



Distretto Sanitario di Palestrina

AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo **secondo bando anno 2023** per “Contributi ai cittadini sottoposti a terapia oncologica per l’acquisto della parrucca” (DGR 761/2021).

La Regione Lazio, con la legge n. 28/2019, come modificata dalla legge regionale n. 14/2021, ha previsto la concessione di contributi alle persone (uomini e donne) affette da alopecia a seguito di terapie oncologiche per l’acquisto della parrucca e l’istituzione presso ogni ASL della Banca della parrucca per la fornitura gratuita delle parrucche donate alla Banca medesima.

Per l’erogazione del contributo in questione le Aziende Sanitarie Locali emanano n. 3 avvisi pubblici durante il corso dell’anno solare con scadenza in data 28 febbraio, 30 giugno e 31 ottobre. **Il presente bando ha scadenza 30.06.2023.**

I destinatari del presente avviso sono:

- le persone residenti nel Lazio affette da alopecia a seguito di terapie oncologiche con un indicatore ISEE non superiore a € 50.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e s.m.i..

La domanda di contributo va presentata - dalla persona interessata o dal parente o affine entro il terzo grado oppure dal convivente - al Distretto Sanitario di Palestrina presso l’ Ufficio PUA - Casa della Salute di Zagarolo, Via Borgo San Martino n. 3, nei giorni di lunedì e mercoledì dalle ore 9:00 alle ore 12:00, corredata dalla documentazione di seguito descritta:

- dichiarazione, ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., 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 s.m.i.;
- dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPCM 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’interessata.

Si specifica che l’attestazione ISEE come sopra indicata dovrà essere calcolata secondo le disposizioni previste dall’art 6 del DPCM n. 159/2013 e s.m.i.. 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 n. 159/2013), sarà possibile utilizzare l’ISEE ordinario, conformemente alle indicazioni fornite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali/Inps nel documento “ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente – Le risposte alle domande più frequenti”.

Presso il PUA verrà istituito un nucleo valutativo, il quale procederà all’istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione sulla base delle indicazioni generali fornite dall’Allegato 1 alla DGR n. 761/2021 – “Nuove modalità attuative dell’art 7, commi 77-81, della legge regionale n. 28/2019, come modificato dall’art. 19 della legge regionale n. 14/2021”.

A conclusione dell’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità delle domande presentate, verrà inviato alla Regione Lazio, Direzione Regionale per l’Inclusione Sociale, entro il 31 marzo 2023 e nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, l’elenco puntuale delle persone aventi diritto al contributo, corredato della data di protocollazione dell’istanza e dell’importo della spesa sostenuta da ciascun richiedente.

ASL
ROMA 5REGIONE
LAZIO

L'importo del contributo erogabile per ciascun beneficiario è quantificato in € 250,00 e comunque non potrà essere superiore al costo sostenuto per l'acquisto della parrucca. I contributi verranno assegnati nei limiti delle risorse disponibili, 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 DGR n. 568/2018 "Detraibilità ai fini fiscali delle protesi tricologiche ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del TIUR. Indirizzi applicativi".

Per il presente bando, le eventuali risorse eccedenti gli importi assegnati saranno aggiunte all'importo disponibile per l'avviso successivo.

Le domande di contributo ritenute ammissibili che non rientrano nell'assegnazione in quanto in esubero rispetto alle risorse disponibili, verranno inserite con priorità nell'assegnazione relativa al successivo avviso.

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 n. 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, lett. c), del TIUR. Indirizzi applicativi".

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 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

La Direzione Regionale per l'Inclusione sociale, con propri atti amministrativi, da assumere entro il 30 aprile 2023:

- prende atto dei dati trasmessi dalle Aziende Sanitarie Locali;
- procede all'assegnazione – mediante determinazioni di impegno di spesa pubblicate sul sito web della Regione Lazio - alle Aziende Sanitarie Locali dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto e all'impegno di spesa relativo, nei limiti delle disponibilità del bilancio regionale, e alla liquidazione degli importi stessi.

