



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 rinnovo concessione "Indennità Regionale Fibromialgia - IRF" anno 2025.

Il/La sottoscritto/a nato a
 Prov. di il residente a
 Prov. di in via/piazza ,
 n. Cod. Fiscale Tel. (obbligatorio)

CHIEDE

Avendo già partecipato al Bando per la concessione dell'Indennità Regionale Fibromialgia" anno 2024

in proprio favore

in favore di 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

che permangono tutti i requisiti per l'accesso alla misura dichiarati nella domanda 2024.

Che il contributo venga corrisposto con accredito su Conto Corrente Bancario o Postale, IBAN:

Intestato a

Nome Cognome

nato a il residente a Sennori in Via/Piazza
 n.

CF.

presso Banca/ Ufficio Postale agenzia n. di

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità;
- Documentazione attestante le spese sostenute nell'anno di riferimento.

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)