



Comune di SAN SPERATE

AREA 1 – Servizi Sociali, Pubblica Istruzione, Cultura, Sport e Spettacolo

Provincia Sud Sardegna – via Sassari, 12 – 09026 San Sperate

Centralino +39 070 96040 299 | C.F./P. IVA: 01423040920

www.sansperate.net | protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it

Spett.le COMUNE DI SAN SPERATE

Servizi Sociali

Via Sassari 12

09026 San sperate

OGGETTO: Richiesta “Indennità Regionale Fibromialgia”- IRF.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____, Prov. di _____
il ___/___/_____, residente a _____ Prov. di ___ in via/piazza _____, n. ____
Cod. Fiscale _____ Tel. _____ (indispensabile)

CHIEDE

Il sostegno economico IRF ai sensi della L.R. n. 5/2019, come modificata dall'art. 12 della L.R. n. 22/2022

in suo favore

in favore di (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____, Prov. di _____ il ___/___/_____, residente a _____ in via/piazza _____, n. ____

Cod. Fiscale _____ in qualità di: _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di San Sperate;
2. Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia;

3. Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
4. Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- Certificato medico attestante la diagnosi di fibromialgia (rilasciato da un medico specialista: reumatologo, ortopedico, fisiatra);
- copia documento di identità personale;
- copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore di sostegno.
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del codice IBAN

Si autorizza, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016, l'utilizzo da parte dell'Amministrazione Comunale dei dati in suo possesso per l'istruttoria della presente istanza.

San Sperate, lì

(Firma del richiedente)