Le Aziende Sanitarie Locali, completato il piano delle assegnazioni, ne daranno comunicazione alle persone beneficiarie ed erogheranno il contributo alle stesse.

Le Aziende Sanitarie Locali potranno trasmettere, previo consenso degli interessati, i nominativi degli aventi diritto al contributo alla Banca della Parrucca, istituita presso ogni Azienda Sanitaria Locale, al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Il termine di scadenza per la presentazione delle istanze è il 30/06/2023.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 5 sia in Home page che nella pagina del Distretto di Palestrina, nella sezione Avvisi, dove sarà disponibile per il download lo schema di domanda, e trasmesso all'Ufficio di Piano per la massima diffusione.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
*dott.ssa Luisiana Colombo

* firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

DISTRETTO SANITARIO DI PALESTRINA

AVVISO PUBBLICO

Domanda di contributo **secondo bando anno 2023** per "Contributi ai cittadini sottoposti a terapia oncologica per l'acquisto della parrucca" (DGR 761/2021).

La Regione Lazio, con la legge n. 28/2019, come modificata dalla legge regionale n. 14/2021, ha previsto la concessione di contributi alle persone (uomini e donne) affette da alopecia a seguito di terapie oncologiche per l'acquisto della parrucca e l'istituzione presso ogni ASL della Banca della parrucca per la fornitura gratuita delle parrucche donate alla Banca medesima.

Per l'erogazione del contributo in questione le Aziende Sanitarie Locali emanano n. 3 avvisi pubblici durante il corso dell'anno solare con scadenza in data 28 febbraio, 30 giugno e 31 ottobre. **Il presente bando ha scadenza 30.06.2023.**

I destinatari del presente avviso sono:

- le persone residenti nel Lazio affette da alopecia a seguito di terapie oncologiche con un indicatore ISEE non superiore a € 50.000,00, calcolato secondo quanto disposto dal DPCM 159/2013 e s.m.i..

La domanda di contributo va presentata - dalla persona interessata o dal parente o affine entro il terzo grado oppure dal convivente - al Distretto Sanitario di Palestrina presso l'Ufficio PUA - Casa della Salute di Zagarolo, Via Borgo San Martino n. 3, nei giorni di lunedì e mercoledì dalle ore 9:00 alle ore 12:00, corredata dalla documentazione di seguito descritta:

- dichiarazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., 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 s.m.i.;
- dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPCM 445/2000 e s.m.i., 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'interessata.

Si specifica che l'attestazione ISEE come sopra indicata dovrà essere calcolata secondo le disposizioni previste dall'art 6 del DPCM n. 159/2013 e s.m.i.. 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 n. 159/2013), sarà possibile utilizzare l'ISEE ordinario, conformemente alle indicazioni fornite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali/Inps nel documento "ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente - Le risposte alle domande più frequenti".

Presso il PUA verrà istituito un nucleo valutativo, il quale procederà all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione sulla base delle indicazioni generali fornite dall'Allegato 1 alla DGR n. 761/2021 - "Nuove modalità attuative dell'art 7, commi 77-81, della legge regionale n. 28/2019, come modificato dall'art. 19 della legge regionale n. 14/2021".

A conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità delle domande presentate, verrà inviato alla Regione Lazio, Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale, entro il 31 marzo 2023 e nel rispetto di quanto disposto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, l'elenco puntuale delle persone aventi diritto al contributo, corredato della data di protocollazione dell'istanza e dell'importo della spesa sostenuta da ciascun richiedente.

L'importo del contributo erogabile per ciascun beneficiario è quantificato in € 250,00 e comunque non potrà essere superiore al costo sostenuto per l'acquisto della parrucca. I contributi verranno assegnati nei limiti delle risorse disponibili, 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 DGR n. 568/2018 "Detraibilità ai fini fiscali delle protesi tricologiche ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del TIUR. Indirizzi applicativi".

