

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FORNITURA PARRUCCHE

Il/la sottoscritta		
Nato/a a	Prov.	il
Residente a via/fraz/loc.		

Codice fiscale

sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

Il rimborso della spesa sostenuta per:

☐ se stesso

☐ per il minore ☐ per il quale esercita la potestà parentale

Cognome e nome, data di nascita

Che il contributo sia accreditato sul c/c bancario/postale:

Codice IBAN

[illegible]

intestatario del conto:

Allega alla presente:

1. **Originale della fattura o ricevuta fiscale quietanzata o scontrino fiscale**
2. **Certificazione medica specialistica, rilasciata da struttura sanitaria pubblica o privata convenzionata, che attesti l'insorgenza di alopecia secondaria a trattamento farmacologico e/o radiante o affetti da alopecia primitiva universale o areata presente sulla maggior parte del cuoio capelluto.**
3. **Fotocopia documento di identità (in caso di consegna della domanda da parte di un terzo)**

L'assistito deve aver sottoscritto il consenso al trattamento dei dati da parte dell'Azienda USL Valle d'Aosta

IL SOTTOSCRITTO

Data

N.B. NON vengono rilasciate copie della documentazione allegata alla presente domanda

Requisiti per ottenere il rimborso:

L'Azienda USL Valle d'Aosta **eroga contributi per la fornitura di Parrucche ai cittadini RESIDENTI in Valle d'Aosta.**

Il contributo, pari a un massimo di euro 1000,00 e comunque non superiore all'effettiva spesa sostenuta, è pro-capite ed erogabile al medesimo beneficiario una volta nel biennio

Per ottenere i contributi finanziari, i cittadini presentano, a pena di esclusione, istanza all'Azienda USL Valle d'Aosta - con il presente modulo - **entro il termine perentorio di 60 giorni** dalla data di emissione della fattura/ricevuta fiscale. In caso di necessità di acquisire ulteriore documentazione, il termine perentorio è sospeso per una sola volta e per un periodo non superiore a 30 giorni.

Conclusione del procedimento

La pratica di rimborso si concluderà entro 60 giorni dalla data di presentazione della domanda. I suddetti termini saranno sospesi nel caso in cui le domande siano presentate nel primo trimestre di ogni anno, corredate da fatture emesse dopo il 1° gennaio di ogni anno solare di riferimento, in quanto in attesa del recepimento del finanziamento.

Per presa visione

IL SOTTOSCRITTO

Spazio riservato all'ufficio

Parrucca _____ per € _____ **TOTALE RIMBORSO €** _____

Distinta n. _____ del _____

L'incaricato _____