

<i>ISCHIA</i>	<i>CASAMICCIOLA TERME</i>	<i>LACCO AMENO</i>	<i>FORIO</i>	<i>SERRARA FONTANA</i>	<i>BARANO D'ISCHIA</i>	<i>PROCIDA</i>
						

ALLEGATO B

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO E/O RIMBORSI SPESE
ALLE DONNE CON ALOPECIA DA CHEMIOTERAPIA
PER L'ACQUISTO DI PARRUCCA**

(Legge Regionale 8 agosto 2018, n. 28)
Determina n. 675 del 26/04/2021

Ambito Sociale N13
Comune di Ischia
80077 Ischia (NA)

protocollo@pec.comuneischia.it

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ in Via/Piazza _____ n. civico _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____

DICHIARA

- di essere affetta da alopecia derivante da trattamento chemioterapico connesso a patologia oncologica

CHIEDE

(barrare solo la casella interessata)

- il contributo economico, in anticipazione, della somma di € _____ (max € 100,00) per l'acquisto di parrucca
- il rimborso della somma di € _____ (max € 100,00) per l'acquisto già effettuato di parrucca

A tale scopo **ALLEGA** la seguente documentazione:

1. certificazione medica rilasciata dal Medico di Medicina Generale o Specialista del SSN che attesti la patologia tumorale e il conseguente trattamento chemioterapico causa di alopecia;
2. preventivo di spesa per l'acquisto della parrucca oppure ricevuta/fattura/scontrino di avvenuto pagamento per l'acquisto della parrucca;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità
4. fotocopia della tessera sanitaria
5. attestazione ISEE anno 2021.

<i>ISCHIA</i>	<i>CASAMICCIOLA TERME</i>	<i>LACCO AMENO</i>	<i>FORIO</i>	<i>SERRARA FONTANA</i>	<i>BARANO D'ISCHIA</i>	<i>PROCIDA</i>
						

Ai fini dell'erogazione del contributo economico e/o del rimborso spese, la sottoscritta **CHIEDE** l'accredito mediante bonifico in c/c postale/bancario n. c/c _____ intestato a _____ IBAN _____

La sottoscritta DICHIARA inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni regionali vigenti in merito all'attività oggetto della presente richiesta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

La sottoscritta autorizza il Trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ai sensi degli art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 da parte del Comune di Ischia, per finalità operative, amministrative e contabili connesse all'avviso **Per l'erogazione di contributi economici e/o rimborsi alle donne con alopecia da chemioterapia finalizzati all'acquisto di parrucche.**

(In mancanza di questa autorizzazione l'Ambito N13 non potrà dare esecuzione all'istruttoria dell'istanza, che comporta necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili)

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

_____, addì, _____

Firma del beneficiario
