

All.2

AVVISO PUBBLICO

Contributi per l'acquisto della parrucca in favore di persone sottoposte a terapia oncologica ai sensi della deliberazione di Giunta regionale del 12 novembre 2021, n. 761.

In esecuzione del provvedimento N. 297 del 27/09/2022 è indetto il presente Avviso Pubblico con scadenza 30 giugno e 31 ottobre 2022

LA ASL FROSINONE RENDE NOTO

che la Regione Lazio persegue la tutela della salute e del benessere delle persone, con particolare riferimento alle situazioni che possono incidere negativamente sull'equilibrio fisico e psichico di ciascun individuo. La perdita dei 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 da tutte le persone. Le parrucche, quali ausili nelle fasi di recupero della qualità di vita assumono un ruolo significativo nell'avvio del percorso di presa in carico della persona fragile, supportandole negli aspetti personali, interpersonali e relazionali.

Vista la deliberazione di Giunta regionale del 12 novembre 2021, n. 761, 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, si evidenzia che è stata estesa agli uomini affetti da alopecia conseguente a terapia oncologica la possibilità di richiedere il contributo per l'acquisto di una parrucca e che è stata innalzata la soglia ISEE necessaria per la presentazione delle domande, prevedendo un valore dell'indicatore non superiore a € 50.000,00.

DESTINATARI

Possono accedere al contributo economico per l'acquisto delle parrucche tutte le persone residenti nel Lazio, affette da alopecia a seguito di terapia oncologica.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per il conferimento del contributo regionale indicato nel presente avviso le persone in possesso dei necessari requisiti dovranno presentare formale richiesta di contributo entro il 31 Ottobre 2022.

Potranno presentare domanda di contributo anche coloro che abbiano col destinatario del contributo rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado, o di convivenza.

Nella ASL di Frosinone le richieste di accesso al contributo, corredate della necessaria documentazione, andranno presentate presso i Consultori Familiari dei 4 Distretti Sanitari e precisamente presso le Sedi dei Consultori Familiari di: Frosinone (Viale Mazzini snc), Anagni (Via Onorato Capo, 2), Sora (Via Piemonte snc) e di Cassino (Via Casilina nord, ex ospedale Be Bosis) che provvederanno a far protocollare, con la persona interessata, via Protocollo web distrettuale, registrando orario e data della domanda;

- i Consultori Familiari periferici di Anagni, Sora e Cassino trasmetteranno, successivamente, le richieste di accesso al contributo per l'istruttoria alla Sede della Uosd Consultori e Percorso Nascita (Frosinone) e farà fede la data di protocollazione (protocollo web Distrettuale) avvenuta al momento della consegna della richiesta;

-si provvederà all'istituzione di un apposito nucleo valutativo, incaricato di procedere all'istruttoria e alla relativa valutazione di tutte le domande prevenute, presso la Direzione del Dipartimento di Assistenza

Primaria e Cure Intermedie;

- le attività saranno coordinate per le rispettive funzioni: dalla dott.ssa Nisia Lucchetti, dirigente Assistente Sociale di questa Asl e dalla dott.ssa Anna Maria Petitti, responsabile Uosd Consultori e Percorso Nascita.

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE CORREDATE DELLA SOTTOELENcata DOCUMENTAZIONE

- dichiarazione, ai sensi dell'articolo 46 del DPR 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 fattura o ricevuta relativa all'acquisto della parrucca;

- attestazione dell'indicatore ISEE con un valore non superiore a € 50.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e smi.

- eventuale 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.

Si specifica che l'attestazione ISEE come sopra indicata dovrà essere calcolata secondo le disposizioni previste dall'art. 6 del DPCM 159/2013 e smi.

Tuttavia, 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/laps nel documento "ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente – Le risposte alle domande più frequenti".

Si precisa, altresì, che nel caso di acquisto di parrucca effettuato oltre il termine di scadenza dell'ultimo avviso pubblico previsto per ciascuna annualità (e dunque 31 ottobre) potrà essere presentata domanda nel primo avviso che verrà emanato nel successivo anno solare.

La mancata osservanza delle modalità di presentazione costituirà causa di inammissibilità formale della domanda di partecipazione.

ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO

A conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità relativa alle domande presentate entro il 28 febbraio, il 30 giugno e il 31 ottobre 2022 l'ASL di Frosinone trasmetterà alla Regione Lazio, Direzione regionale per l'Inclusione sociale (inclusionemfragilita@regione.lazio.legalmail.it), l'elenco puntuale degli aventi diritto al contributo corredato dell'importo della spesa sostenuta da ciascuno (e dunque entro il 31 marzo, 31 luglio e 30 novembre 2022) per l'anno 2022 nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

I dati personali, di cui l'Amministrazione Regionale verrà in possesso, in ragione della concessione dei contributi previsti dal presente atto, confluiranno in un archivio, di cui è titolare la Regione Lazio – Giunta Regionale, che si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché, dal Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

La Direzione regionale per l'Inclusione sociale, con proprio atto amministrativo:

- prende atto dei dati trasmessi dalle Aziende Sanitarie Locali;

- procede all'assegnazione alle Aziende Sanitarie Locali dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate durante l'anno solare dagli aventi diritto e all'impegno della spesa relativa, nei limiti delle disponibilità del bilancio regionale, e alla liquidazione degli importi stessi;

L'importo del contributo erogabile per ciascun beneficiario verrà quantificato ripartendo le risorse disponibili, tenendo conto del numero complessivo dei beneficiari ammessi al contributo.

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

Le risorse disponibili per ciascun avviso pubblico saranno quantificate in misura pari a un terzo dello stanziamento annuale.

I contributi verranno assegnati nei limiti delle risorse disponibili per ciascun avviso, 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 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 dalla 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 determinazione di impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie Locali sarà pubblicata sul sito web della Regione Lazio.

L'ASL di Frosinone, completato il piano delle assegnazioni, ne darà comunicazione ai beneficiari ed erogherà il contributo in un'unica soluzione agli stessi.

L'Asl Frosinone provvederà alla massima diffusione del presente avviso pubblico e in particolar modo provvederà alla trasmissione dello stesso ai MMG e ai Centri di riferimento ospedalieri per i pazienti oncologici.

L'ASL di Frosinone potrà trasmettere, previo consenso degli interessati, i nominativi degli aventi diritto al contributo alla Banca della Parrucca al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Per eventuali ulteriori informazioni è possibile contattare:

- dott.ssa Anna Maria Petitti, email: consfam.frosinone@aslfrosinone.it
- dott.ssa Nisia Lucchetti, email: nisia.lucchetti@aslfrosinone.it

Data di scadenza del presente avviso pubblico: 31 ottobre 2022

In allegato domanda di contributo

Frosinone, lì

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Pierpaola D'Alessandro



DICHIARO

- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendacie/odi falsità in atti, sarò soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma (per esteso e leggibile)

RICEVUTA DELL'AUSL DI FROSINONE

Ricevo la richiesta di contributo da parte della/ del Sig.ra/or

nome _____ cognome _____

e

- Copia documento del pagamento della parrucca (scontrino fiscale, fattura o ricevuta)
- Certificato che attesta la patologia neoplastica e l'intercorsa alopecia secondaria a trattamenti radioterapici o chemioterapici
- Copia della tessera sanitaria
- Copia del documento d'identità
- Copia del codice IBAN (Conto Corrente bancario o postale idoneo per l'accredito del contributo intestato o cointestato alla persona beneficiaria)
- Copia del documento d'identità della persona che presenta la richiesta per conto della/del beneficiaria/o del contributo.

Data _____

Firma e timbro dell'operatore Asl _____