

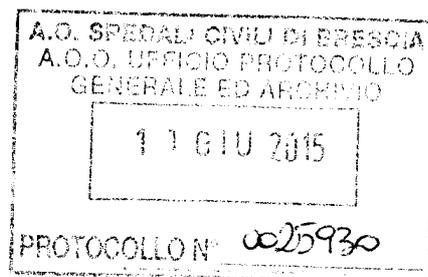


Regione  
Lombardia

ASL Brescia

**DIREZIONE SOCIALE**

V.le Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia  
Tel. 030.3838277 Fax 030.3838263  
E-mail [dirsociale@aslbrescia.it](mailto:dirsociale@aslbrescia.it)



Cl: 2.6.01

Alla cortese attenzione dei  
Direttore Sanitari  
Strutture di Ricovero e Cura  
pubbliche e private accreditate

LORO SEDI

*Trasmissione tramite posta elettronica*

**Oggetto:** contributo economico a favore di donne con alopecia da chemioterapia per acquisto di parrucca (D.G.R. n. 2531/2014) – Diffusione informativa

Vi informiamo che Regione Lombardia ha previsto, per lo sviluppo sul territorio di "azioni per la qualità della vita delle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica", l'erogazione di un contributo economico per l'acquisto della parrucca, a favore delle donne con alopecia da chemioterapia, fino ad un massimo di € 150,00 a persona, sino ad esaurimento risorse assegnate all'A.S.L.

Si precisa che per richiedere il contributo, le donne interessate dovranno presentare apposita domanda alle sedi distrettuali dell'A.S.L. individuate (v. allegati), a partire dal 15.06.2015.

Si chiede pertanto Vostra disponibilità a garantire la pubblicizzazione dell'iniziativa, al fine di consentire alle donne aventi diritto l'accesso al contributo previsto, anche utilizzando il predisposto allegato informativo.

L'U.O. Famiglia Infanzia Età Evolutiva, rimane disponibile per qualsiasi chiarimento in merito (tel.030 3839020)

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Firmato digitalmente dal  
Direttore Sanitario  
Dr. Francesco Vassallo

Firmato digitalmente dal  
Direttore Sociale  
Dr.ssa Anna Calvi

**Allegati :**

- modello domanda
- modulo informativo

Struttura competente: Dipartimento A.S.S.I.  
Direttore Dipartimento A.S.S.I.: Dott.ssa Fausta Podavitte  
Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Mariarosara Venturini – Responsabile f.f. U.O. F.I.E.E.  
Il Referente della pratica: Dott.ssa Alessandra Pè  
☎ 030/3839067 - ✉ [alessandra.pe@aslbrescia.it](mailto:alessandra.pe@aslbrescia.it)

---

**ASL di Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**  
Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.aslbrescia.it](http://www.aslbrescia.it) - [informa@aslbrescia.it](mailto:informa@aslbrescia.it)  
Posta certificata: [servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it](mailto:servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it)  
Codice Fiscale e Partita IVA: 03436310175



Regione  
Lombardia

ASL Brescia

**Richiesta di contributo economico alle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica per  
l'acquisto della parrucca**

DGR n. 2531 del 17/10/2014 – Decreto regionale n. 12566 del 22/12/2014

Io sottoscritto

Cognome													
Nome													
Data e luogo di nascita													
Codice fiscale													
Comune di residenza													
Indirizzo													
Telefono							Cellulare						
Indirizzo di posta elettronica													

In quanto persona sottoposta a terapia oncologica chemioterapica

CHIEDO

l'assegnazione del contributo economico per l'acquisto della parrucca, ai sensi della DGR n. 2531/2014

AI FINI DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA È NECESSARIO ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

-  Certificazione/documentazione sanitaria che riporti la diagnosi oncologica e attesti la terapia chemioterapica
-  Fotocopia del documento d'identità della richiedente
-  Copia della fattura / ricevuta fiscale relativa all'acquisto della parrucca





Regione  
Lombardia

ASL Brescia

## **Contributo economico per donne sottoposte a terapia oncologica chemioterapica per l'acquisto della parrucca – D.G.R. n. 2531/2014**

### **INFORMATIVA MODALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA**

Regione Lombardia (con Deliberazione della Giunta n. 2531 del 17.10.2014 e con il Decreto del Direttore Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Volontariato e Pari Opportunità n° 125666 del 22.12.2014) ha promosso sul proprio territorio "azioni per la qualità della vita delle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica".