Per il presente bando, le eventuali risorse eccedenti gli importi assegnati saranno aggiunte all'importo disponibile per l'avviso successivo.

Le domande di contributo ritenute ammissibili che non rientreranno nell'assegnazione in quanto in esubero rispetto alle risorse disponibili, verranno inserite con priorità nell'assegnazione relativa al successivo avviso.

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 n. 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, lett. c), del TIUR. Indirizzi applicativi".

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 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

La Direzione Regionale per l'Inclusione sociale, con propri atti amministrativi, da assumere entro il 30 aprile 2023:

- prende atto dei dati trasmessi dalle Aziende Sanitarie Locali;
- procede all'assegnazione - mediante determinazioni di impegno di spesa pubblicate sul sito web della Regione Lazio - alle Aziende Sanitarie Locali dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto e all'impegno di spesa relativo, nei limiti delle disponibilità del bilancio regionale, e alla liquidazione degli importi stessi.

Le Aziende Sanitarie Locali, completato il piano delle assegnazioni, ne daranno comunicazione alle persone beneficiarie ed erogheranno il contributo alle stesse.

Le Aziende Sanitarie Locali potranno trasmettere, previo consenso degli interessati, i nominativi degli aventi diritto al contributo alla Banca della Parrucca, istituita presso ogni Azienda Sanitaria Locale, al fine di rendere possibile, al termine dell'utilizzo della parrucca acquistata, l'eventuale donazione della stessa.

Il termine di scadenza per la presentazione delle istanze è il 30/06/2023.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 5 sia in Home page che nella pagina del Distretto di Palestrina, nella sezione Avvisi, dove sarà disponibile per il download lo schema di domanda, e trasmesso all'Ufficio di Piano per la massima diffusione.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
*dott.ssa Luisiana Colombo

* firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

INFORMATIVA PER L'UTENTE AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AI CITTADINI SOTTOPOSTI A TERAPIA ONCOLOGICA PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA (DGR 761/2021)

Gentile Sig.ra/Egregio Sig.re,

con la presente intendiamo informarla ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, che i Suoi dati personali e particolari (in particolare, quelli idonei a rivelare il Suo stato di salute o, in breve, categorie particolari di dati - dati sanitari) rilasciati in tale circostanza saranno oggetto di trattamento da parte di questa Azienda Sanitaria Locale esclusivamente per le finalità connesse agli adempimenti richiesti dalla DGR 761/2021.

La base giuridica dei trattamenti di cui alla finalità principale è fondata:

- sull'assolvimento degli obblighi di legge per attività di programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria di questa Azienda Sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale e del Servizio Sanitario Regione Lazio;
- sull'assolvimento degli obblighi contrattuali per l'erogazione dei servizi richiesti dagli utenti/pazienti.

Modalità del trattamento e tempi di conservazione dei dati

I dati raccolti vengono trattati, per le predette finalità, con mezzi cartacei e informatici idonei a garantirne una adeguata sicurezza e riservatezza. Gli stessi sono conservati per il tempo strettamente necessario all'assolvimento degli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati richiesti, in ossequio alla finalità principale, deve considerarsi obbligatorio, con la conseguenza che un mancato conferimento renderebbe impossibile l'erogazione dei servizi sanitari previsti dalla normativa vigente e/o richiesti dall'utente/paziente.

Conoscenza, comunicazione, trasferimento dei dati

In ambito aziendale sono autorizzati ad effettuare operazioni di trattamento sui Suoi dati personali, secondo i principi di necessità, correttezza e liceità previsti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, solo soggetti autorizzati al trattamento o responsabili interni del trattamento, in relazione al ruolo effettivamente ricoperto, tenuti al rispetto del segreto professionale o del segreto d'ufficio o impegnati, da vincolo contrattuale, all'obbligo di riservatezza ed appartenenti alle Unità operative dell'azienda ed alle strutture amministrative della stessa.

