

Azienda Usl Toscana sud est

via Calamandrei 173, 52100 Arezzo

P.I. e C.F. 02236310518 – tel. 0575 2551

www.uslsudest.toscana.it - email: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

mod.

contributo_a

acquisto_parr

ucca_0645

rev. 002

04/2024

pag. 1/3



Alla Azienda Usl Toscana Sud Est

Direttore Zona Distretto

richiedente		nato/a a		Prov.
il	residente a			Prov.
in via	n.	Cap.	Codice Fiscale	
Recapito da utilizzare per eventuali comunicazioni inerenti tale istanza: (telefono fisso/cellulare/indirizzo e – mail):				

CHIEDE

ai sensi di quanto disposto con deliberazione di Giunta Regionale n. 738/2006 e s.m.i. di poter accedere al contributo annuale per l'acquisto di una parrucca.

A tal fine allega:

- documentazione fiscale attestante l'avvenuta spesa (fattura o altro documento contabile)
- certificazione del medico specialista di struttura pubblica o privata convenzionata nel quale sia indicata la **patologia** e il presunto **periodo di utilizzo** della parrucca (alcuni mesi per patologie oncologiche o lunghi periodi per altre patologie o condizioni morbose previste nella DGRT 738/2006)
- copia di documento di identità in corso di validità

Prende atto che il contributo potrà essere erogato con accredito su conto corrente o su carta prepagata intestati al richiedente e dichiara che il codice IBAN sul quale dovrà essere versato il contributo è il seguente:

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del vigente Codice in materia di protezione dati personali, di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 di adeguamento al Reg. 2016/679 UE, che i dati acquisiti con la presente istanza vengono trattati dagli enti interessati in maniera lecita corretta e trasparente esclusivamente per le funzioni connesse all'erogazione della misura economica richiesta. Titolare del trattamento è AUSL TOSCANA SUD EST con sede legale in Arezzo via Calamandrei 173, 52100 Arezzo, 52100 Arezzo (ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

Il conferimento dei dati personali, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di accedere alla misura economica richiesta. I dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo e non saranno oggetto di diffusione.

I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Ai soggetti interessati è riconosciuto il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (privacy@uslsudest.toscana.it) – I soggetti interessati possono inoltre proporre reclamo al Autorità di Controllo Garante per la protezione dati personali, www.garanteprivacy.it – e mail garante@gpdp.it, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

luogo e data

firma leggibile

Nr. PROTOCOLLO ARRIVO ISTANZA _____ DA COMPILARE A CURA DELLA ZONA DISTRETTO – U.F. CURE PRIMARIE:

Vista la documentazione allegata alla presente domanda che attesta

- si autorizza l'erogazione del contributo pari a euro _____ e si trasmette alla U.O.C. Direzione amministrativa Zona Distretto per gli adempimenti di competenza
- si richiede integrazione della documentazione.
- si ritiene NON accoglibile l'istanza in quanto non conforme ai requisiti previsti dalla normativa regionale.

luogo e data

Timbro e Firma del Resp.le U.F. Cure Primarie

NOTA INFORMATIVA:

Tipologie per le quali **SI PREVEDE LA CONCESSIONE** del contributo economico annuale per l'acquisto di una parrucca ai sensi della delibera GRT 738/2006 e successive modificazioni e integrazioni sono i seguenti:

1. ALOPECIE PRIMITIVAMENTE CICATRIZIALI (PERMANENTI) CONGENITE:
 - a) Atrichia congenita (autosomica recessiva che determina l'assenza dei follicoli piliferi nell'adulto)
 - b) Ipotricosi associata ad altri difetti in varie sindromi ereditarie (progeria, displasia idriotica ectodermica, sindrome di Moynahan, atrichia con cisti cheratiniche, sindrome di Baraitser).
 - c) Aplasia moniliforme.
2. ALOPECIE PRIMITIVAMENTE CICATRIZIALI (PERMANENTI) ACQUISITE:
 - a) da Agenti fisici: raggi X, traumi fisici, ferite.
 - b) da Agenti chimici (acidi, alcali).
 - c) da Agenti biotici (herpes zoster, lebbra, tubercolosi, sifilide secondaria e terziaria, infezioni fungine).
 - d) da Altre Dermatose in atto o pregresse (lupus eritematoso, sclerodermia, tumori cutanei, granulomi, sarcoidosi, cheloidi, pseudoarea di Brocq, lichen).
3. ALTRE CONDIZIONI MORBOSE:
 - a) Atrichia universale.
 - b) Sindrome di Marie-Unna (ed affini malattie ereditarie).
 - c) In corso o post Lupus eritematoso discoide (LED), Follicolite decalvante; Acne cheloidea e cheloidi; Tumori del c. Capelluto Lichen; Pseudoarea di Brocq; Malattie infettive decalvanti (dermatofiti e virus).
 - d) Esiti di ustioni fisiche e/o chimiche; ferite.
 - e) Alopecia areata (area Celsi).

IL CONTRIBUTO ANNUALE MASSIMO EROGABILE, AI SENSI DI QUANTO DISPOSTO CON D.G.R.T. NR. 1197/2020 È FISSATO IN:

- EURO 300,00 - PER PATOLOGIE ONCOLOGICHE PER LE QUALI È PREVISTO UN UTILIZZO TEMPORALE DELLA PARRUCCA LIMITATO AD ALCUNI MESI CORRISPONDENTI A QUELLI DELLE NECESSARIE TERAPIE
- EURO 900,00 - PER ALTRE PATOLOGIE O CONDIZIONI MORBOSE SOPRA RIPORTATE, PER LE QUALI È PREVISTO UN UTILIZZO CONTINUATIVO DELLA PARRUCCA COME INDICATO NELLA CERTIFICAZIONE DELLO SPECIALISTA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

Tipologie per le quali **NON SI PREVEDE LA CONCESSIONE** del contributo economico per l'acquisto di una parrucca: ALOPECIE PRIMITIVAMENTE NON CICATRIZIALI (REVERSIBILI E NON)

Congenite:

- a) Alopecia fisiologica del neonato.

Acquisite:

- a) Alopecia Androgenetica.
- b) Anagen e telogen effluvio.
- c) da Agenti fisici, reversibili (raggi X, traumi, trazioni cosmetiche).
- d) Agenti chimici e medicinali, reversibili (taglio, eparina, dicumarolici, metotrexate, shampoo alcalini, ciclofosfamide, tiouracile, vitamina A a dosi elevate, propranololo, bromocriptina, ecc.).
- e) da Agenti biotici, reversibile (tinea capitis, sifilide secondaria, lebbra, ecc)
- f) da altre dermatosi in atto o pregresse (malattie esantematiche, tifo, febbre elevata, shock chirurgico, emorragie).
- g) Stati carenziali o dismetabolici: sideropenia, carenza di vitamina B12, dieta povera di proteine, omocistinuria, ecc.
- h) da Alterazioni ormonali (post-gravidica, post ipotiroidismo, ipotiroidismo, diabete, ipoparatiroidismo).

Azienda UsI Toscana sud est

via Calamandrei 173, 52100 Arezzo

P.I. e C.F. 02236310518 – tel. 0575 2551

www.uslsudest.toscana.it - email: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

mod.

contributo_a

cquisto_parr

ucca_0645

rev. 002

04/2024

pag. 3/3



i) di Origine psicosomatica: tricotillomania, stress emotivi.