

AVVISO PUBBLICO

in attuazione della L.R. 21 dicembre 2021, n. 28,
come modificata dall'art.17, comma 1, lettere a) e b), della L.R. 1° agosto 2025, n. 22.
“Contributo a sostegno dell'acquisto dei dispositivi per contrastare l'alopecia secondaria
in favore dei pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia,
nonché a rimborso delle spese annuali per gli impianti di protesi capillare
sostenute dai pazienti affetti da displasia ectodermica”

Disposizioni di riferimento.

La ASL Avezzano-Sulmona,L'Aquila, per il tramite della Direzione Amministrativa del Dipartimento dell'Assistenza Territoriale, adotta il presente Avviso in coerenza con le seguenti disposizioni:

- Legge Regionale 21 dicembre 2021, n. 28: “Contributo a sostegno dell'acquisto dei dispositivi per contrastare l'alopecia secondaria e attività di supporto in favore dei pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 607 del 30/09/2024, recante “Articolo 7 della L.R. 21 dicembre 2021, n. 28. Contributo a sostegno dell'acquisto dei dispositivi per contrastare l'alopecia secondaria e attività di supporto in favore dei pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia. Approvazione delle disposizioni attuative;
- art. 17, comma 1, lettere a) e b), della L.R. 1° agosto 2025, n. 22, che ha integrato le previsioni di cui alla richiamata L.R. n. 28/2021, riconoscendo ad ogni paziente affetto da displasia ectodermica un contributo a rimborso spese annuale per gli impianti di protesi capillare;
- Determinazione Dirigenziale n. DPG023/169 del 16 ottobre 2024, avente ad oggetto «Art. 2 delle Disposizioni attuative di cui all'art. 7 della L.R. 21 dicembre 2021, n. 28 (Contributo a sostegno dell'acquisto dei dispositivi per contrastare l'alopecia secondaria e attività di supporto in favore dei pazienti oncologici sottoposti a chemioterapia), approvate con D.G.R. n. 607 del 30 settembre 2024. Riparto, impegno e assegnazione alle AA.SS.LL. regionali».
- Determinazione Dirigenziale n. DPG023/209 del 15 dicembre 2025, con la quale sono state ripartite ed assegnate alle AA.SS.LL., le risorse finalizzate all'erogazione del contributo a rimborso previsti dalla menzionata L.R. n. 28/2021, come modificata con la suddetta L.R. n. 22/2025.

Articolo 1 – Contesto amministrativo e finalità.

1. La Regione Abruzzo, con l'adozione delle Disposizioni attuative di cui alla richiamata D.G.R. n. 607 del 30/09/2024, assunte in osservanza della L.R. n. 28/2021, ha disposto, tra l'altro, l'erogazione, per il tramite delle AA.SS.LL., dei contributi a favore di pazienti oncologici affetti da alopecia secondaria per l'acquisto di protesi tricologiche o trattamenti di dermopigmentazione e trucco permanente. Successivamente, con il citato art. 17, comma 1, lettere a) e b), della L.R. n. 22/2025, ha inteso integrare quanto già previsto riconoscendo anche ad ogni paziente affetto da displasia ectodermica un contributo a rimborso spese annuale per gli impianti di protesi capillare.

2. La finalità del presente Avviso è, pertanto, quella di disciplinare le modalità di erogazione di tali contributi, in coerenza con le predette disposizioni attuative, nonché con le disposizioni di cui alla ripetuta L.R. n. 22/2025, nei limiti dello stanziamento assegnato alla ASL Avezzano-Sulmona-L'Aquila con la menzionata D.D. n. DPG023/209 del 15 dicembre 2025.

Articolo 2 – Oggetto.

1. Oggetto del presente Avviso è l'erogazione di contributi nei limiti dello stanziamento regionale complessivamente assegnato alla ASL Avezzano-Sulmona-L'Aquila con:

- Determinazione Dirigenziale n. DPG023/169 del 16 ottobre 2024, pari a € 12.740,80;
 - Determinazione Dirigenziale n. DPG023/209 del 15 dicembre 2025, pari a € 12.720,00;
- finalizzati:
- a) al rimborso delle spese sostenute dai pazienti oncologici affetti da alopecia secondaria o alopecia areata per l'acquisto di protesi tricologiche o per trattamenti di dermopigmentazione e trucco permanente;
 - b) al rimborso delle spese sostenute dai pazienti affetti da displasia ectodermica per l'acquisto di impianti di protesi capillare.

2. In particolare:

- per l'acquisto di **protesi tricologica** di cui al comma 1, lett. a), è previsto il rimborso dell'**80% della spesa sostenuta**, fino ad un **massimo di € 200,00**;
- per il trattamento di dermopigmentazione e trucco permanente di cui al comma 1, lett a), è previsto il rimborso dell'**80% della spesa sostenuta**, fino ad un **massimo di € 100,00 per il tatuaggio delle sopracciglia e dell'area infracigliare**, e di **€ 200,00 per la tricopigmentazione del cuoio capelluto**;
- per l'acquisto degli **impianti di protesi capillare** di cui al comma 1, lett. b), è previsto un **rimborso pari al 50% del prezzo totale al netto di IVA**.

