

“Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)”

Annualità 2026

MODULO DI DOMANDA

**(NON valido per i soggetti che hanno beneficiato dell’indennità
nell’anno precedente
i quali devono trasmettere esclusivamente l’ISEE 2026 entro il
30/04/2026)**

SCADENZA PRESENTAZIONE 30/04/2026

**All’ufficio di Servizio Sociale
Comune di Cuglieri**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/ Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

(Obbligatorio)

(Obbligatorio)

In qualità di:

☐ beneficiario

☐ rappresentante legale

CHIEDE

☐ Per sé stesso

☐ In favore di:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a Cuglieri, Via/Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

La concessione del contributo denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” ai sensi della L.R. 5/2019 art. 7-bis

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Cuglieri;
- Di essere in possesso della certificazione medica (di data non successiva al 30 aprile 2026) attestante la sindrome fibromialgica;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- 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 a tal fine:

- ☐ Documento di identità e codice fiscale del beneficiario e, eventualmente, del rappresentante legale;
- ☐ Certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia;
- ☐ ISEE in corso di validità;
- ☐ Copia del codice Iban.

Con la sottoscrizione dell’istanza si dichiara, altresì, di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dall’Avviso pubblico e delle disposizioni normative vigenti in materia, nonché di aver preso visione del modulo allegato al bando pubblico inerente l’informativa sulla privacy ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice in materia protezione dei dati personali.

Cuglieri, lì _____

Firma _____