Dei dati personali degli utenti/pazienti possono venirne a conoscenza anche soggetti esterni fornitori di beni e servizi e consulenti esterni che effettuano il trattamento dei dati personali in relazione al rapporto contrattuale intrattenuto con la scrivente Azienda Sanitaria e che sono pertanto nominati responsabili del trattamento.

Posto altresì che, per legge, non è consentita la diffusione di dati sanitari, la comunicazione di questi dati e/o di altri dati che riguardano gli utenti/pazienti può avvenire, se indispensabile per assolvere alle finalità istituzionali di questa Azienda Sanitaria o di altri soggetti che di seguito si dettagliano in via esemplificativa:

- a) soggetti pubblici o privati (convenzionati o accreditati) coinvolti nel percorso diagnostico – terapeutico;

- b. b) strutture organizzative della Regione Lazio e del Ministero della Salute per finalità di loro rispettiva competenza, sull'assistenza sanitaria);
- c. c) Azienda Sanitaria di residenza (se diversa da questa Azienda);
- d. d) servizi sociali dei Comuni per le attività connesse all'assistenza di soggetti bisognosi;
- e. e) forze dell'Ordine e Autorità Giudiziaria;
- f. f) soggetti qualificati ad intervenire in controversie/contenziosi in cui è parte l'Azienda (compagnie assicurative, consulenti legali, etc.);
- g. g) Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta/ Enti previdenziali e assistenziali (quando previsto dalla legge);
- h. h) soggetti terzi, che abbiano rapporti contrattuali o che operino per conto dell'Azienda in qualità di responsabili del trattamento;
- i. i) altri soggetti nei casi stabiliti dalla legge.

La scrivente Azienda Sanitaria non effettua trasferimento di dati personali all'estero.

Qualora ciò sia necessitato in relazione al fatto che un responsabile del trattamento, con cui questa Azienda Sanitaria intrattiene vincolo contrattuale per la fornitura di un bene o di un servizio, questa Azienda Sanitaria potrebbe autorizzare il trasferimento all'estero di dati sanitari qualora il paese estero in cui i dati siano trasferiti sia da considerarsi adeguato in relazione alle decisioni adottate dalla Commissione Europea e, pertanto, garantisca gli stessi o analoghi diritti che la normativa europea sulla protezione dei dati personali garantisce agli interessati in ambito europeo.

Laddove, invece, il trasferimento dei dati personali riguardi un paese estero per cui non sussista una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, il trasferimento potrà avvenire solo previo Suo espresso e specifico consenso e con il presidio di adeguate salvaguardie e misure di sicurezza.

In ogni caso, il trasferimento dei dati personali non riguarderebbe i dati identificativi o codici che consentirebbero di identificare gli utenti/pazienti che rimangono, comunque, in possesso di questa Azienda Sanitaria.

Titolare del trattamento

Il titolare è l'Azienda Sanitaria Locale Roma 5, con sede in Via Acquaregna nn.1/15 00019 Tivoli (Roma) Italia (pec: protocollo@pec.aslromag.it)

RPD

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) per la ASL ROMA 5 è la società Scudo Privacy s.r.l. il cui referente individuato per l'Ente è il Dott. Carlo Villanacci.

Diritti dell'interessato

La normativa europea sulla protezione dei dati personali (Regolamento 2016/679) riserva (artt. 15-23), in qualità di interessato, una serie di diritti che possono essere esercitati, in ogni momento, con richiesta rivolta al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali.

Ai sensi degli articoli 15-22 del Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR) si comunica che l'interessato ha il diritto di chiedere in qualsiasi momento:

- l'accesso ai suoi dati personali, (e/o una copia di tali dati personali), nonché ulteriori informazioni sui trattamenti in corso su di essi;



- la rettifica o l'aggiornamento dei suoi dati personali trattati, laddove fossero incompleti o non aggiornati;
- la cancellazione dei dati personali raccolti, laddove ritenesse il trattamento non necessario o illegittimo;
- la limitazione del trattamento dei suoi dati personali, laddove ritenesse che gli stessi non siano corretti, necessari o siano illegittimamente trattati, o laddove si fosse opposto al loro trattamento;
- di esercitare il suo diritto alla portabilità dei dati, ossia di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico una copia dei dati personali forniti e che lo riguardano, o di richiederne la trasmissione ad un altro Titolare, laddove tecnicamente fattibile;
- di opporsi al trattamento dei suoi dati personali.

