

DOMANDA DI CONTRIBUTO ANNO _____

(la domanda va presentata entro e non oltre il 15 gennaio dell'anno successivo all'acquisto della parrucca)

La richiedente (o assistita per la quale si avanza richiesta)

Sig.ra _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente in Via _____ n. _____

città _____ CAP _____ provincia _____

recapiti (telefono fisso/cellulare/altro) _____

Codice Fiscale _____

MEDICO DI MEDICINA GENERALE / SPECIALISTA DEL SSN (barrare la codifica di interesse)

nome e cognome _____

recapito _____

In caso di Rappresentante Legale (genitore, tutore, procuratore, ecc.) o di persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere - art. 4, DPR 445/2000, compilare anche i seguenti campi:

Il/la sig./ra _____

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ n. _____

città _____ CAP _____ provincia _____

in qualità di :

Rappresentante Legale del richiedente:

tutore procuratore altro, specificare _____

persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere

(specificare il grado di parentela _____)

recapiti (telefono fisso/cellulare/altro) _____

per conto del richiedente

CHIEDE

di beneficiare del contributo di cui alla delibera di Giunta Regionale n. _____
a tal fine allega:

fotocopia di un documento d'identità valido

fotocopia della tessera sanitaria

certificazione medica rilasciata dal Medico di Medicina Generale o Specialista SSN che attesti la patologia di tumore e il conseguente trattamento (chemioterapico e/o radioterapico) causa dell'alopecia o di alopecia areata

scontrino fiscale o fattura o ricevuta, relativa all'acquisto della parrucca nel corso dell'anno solare

IL RICHIEDENTE/RAPPRESENTANTE LEGALE/PERSONA CHE PUÒ FIRMARE PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO DEL RICHIEDENTE

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.) e consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o tempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente non versate per la fornitura di cui trattasi,

DICHIARA

1. di essere in possesso / che la richiedente è in possesso (*barrare la codifica di interesse*) dell'attestazione dell'esenzione per reddito riferita alla seguente codifica (*barrare la codifica di interesse*):

<input type="checkbox"/> 6R2	<input type="checkbox"/> 7R3	<input type="checkbox"/> 7R5
<input type="checkbox"/> 7R2	<input type="checkbox"/> 7R4	

2. di non essere in possesso / che la richiedente non è in possesso (*barrare la codifica di interesse*) dell'attestazione dell'esenzione per reddito

3. Rispetto alla presente domanda (*barrare la codifica di interesse*):
 - di NON aver mai presentato richiesta / di AVER presentato richiesta nell'anno _____
oppure
 - che la richiedente NON ha mai presentato richiesta / che la richiedente HA presentato richiesta nell'anno _____

E SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente al suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo di richiesta contributo.

Il dichiarante chiede che il contributo venga liquidato secondo la modalità prescelta (*selezionare l'opzione desiderata*):

- tramite versamento su conto corrente bancario o postale
Banca o Ufficio Postale _____
Agenzia _____
Codice IBAN _____

- tramite assegno circolare non trasferibile (è fatto rinvio all'Azienda ULSS ogni informazione al riguardo)

I dati personali sopra riportati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali.

DICHIARA

altresì di essere a conoscenza, in quanto informato da codesta Azienda ULSS, ai sensi della D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 2016/679, che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione della misura economica

IL DICHIARANTE

(richiedente/rappresentante legale/persona che può firmare per impedimento temporaneo)

(luogo, data)

(firma leggibile)

Ai sensi della normativa succitata, l'autentica della firma può essere omessa se il dichiarante allega alla presente fotocopia di un documento di identità valido.