

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA PER LE DONNE
SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA
(L.R. 28/2019 art. 7 - commi 77-81)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____ via/piazza
_____ n. _____ Telefono _____

CHIEDE

il contributo economico per l'acquisto della parrucca

- sé stessa
- per

Cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____ via/piazza
_____ n. _____

Allega alla domanda:

- autocertificazione 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 ISEE (socio-sanitario o ordinario) con un valore non superiore a € 25.000,00;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione 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;

Data _____ Firma _____

Autorizza/Non autorizza la ASL a trasmettere il nominativo dell'avente diritto al contributo alla Banca della Parrucca al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs.196/03 s.m.i. e Regolamento UE 2016/679)

Il conferimento dei dati personali e delle informazioni richiest/e è necessario alla ASL per il raggiungimento di quanto richiesto. I dati/informazioni conferiti diverranno oggetto di trattamento da parte della ASL Roma I, quale Titolare del trattamento. Il trattamento verrà effettuato anche con strumenti elettronici, comunque con misure adeguate al fine di garantire la protezione dei dati e la riservatezza dell'interessato. I dati, anche sanitari che diverranno pure oggetto di trattamento, non possono essere diffusi ma potrebbero essere comunicati ad altri se necessario alla finalità e in adempimento di specifici obblighi di legge o di regolamento. L'interessato può esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali con richiesta rivolta al Titolare che ha sede in Borgo S. Spirito 3 - 00193 Roma. Nell'eventualità di mancato o non adeguato riscontro ad una richiesta di esercizio dei diritti privacy, l'interessato può rivolgersi all'Autorità Amministrativa (Garante per la protezione dei dati personali) o all'Autorità Giudiziaria. Presa visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali si autorizza alla raccolta e al trattamento dei dati personali conferiti nella misura necessaria al raggiungimento di quanto richiesto.

Data _____ Firma _____