



REGOLAMENTO

1 – DESTINATARI

Progetto Elisa è rivolto a giovani donne di età inferiore a 45 anni, in salute o ammalate di cancro alla mammella, e anche a personale sanitario operativo e/o da formare per le breast unit .

2 – REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Sono ammesse richieste di contributo da parte di donne giovani affinché:

A - se non malate, poter accedere a servizi di prevenzione e/o diagnosi precoce del tumore al seno, ove non sia possibile per la richiedente usufruire delle prestazioni da parte del SSN, così da tutelarne e mantenerne lo stato di salute

B - se ammalate, invece, possano trovare aiuto per:

- spese di viaggio sostenute per sottoporsi a terapie particolari presso strutture sanitarie nazionali;
- rimborso spese mediche prescritte dal Sistema Sanitario Nazionale del tutto o parzialmente non rimborsabili;
- sostegno finalizzato al supporto dei bisogni quotidiani come baby sitter per bambini, accompagnamento, aiuto per i figli in età scolare, aiuto domestico ecc...
- il recupero del benessere psico-fisico: ascolto e supporto psicologico, consigli nutrizionali, sedute di agopuntura e di estetica oncologica, attività motoria personalizzata.

Progetto Elisa si rivolge, altresì, agli operatori sanitari per la formazione e l'aggiornamento relativi alla diagnosi, terapia ed esiti del cancro alla mammella.

3 – LA COMMISSIONE

Le richieste pervenute saranno esaminate da una commissione costituita da:

- Franca Gori, madre di Elisa e promotrice del progetto;
- Presidente, Vicepresidente, Tesoriera in carica nel Consiglio della Associazione Voglia di Vivere OdV;
- una volontaria della Associazione Voglia di Vivere OdV nominata dal Consiglio in carica.

A sua discrezione, nel caso ne rilevasse la necessità, la Commissione potrà avvalersi della consulenza della psicologa che opera in Associazione.

4 – MODALITÀ DI EROGAZIONE

I contributi saranno erogati dopo che una commissione preposta avrà provveduto a verificare la documentazione di richiesta e la disponibilità di fondi del Progetto Elisa.

I contributi saranno erogati entro 30 giorni dalla domanda, con assegno o bonifico sul conto corrente della/del beneficiaria/o.

5 – VALIDITÀ DELLE DOMANDE

La domanda, una volta compilata secondo il modello allegato, dovrà essere inviata:

- per posta elettronica all'indirizzo vogliadivivere@vdpistoia.org
- consegnata a mano alla segreteria di Voglia di Vivere, in via Giuseppe Gentile, 40/d Pistoia



Progetto Elisa
c/o Voglia di Vivere OdV
via Giuseppe Gentile, 40/d
51100 Pistoia
tel. 0573 964 345
vogliadivivere@vdpistoia.org
www.vdpistoia.org



RICHIESTA DI CONTRIBUTO

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ prov _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ n° _____ Cap _____
telefono _____ email _____
USL di appartenenza _____

CHIEDE

un contributo per sostenere le spese relative a:

Allega alla presente una relazione inerente la necessità del contributo, accompagnata da adeguata documentazione (lavoro, famiglia, terapie ecc).

Data _____ Firma _____

Si prega di specificare le modalità di accredito dell'eventuale contributo:

- assegno bancario/postale intestato alla beneficiaria del contributo
- bonifico bancario/postale – IBAN _____