



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

Al'Ufficio di Piano dell'Ambito N23

Avviso Pubblico per l'erogazione di contributi economici alle donne con alopecia da chemioterapia finalizzati all'acquisto di parrucche ("Progetti sperimentali volti ad avviare azioni di sostegno alle donne con alopecia da chemioterapia e delle loro famiglie residenti in Campania")

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ residente nel Comune _____ (NA) in Via/Piazza _____ n. civico _____, C. F.: _____, Telefono _____;

ai sensi del DPR 445/2000, art. 46, 47, e 76, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e da Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

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

CHIEDE

L'ottenimento del contributo economico pari ad € 255, 26 per il rimborso dell'acquisto di una parrucca. A tal fine si allega la seguente documentazione:

1. documentazione attestante l'avvenuto pagamento per l'acquisto della parrucca;
2. 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;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria;
4. attestazione ISEE in corso di validità;
5. dichiarazione c/c bancario o postale, con relativo codice IBAN, sul quale accreditare il contributo.

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

Luogo e data

Firma del beneficiario
