



seduta del
4/04/2011
delibera
466

pag.
1

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 56 LEGISLATURA N. IX

DE/ME/SAL Oggetto: Assegnazione rimborso per le spese sostenute per O NC l'acquisto di protesi tricologica in soggetti affetti da alopecia secondaria a neoplasia maligna.

Prot. Segr. 527

Lunedì 4 aprile 2011, presso la sede della Provincia di Pesaro e Urbino, viale Gramsci n. 4 Pesaro, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- GIAN MARIO SPACCA Presidente
- PAOLO PETRINI Vicepresidente
- ANTONIO CANZIAN Assessore
- SANDRO DONATI Assessore
- SARA GIANNINI Assessore
- SERENELLA GUARNA MORODER Assessore
- MARCO LUCHETTI Assessore
- PIETRO MARCOLINI Assessore
- LUCA MARCONI Assessore
- ALMERINO MEZZOLANI Assessore
- LUIGI VIVENTI Assessore

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale Gian Mario Spacca. Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale Moroni Elisa. Riferisce in qualità di relatore: L' Assessore Mezzolani Almerino. La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Il _____

L'INCARICATO

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO



OGGETTO: Assegnazione rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica in soggetti affetti da alopecia secondaria a neoplasia maligna.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'articolo 48 della legge regionale 11 dicembre 2001, n. 31;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20 e sue successive modificazioni, in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo della legittimità;

VISTO l'articolo 28, punto 10, dello Statuto della Regione Marche;

Con la votazione resa in forma palese riportata a pagina 1;

DELIBERA

- di assegnare un rimborso fino alla concorrenza di € 200,00, previa opportuna documentazione medica e regolare giustificativo della spesa, per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica in soggetti affetti da alopecia secondaria a neoplasia maligna;
- di stabilire, inoltre, che la copertura finanziaria fa carico al capitolo 53001117 del bilancio di previsione 2011;

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Elisa Moroni

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Gian Mario Spacca

F. Mori

Y



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Con DGR n. 1710 del 24/11/2008 si introduceva il riconoscimento, per le donne della regione Marche affette da neoplasia mammaria, di un rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica e si stabilivano i "Criteri per l'assegnazione del rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica in donne affette da alopecia secondaria a neoplasia mammaria".

Il gradimento espresso dalle cittadine e la contestuale richiesta di garantire tutta la popolazione che fosse nella necessità, per qualsiasi tipologia di patologia neoplastica, di godere di tale opportunità ha portato a considerare la necessità di ampliare l'assegnazione del rimborso.

I pazienti che nella nostra regione si ammalano di neoplasia si attestano su numeri piuttosto elevati; fortunatamente non tutti sono affetti da neoplasia maligna e di questi solo una parte va incontro ad alopecia a causa dei trattamenti radio-chemioterapici cui vengono sottoposti, subendo quindi gravi danni emotivi che si sommano ai danni biologici già di per se destabilizzanti.

Allo scopo di garantire che tutti i soggetti affetti da carcinoma maligno con conseguente alopecia possano avere la possibilità di avere almeno un supporto che migliori la loro qualità di vita si ritiene di garantire il rimborso attraverso un buono fisso che almeno in parte ricopra le spese che vengono ad essere sostenute per l'acquisto di una parrucca.

Aventi diritto:

- o soggetti che hanno diritto al buono di rimborso: persone affette da carcinoma maligno in cui si sia determinata una alopecia a seguito di terapia.

Dem.

Y



Il rimborso, che andrà esclusivamente destinato agli aventi diritto, si ottiene previa presentazione di una domanda, da inviare al Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali, cui vanno allegati i seguenti documenti:

- certificato che attesti la patologia neoplastica e l'intercorsa alopecia secondaria trattamenti radio-chemioterapici;
- ricevuta di avvenuto pagamento per l'acquisto di una protesi tricologica.

Allo scopo di godere di tale rimborso i soggetti affetti da patologia neoplastica maligna e che si sono trovati ad avere alopecia a seguito dei trattamenti radio-chemioterapici si allega un fax-simile (allegato A) per fare la richiesta in carta semplice da inviare una al Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali che provvederà a far pervenire il rimborso.

Per tutto quanto sopra

si propone

- di assegnare un rimborso fino alla concorrenza di € 200,00, previa opportuna documentazione medica e regolare giustificativo della spesa, per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica in soggetti affetti da alopecia secondaria a neoplasia maligna;
- di stabilire, inoltre, che la copertura finanziaria fa carico al capitolo 53001117 del bilancio di previsione 2011.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Sandro Oddi)

Y



**PROPOSTA E PARERE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PER LA
SALUTE E PER I SERVIZI SOCIALI**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità della presente deliberazione e ne propone l'adozione alla Giunta Regionale.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
(D^o Carmine Ruta)

Y

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta che la copertura finanziaria derivante dalla esecuzione del presente provvedimento, è a carico del capitolo 53001117 del bilancio di previsione 2011;

Il Responsabile
(Dott.ssa Anna Elisa Tonucci)

La presente deliberazione si compone di n. 7 pagine, di cui n. 2 pagine di allegati.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA REGIONALE

(Elisa Moroni)

Devi



Allegato A

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PER
LA SALUTE E PER I SERVIZI SOCIALI
DELLA REGIONE MARCHE
Via Gentile da Fabriano, 3
60125 - ANCONA -**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____ prov. _____

Codice Fiscale _____

- 1. CHIEDE il rimborso della somma massima di € 200,00 previsto dalla deliberazione della Giunta Regionale;**
- 2. DICHIARA di essere affetto/a da alopecia secondaria a carcinoma maligno e di avere provveduto all'acquisto di protesi tricologica;**

A tale scopo ALLEGA la seguente documentazione:

- 1) Certificato attestante la patologia neoplastica e la situazione di alopecia secondaria intercorsa;**
- 2) Ricevuta/fattura e/o scontrino fiscale del pagamento per l'acquisto di protesi tricologica;**

DICHIARA

che il versamento della somma assegnata potrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

1. conto corrente postale _____ IBAN _____

2. conto corrente bancario _____

Banca d'appoggio _____

Intestato a _____

Codice IBAN _____

- 3) Assegno circolare non trasferibile, con spese a carico del beneficiario, esonerando l'amministrazione Regionale da qualsiasi responsabilità; (BARRARE IL N. 3 SE SI SCEGLIE LA PRESENTE OPZIONE)**

Devi

Y



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
ADUNANZA N.....LEGISLATURA N.....

(segnalare eventuali variazioni di indirizzo e compilare l'indirizzo completo di c.a.p. ed esatto codice fiscale)

FIRMA

_____, addì _____

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs del 30.06.2003 n. 196, si autorizza il trattamento dei dati ai fini amministrativi

Firma del beneficiario

Darey.

Y