



COMUNE DI SENNORI
PROVINCIA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

AREA SOCIALE

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Sennori

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 proprio favore

in favore di (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a
_____, Prov. _____ il ____/____/____, residente a Sennori 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 Sennori;
- 2 Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data antecedente al 12.12.2022;
- 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 (EVENTUALE) .
- Attestazione ISEE ORDINARIO 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.

Sennori , _____

(Firma del richiedente)