



COMUNE DI SARDARA

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Ufficio Servizi Sociali

Via Vittorio Emanuele III, 27. Tel. 0709387105

E mail servizi.sociali@comune.sardara.vs.it

PEC affarigenerali@pec.comune.sardara.vs.it

Sito istituzionale: www.comune.sardara.vs.it

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Spett.le

Comune di Sardara

Servizi alla persona e alla comunità

SCADENZA 30 APRILE 2025 **OGGETTO: RICHIESTA PROVVIDENZE ECONOMICHE "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)" ANNO 2025.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)

il ____/____/____ e residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____ n° _____

telefono _____ email _____, in qualità di richiedente o:

incaricato della tutela/curatela/amministratore di sostegno genitore familiare del richiedente:

nome e cognome _____ nato/a _____ (Prov. _____)

il _____ residente a Sardara in Via _____ telefono _____;

CHIEDE

Di poter beneficiare delle provvidenze economiche ai sensi della Legge regionale n. 5 /2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. DGR n. 9/22 del 12 febbraio 2025 - Annualità 2025 (INRF-Indennità regionale fibromialgia).

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sardara;

di aver già beneficiato del contributo per l'anno 2024 e di essere ancora in possesso dei requisiti previsti per Legge;
 (solo per i nuovi richiedenti anno 2025) di essere in possesso di una certificazione medica, di data non successiva al 30 Aprile 2025 attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;

-di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;

-di comunicare tempestivamente agli uffici l'eventuale perdita dei benefici.

AUTORIZZA

il Comune di Sardara all'accesso, utilizzo e trattamento dei dati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

ALLEGA

-Documento d'identità, in corso di validità del richiedente;

-certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia (solo per i nuovi richiedenti anno 2025);

-Certificazione ISEE socio sanitario anno 2025

- pezze giustificative che certificano di aver sostenuto le spese indicate nell'Avviso Pubblico per la

-concessione dell'IRF ;

- Copia codice IBAN qualora ci siano modifiche rispetto a quello precedentemente presentato per l'annualità 2024;

Data: _____

Firma _____