In caso di lesione dei propri diritti in materia di riservatezza e tutela dei dati personali è in ogni caso possibile per l'interessato proporre reclamo all'Autorità Garante dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n.121, 00186 Roma.

Domanda di contributo secondo bando anno 2023 per "Contributi ai cittadini sottoposti a terapia oncologica per l'acquisto della parrucca" (L.R. n. 28/2019 come modificata dalla L.R. n. 14/2021 e DGR 761/2021). Scadenza 30/06/2023

AL DISTRETTO SANITARIO DI PALESTRINA
UFFICIO PUA
ASL ROMA5

Il/La richiedente (o assistito/a per il quale si avanza richiesta)

Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ prov. _____

il _____

Residente in via _____ n° _____

Città _____ cap _____

Provincia _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici (fisso/ mobile) _____

Indirizzo email _____

Medico di Medicina Generale

Nome _____ Cognome _____

Recapito _____

Specialista del SSN

Nome _____ Cognome _____

Recapito _____

In caso di rappresentante legale (genitore, tutore, procuratore, ecc.) o di persona che firma per impedimento temporaneo della richiedente a sottoscrivere – art. 4 D.P.R. n. 445/2000, compilare anche i seguenti campi:

Sig./ra _____

Nata a _____ pr. _____ il _____

Residente in _____

via _____ n° _____

Città _____ cap. _____ Provincia _____

Recapiti telefonici
(cellulare/fisso/altro) _____

Codice Fiscale _____

In qualità di:

- Rappresentante legale del richiedente:
 - Tutore
 - Procuratore
 - Altro _____

- Persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (specificare il grado di parentela o la convivenza)

Per conto della richiedente

CHIEDE

Di beneficiare del contributo di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 761/21 ed a tal fine allega:

- Fotocopia tessera sanitaria;
- Autocertificazione di residenza;
- Certificazione 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 s.m. i.;
- Dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPCM 445/2000 e s.m.i., attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo (solo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessata).

La richiedente chiede che il contributo, in caso di riconoscimento, venga liquidato secondo la modalità prescelta (barrare la modalità prescelta):

- Versamento sul conto corrente bancario dell'interessato
- _____

Versamento sul conto corrente postale dell'interessato

Banca o Ufficio Postale _____

Agenzia _____

IBAN _____

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

(FIRMA LEGGIBILE)

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679)

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro

Io sottoscritto (nome e cognome del richiedente)

.....

nato/a a il / / codice fiscale
residente a (Comune, Prov)
via

Io sottoscritto in qualità di Tutore Amministratore di sostegno
 Esercente la responsabilità genitoriale Altro

Persona che può firmare per impedimento temporaneo della richiedente a sottoscrivere (specificare il grado di parentela) _____

(nome e cognome)

.....

nato/a a il / / codice fiscale
residente a (Comune, Prov)
via

Ricevuta l'informativa di cui agli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e sensibili;
2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali dell'Azienda.

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e manifesto liberamente e consapevolmente la mia volontà al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'Azienda, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

1) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CONFERITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO AI CITTADINI SOTTOPOSTI A TERAPIA ONCOLOGICA PER L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA (DGR 761/21)

PRESTO IL CONSENSO NON PRESTO IL CONSENSO

2) CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DEI DATI PERSONALI ALLA BANCA DELLA PARRUCCA

PRESTO IL CONSENSO NON PRESTO IL CONSENSO

Tivoli,/...../.....

Firma estesa e leggibile