Articolo 3 – Destinatari.

1. Sono destinatari dei contributi di cui all'art. 2, i soggetti che, contestualmente:

- **siano residenti nell'ambito territoriale della ASL Avezzano-Sulmona-L'Aquila;**
- risultino **affetti da:**
 - **alopecia secondaria o areata, a seguito di chemioterapia per malattie oncologiche;**
ovvero
 - **displasia ectodermica;**
- abbiano sostenuto la **spesa di cui all'art. 2, comma 1, lett. a)**, del presente Avviso, **negli anni 2024 o 2025**,
ovvero **la spesa di cui all'art. 2, comma 1, lett. b)** nell'anno **2025**.

Articolo 4 – Modalità e termini di presentazione dell'istanza.

1. La domanda di contributo, redatta secondo il modello allegato al presente Avviso e debitamente sottoscritta dal richiedente, o da un soggetto a lui legato da rapporto di parentela o affinità entro il terzo grado, da convivenza o da tutela legale, come attestato mediante autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, deve essere presentata entro e non oltre **il 31 dicembre 2026**, con una delle seguenti modalità:
 - consegna a mano presso le Segreterie dei Distretti Sanitari di Base della ASL Avezzano Sulmona L'Aquila, in plico chiuso recante all'esterno l'oggetto: «Istanza di contributo L.R. n. 28/2021»;
 - invio tramite PEC all'indirizzo: **protocollogenerale@pec.asl1abruzzo.it**, riportando nell'oggetto la dicitura: **«Istanza di contributo L.R. n. 28/2021»**

L'istanza di contributo deve essere presentata in conformità con la vigente normativa sull'imposta di bollo (attualmente pari ad € 16,00). Tale adempimento viene assolto mediante l'acquisto della marca da bollo presso un intermediario convenzionato con l'Agenzia delle entrate, che rilascia la marca dotata di numero di identificazione. Il numero identificativo (seriale) della marca da bollo utilizzata e la data devono essere riportati sull'Allegato 1 – Istanza di contributo. La marca da bollo originale deve essere applicata su copia cartacea del medesimo allegato, conservata dal richiedente ed esibita in caso di controllo da parte degli organi competenti.

Qualora il medesimo richiedente, entro i termini suddetti, proceda all'invio di più istanze, l'Amministrazione considererà, ai fini dell'istruttoria di cui al successivo art. 5, l'ultima pervenuta in ordine cronologico.

2. All'istanza di contributo, inoltrata a norma del comma 1, devono essere allegati, a pena di esclusione:

- **documentazione medica** attestante:
 - la patologia oncologica e conseguente trattamento chemioterapico causa dell'alopecia; ovvero
 - la displasia ectodermica;
- **documento di spesa fiscalmente valido**, attestante:
 - la **spesa sostenuta negli anni 2024 o 2025**, per quanto attiene i rimborsi di cui all'**art. 2, comma 1, lett. a)**, del presente Avviso; ovvero
 - la **spesa sostenuta nell'anno 2025**, per quanto attiene i rimborsi di cui all'**art. 2, comma 1, lett. b)**, del presente Avviso;
- copia fronte-retro del **documento di identità** in corso di validità del paziente destinatario del contributo e dell'istante, qualora la richiesta sia presentata da altro soggetto tra quelli di cui all'art. 4, comma 1.

3. I soggetti di cui all'art. 2, comma 1, possono presentare un'unica istanza di contributo.

Articolo 5 – Istruttoria e cause di esclusione.

1. Alla scadenza del termine per l'inoltro delle istanze, la competente Unità Operativa della Dipartimento Assistenza territoriale, provvede all'istruttoria formale delle domande pervenute.

Sono **escluse le istanze** che:

- pervengono con **modalità difformi** da quella indicata all'art. 4, co. 1;
- pervengono **al di fuori del lasso temporale fissato** all'art. 4, co. 1;
- siano **prive di uno o più dei documenti** previsti all'art. 4, co.2;
- **non risultino sottoscritte** dal richiedente.

2. Al di fuori dei suddetti casi di esclusione, l'Amministrazione può ricorrere all'istituto del soccorso istruttorio, per eventuali integrazioni e/o chiarimenti.

3. Qualora le risorse assegnate per l'erogazione dei contributi di cui al presente Avviso risultino incipienti rispetto al numero di istanze pervenute, si procederà a graduazione delle stesse in applicazione dei seguenti criteri premiali:

- a. esenzione dalla spesa sanitaria per patologia oncologica;
- b. in caso di parità nell'applicazione del criterio di cui alla lettera a), esenzione dalla spesa sanitaria per reddito;
- c. in caso di parità nell'applicazione dei criteri di cui alle lettere a) e b), ISEE familiare non superiore ad € 30.000,00;
- d. in caso di ulteriore parità, minore età.

