legge regionale 25 maggio 2022 n. 13, comma 73 dell'articolo 13, e successive modifiche e integrazioni

- ha acquistato in data..... una parrucca per la spesa complessiva di euro....., come da documentazione fiscale allegata;

- è in possesso dell'attestazione ISEE pari o inferiore a € 30.000,00 in corso di validità;

- non ha già beneficiato precedentemente di analogo contributo.

Chiede che il contributo venga liquidato tramite:

versamento su c/c bancario o postale

Denominazione della Banca o Banco Posta.....

(indicare l'agenzia o ufficio postale).....

Codice IBAN.....

Il pagamento può essere eseguito solo con versamento su c/c bancario o postale intestato al richiedente o al beneficiario del contributo

assegno circolare

Recapiti (Telefono fisso/cellulare/altro)

Il/la sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nella presente domanda.

La spesa sostenuta per l'acquisto della parrucca può essere detratta ai sensi del DPR 917/1986 TUIR solo per la parte dell'importo di spesa eccedente il contributo erogato che resta a carico dell'interessata.

IL DICHIARANTE

(luogo e data)

(firma leggibile)

Ai sensi del DPR n. 445/2000, l'autentica della firma può essere omessa se il dichiarante allega alla presente la fotocopia di un documento di identità valido

Allegati:

- copia del documento di riconoscimento della beneficiaria in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
- copia della tessera sanitaria della beneficiaria;
- certificazione medica rilasciata dal medico di Medicina Generale o specialista del SSR attestante la patologia oncologica e il conseguente trattamento chemioterapico causa dell'alopecia o altra patologia con conseguente alopecia
- fattura o scontrino fiscale recante codice fiscale della beneficiaria, attestante la spesa per l'acquisto della parrucca
- ISEE della beneficiaria pari o inferiore a € 30.000,00, in corso di validità