

**Al Direttore Distretto di**

- SANLURI
- GUSPINI

**OGGETTO:** contributo, per un importo massimo di € 150,00, sulla spesa effettuata per l'acquisto di una parrucca, ai sensi dell'art. 4, comma 21, L.R. n. 20 del 6 dicembre 2019.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

per se stesso       in qualità di \_\_\_\_\_

Del Sig./a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

● che gli venga concesso un contributo, per un importo massimo di € 150,00, sulla spesa effettuata per l'acquisto di una parrucca, ai sensi dell'art. 4, comma 21, L.R. n. 20 del 6 dicembre 2019.

#### ALLEGA

- Certificazione di un medico specialista del SSR attestante la "alopecia da chemioterapia";
- documentazione relativa all'acquisto della parrucca (scontrino; fattura);
- copia del documento di identità, se la domanda non è presentata di persona;
- gli estremi bancari (IBAN) per l'accredito del contributo economico riconosciuto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_