4. Ove l'ammontare del contributo richiesto superi, a seconda della specifica patologia l'80%, ovvero il 50% della spesa complessivamente sostenuta, l'Amministrazione provvederà a rimodularne l'importo del contributo entro i limiti delle suddette percentuali massime.

5. Le istanze ammissibili a contributo e quelle inammissibili, con relativa motivazione, sono riepilogate in appositi elenchi approvati con ordinanza direttoriale pubblicata sul portale aziendale. Detta pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli aventi diritto, pertanto, ai sensi dell'art. 10-bis della L.241/1990 e ss.mm.ii., entro i dieci giorni successivi, i soggetti esclusi possono presentare eventuali controdeduzioni che saranno riscontrate entro il termine massimo di 30 giorni dalla ricezione.

6. Coloro i quali negli anni 2024 e 2025 abbiano presentato autonomamente istanze finalizzate alle contribuzioni di cui si discorre, saranno invitati alla eventuale integrazione documentale.

Articolo 6 – Erogazione del contributo.

1. In esito all'istruttoria di cui all'art. 5, con ordinanza direttoriale è disposta la liquidazione del contributo ai beneficiari individuati.
2. L'erogazione delle sovvenzioni avviene con bonifico bancario direttamente sul conto corrente bancario o postale indicato in sede di candidatura (Allegato 1 – Istanza di contributo).

Articolo 7 – Controlli e sanzioni.

1. L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, effettua idonei controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato nell'istanza.
2. Qualora dai controlli emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, i dichiaranti decadono automaticamente dal beneficio attribuito e, ove lo stesso fosse stato già erogato, l'Amministrazione procede al recupero.
In caso di accertata mendacità o falsità delle dichiarazioni rese, l'Amministrazione provvede, altresì, a segnalare il fatto alle autorità competenti per i consequenziali provvedimenti di competenza.

Articolo 8 – Protezione dei dati personali.

1. Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del Regolamento europeo n° 679 del 27 aprile 2016, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura oggetto del presente Avviso.

Articolo 9 - Responsabile del procedimento e informazioni generali

1. La Struttura organizzativa cui è attribuito il procedimento e l'adozione del relativo provvedimento amministrativo è la UOC Direzione Amministrativa del Dipartimento dell'Assistenza Territoriale della ASL Avezzano-Sulmona-L'Aquila.
Il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Valeria Ciulli, Collaboratore Amministrativo Professionale della UOC.
2. Eventuali richieste di chiarimento possono essere avanzate, a far data dal giorno successivo alla pubblicazione, al seguente indirizzo di posta elettronica vciulli@asl1abruzzo.it
3. L'Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare, il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti proponenti le istanze possano vantare diritti nei confronti della Azienda stessa.

ALLEGATO 1 - ISTANZA DI CONTRIBUTO

Alla **ASL Avezzano-Sulmona-L'Aquila**
 Direzione Amministrativa del
 Dip. dell'Assistenza Territoriale
 protocollogenerale@pec.asl1abruzzo.it

Riferimenti imposta di bollo

Nr. Identificativo della marca da bollo:

Data: __ / __ / __ __

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 si dichiara che la marca da bollo è stata annullata per la presentazione della presente candidatura e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richieda l'apposizione.

Il sottoscritto:

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE	
Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo residenza (Via – Città – Provincia)	
Codice Fiscale	
Recapito telefonico	
e-mail	

CHIEDE

- a) l'erogazione del **contributo** di € _____, per **l'acquisto negli anni 2024 o 2025** di protesi tricologica (cfr., art. 2, comma 1, lett. a), dell'Avviso);
ovvero
- b) l'erogazione del **contributo** di € _____, per **l'acquisto negli anni 2024 o 2025** di un servizio di dermopigmentazione o trucco permanente (cfr., art. 2, comma 1, lett. a), dell'Avviso);
ovvero
- c) l'erogazione del **contributo** di € _____, pari al 50% della spesa totale, per **l'acquisto nell'anno 2025** di impianto di protesi capillare (cfr., art. 2, comma 1, lett. b), dell'Avviso).

A tal fine, allega:

- documentazione medica attestante la patologia oncologica e conseguente trattamento chemioterapico causa dell'alopecia, ovvero la displasia ectodermica;
- documento di spesa fiscalmente valido, attestante la spesa sostenuta per l'acquisto di (*barrare l'opzione di interesse*):
 protesi tricologica, negli anni 2024 o 2025;
 ovvero
 servizio di dermopigmentazione o trucco permanente, negli anni 2024 o 2025;
 ovvero
 protesi di impianto capillare, nell'anno 2025;
- copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità del paziente destinatario del contributo e del richiedente, qualora la richiesta sia presentata da altro soggetto tra quelli di cui all'art. 4, comma 1.

Luogo e data, _____

Il richiedente