



# REGIONE MOLISE

## GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 805 DEL 11-02-2021

**OGGETTO: DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. 496 DEL 23 DICEMBRE 2020 - APPROVAZIONE MODELLO DI DOMANDA UNICO REGIONALE PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PREVISTI DALLA L.R. N. 6/2020.**

---

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio  
RITA DE GREGORIO

Campobasso, 11-02-2021

---

#### VISTE:

- la L. R. 23 marzo 2010, n. 10 e successive modificazioni e integrazioni;
- la L. R. 4 maggio 2015, n. 8 recante "Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2015 in materia di entrate e di spese. Modificazioni e integrazioni di leggi regionali" e, in particolare, l'articolo 44 che introduce rilevanti modificazioni ed integrazioni alla L.R. 23 marzo 2010, n. 10;
- la Delibera di Giunta Regionale n. 321 del 30 giugno 2018 recante "Atto di Organizzazione delle strutture dirigenziali della Giunta regionale. Provvedimenti";
- la Delibera di Giunta Regionale n. 335 del 13 luglio 2018 avente ad oggetto: "Deliberazione di Giunta regionale n. 321 del 30 giugno 2018 – Rimodulazione assetto organizzativo - Conferimento incarichi di direzione dei dipartimenti della Giunta regionale e della Direzione Generale per la Salute, ai sensi dell'articolo 20, commi 3, 4, 5, 6 e 7, dell'articolo 21, comma 1, della legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e successive modificazioni e integrazioni. Provvedimenti";
- la Delibera di Giunta Regionale n. 352 del 24 settembre 2020 avente ad oggetto: "Applicazione articolo 20 della Legge Regionale 23 marzo 2010, n. 10 e ss.mm.ii. – Conferimento incarico dirigenziale dott. Alessandro Cappuccio";

#### PREMESSO che:

- la Legge Regionale 5 giugno 2020, n. 6, recante "Contributi a sostegno delle attività a favore di pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia", ha previsto un contributo economico stabilito nella misura massima di euro 250,00 una sola volta ogni due anni per l'acquisto di una parrucca ai pazienti oncologici affetti da alopecia, per evitarne la sofferenza psicologica, migliorarne la qualità della vita, il ritorno al lavoro e la socialità, demandando alla Giunta regionale il compito di stabilire le modalità di richiesta e di erogazione del contributo di che trattasi;

#### CONSIDERATO che:

- con deliberazione della Giunta regionale n. 496 del 23 dicembre 2020 sono stati approvati gli indirizzi operativi per l'implementazione della misura denominata "contributi per l'acquisto di parrucche in favore di pazienti oncologici affetti da alopecia" nei quali, al punto 2), si stabilisce che "Possono presentare la domanda di contributo per l'acquisto di parrucche tutti i cittadini in possesso dei requisiti...attraverso un modello di domanda unico regionale che sarà approvato con apposito provvedimento del Dirigente del Servizio Programmazione Politiche Sociali";

RITENUTO di dover provvedere in tal senso, quale adempimento propedeutico per la presentazione delle domande di contributo di che trattasi;

VISTO il modello di domanda unico regionale allegato alla presente determinazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;

#### DETERMINA

- di approvare il modello di domanda unico regionale per l'accesso ai contributi previsti dalla L.R. n. 6/2020, di cui alla DGR n. 496 del 23 dicembre 2020;
- di notificare il presente atto agli Ambiti Territoriali Sociali di Campobasso, Isernia e Termoli;

- di demandare al Servizio Programmazione Politiche Sociali i successivi adempimenti per l'attuazione della misura in oggetto.

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE  
POLITICHE SOCIALI  
IL DIRETTORE  
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82



## REGIONE MOLISE

Legge Regionale 5 giugno 2020, n. 6 “Contributi a sostegno delle attività a favore di pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia”

### DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

All'ATS di \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** domanda per l'accesso al contributo ai sensi della L.R. n. 6/2020 “Contributi a sostegno delle attività a favore di pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia” e della DGR n. 496 del 23/12/2020 “L.R. n. 6/2020; contributi per l'acquisto di parrucche in favore di pazienti oncologici. Indirizzi operativi”.

Il/la richiedente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

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

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

Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nel caso di minorenni/incapace indicare:

in qualità di padre/madre/tutore di

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

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

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

Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di accedere al contributo di euro 250,00 (duecentocinquanta/00) 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 L.R. n. 6/2020 e della DGR n. 496 del 23/12/2020.

### **DICHIARA**

- di essere residente in Molise/che il beneficiario (soggetto minore/incapace) è residente in Molise, alla data di presentazione della domanda di contributo;
- appartenere ad un nucleo familiare con ultima dichiarazione ISEE pari o inferiore a euro 20.000,00 (ventimila/00);
- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato fino ad esaurimento delle risorse assegnate all'Ambito Sociale Territoriale in indirizzo, senza formazione di una graduatoria;
- di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà 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.

### **ALLEGA ALLA DOMANDA**

- 1) certificazione/documentazione rilasciata nell'ambito del S.S.N. attestante di essere affetto/a da alopecia a seguito di trattamento antitumorale;
- 2) giustificativo di spesa quietanzato per l'acquisto della parrucca (copia fattura/ricevuta fiscale o altro documento contabile);
- 3) copia ultima dichiarazione ISEE del nucleo familiare;
- 4) copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

### **INDICA**

la seguente modalità per il pagamento del contributo:

Intestatario/a \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101/2018 e di dare il consenso affinché i propri dati vengano trattati per le finalità della L.R. n. 6/2020.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_