In particolare, è prevista, a favore delle donne con alopecia da chemioterapia, l'erogazione di un **contributo economico**, per l'acquisto della parrucca, fino ad un massimo di € 150,00 per persona, nei limiti delle risorse disponibili. L'acquisto della parrucca deve essere successivo al 17.10.2014, data di approvazione della D.G.R. n. 2531/2014

Per **richiedere il contributo** occorre presentare **apposita domanda** (v. modello allegato) ad una delle sedi distrettuali dell'A.S.L. Di Brescia, agli indirizzi e nei giorni previsti (v. Elenco in calce), a partire dal giorno 15.06.2015.

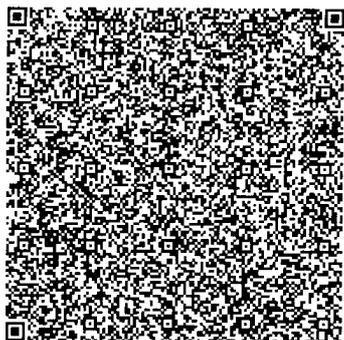
Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- certificazione/ documentazione sanitaria che riporti la diagnosi oncologica e attesti la terapia chemioterapica;
- fotocopia del documento di identità della richiedente;
- copia della fattura/ ricevuta fiscale relativa all'acquisto della parrucca, che dovrà essere successivo al 17.10.2014, data di approvazione della D.G.R. n. 2531/2014.

### **SEDI DISTRETTUALI DOVE PRESENTARE DOMANDA**

- **BRESCIA** – V.le Duca degli Abruzzi 13 – Tel. 030 3839743 – U.R.P. Ufficio Relazioni col Pubblico – dal lunedì al venerdì – orario 10 – 12;
- **GUSSAGO** – Via Richiedei 8/B – Tel. 030 2499928 – U.O. Famiglia (stanza n.2) - dal lunedì al venerdì – orario 10 – 12;
- **REZZATO** – Via F.lli Kennedy, 115 – Tel. 030 2499841 – U.O. Famiglia (stanza n. 11) - dal lunedì al venerdì – orario 10 – 12;
- **GARDONE V.T.** - Via Beretta, 3 – Tel. 030 8915342 - Ufficio Invalidi Civili – martedì – mercoledì – venerdì – orario 9 – 12;
- **CHIARI** – P.zza Martiri della Libertà, 25 (Segreteria 2° piano) – Tel. 030 7007040/43/47 – dal lunedì al venerdì – orario 10 – 12;
- **LENO** – P.zza Donatori di sangue c/o Ospedale (Ufficio Sociale e Amm.vo 1° piano) – Tel. 030 9078461 - lunedì e mercoledì – orario 9 -12;
- **MONTICHIARI** – Via Falcone, 18 – Tel. 0309661230 – Ass. Soc. c/o Ufficio A.D.I. - lunedì e mercoledì – orario 9 -12;
- **SALO'** – V.le Landi, 5 – Tel. 0365 296670 – U.O. Famiglia – dal lunedì al venerdì – orario 8,30 – 12,30.

## Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** C1B06BB53809B975524553ED9CF9A33056E18ED7F7332E41DB2FE12CBF22642E

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ANNA CALVI

Firma in formato p7m: MARIAROSARIA VENTURINI

Firma in formato p7m: FRANCESCO VASSALLO

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0075756/15

Data Protocollo 10/06/2015

Primo Destinatario DIRETTORI SANITARI STRUTTURE RICOVERO E CURA PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE

Oggetto INVIA COMUNICAZIONE RELATIVA AL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI DONNE CON ALOPECIA DA CHEMIOTERAPIA PER ACQUISTO DI PARRUCCA - NOTA INFORMATIVA

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://glifo.aslbrescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** DSY84-6599

**PASSWORD** Nammi

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi degli articoli 23bis e 23 ter del DLgs.82/2005 e successive modifiche e integrazioni, si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.