

Al Comune di Florinas
Settore Servizi Sociali
Via Grazia Deledda n.1
07030 Florinas (SS)

Pec: protocollo.florinas@pec.it

OGGETTO: L.R. n. 5/2019- Richiesta per la concessione di un sostegno economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” (IRF). Annualità 2026

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome_____Nome_____nato a_____il_____
C.F._____residente a Florinas in via_____n°_____
Cittadinanza_____Recapito telefonico_____
indirizzo e-mail_____

CHIEDE

- ☐ Di presentare istanza di rinnovo;
☐ Di presentare nuova richiesta

per il sostegno economico IRF ai sensi della L.R. n.5/2019: “Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia”

- ☐ in proprio favore
☐ in favore di (Cognome)_____ (nome)_____ nato/a a _____, Prov. _____ il ____/____/_____, residente a _____ in via/piazza_____, n. _____ Cod. Fiscale_____ in qualità di: _____.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti:

DICHIARA

- ☐ Di essere residente nel Comune di Florinas;
☐ Che non si è verificata alcuna variazione o perdita dei requisiti sanitari dichiarati nell'anno 2025 (solo in caso di RINNOVO);
☐ Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia con data non successiva al **30.04.2026**;
☐ Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
☐ Di essere in possesso di ISEE ordinario o sociosanitario in corso di validità;

- ☐ 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 del presente avviso pubblico;
- ☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo;

La/Il sottoscritta/o richiede che il pagamento del contributo venga corrisposto tramite:

Accreditamento sul c/c bancario/postale accesso presso_____ intestato a _____

CODICE IBAN: **(NB: il Conto corrente deve essere intestato alla/al richiedente)** allegare la copia.

[illegible]

Florinas, ____ / ____ / 2025

Firma _____

Allega alla presente per il RINNOVO richiesta:

- Copia documento di identità personale;
- Copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare in caso di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore di sostegno.
- Attestazione ISEE ordinario o socio-sanitario in corso di validità;
- Fotocopia del codice IBAN

Allega alla presente per la NUOVA richiesta:

- Certificato medico attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciato da un medico specialista abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- Copia documento di identità personale;
- Copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare in caso di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore di sostegno.
- Attestazione ISEE ordinario o socio-sanitario in corso di validità;
- Fotocopia del codice IBAN

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n.679/2016 (RGDP)

Ai fini previsti dal Regolamento 679/2016/UE (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con il presente documento, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti dal Comune di Florinas saranno oggetto di trattamento nel rispetto della citata normativa e nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e le specifichiamo quanto segue:

a) Titolare del Trattamento: Il Titolare del trattamento è il Comune di Florinas con sede in Florinas in Via Grazia Deledda n. 2, rappresentato per quanto concerne gli obblighi in materia di privacy dal Sindaco pro tempore. Pec: protocollo.florinas@pec.it, Tel. 079438005 Fax 079438434;

b) Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è la dr.ssa Alessandra Etzo, e-mail: dpo@unioneccoros.it;

c) Responsabile trattamento dei dati: I dati personali rilasciati per il presente procedimento saranno trattati dal Responsabile dell'Area socio-culturale e scolastica Dott.ssa Antonella Contini - dato di contatto: servizisociali@comune.florinas.ss.it , in qualità di Responsabile del trattamento dei dati con le modalità di cui all'art. 13 e art. 14 del Regolamento Europeo 679/2016/UE (GDPR);

d) Finalità del Trattamento: I dati personali sono trattati per le finalità istituzionali assegnati al Comune di Florinas ed il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, gli uffici acquisiscono unicamente i dati obbligatori per l'avvio e la conclusione dei procedimenti amministrativi; **e) Modalità del trattamento e conservazione dei dati personali:** Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente. Il Comune di Florinas si impegna a custodire e controllare gli stessi in maniera tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per cui sono stati raccolti. I dati raccolti sono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;

f) Comunicazione dati a terzi soggetti: La comunicazione dei dati personali avviene sulla base di norma di legge o di regolamenti, e comunque al fine di poter erogare i servizi istituzionali e di poter avviare e concludere i procedimenti amministrativi previsti dalla normativa;

g) Conferimento dei dati e rifiuto: Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto d) ed il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità al compimento ed alla conclusione del procedimento amministrativo interessato ed all'erogazione del servizio.

h) Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto a che i suoi dati siano trattati in modo lecito, corretto e trasparente. Inoltre, ha diritto, ove possibile ed in qualunque momento:

- di essere informato su come vengono utilizzati i dati personali come, ad esempio tramite la presente informativa sulla privacy.

- di richiedere l'accesso (art. 15), la rettifica (art. 16) o la cancellazione (art. 17) dei dati personali che deteniamo. Può altresì chiedere la limitazione del trattamento che lo riguarda (art. 18), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20). - di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento (art. 7) senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Si fa presente che qualora l'interessato opti per revocare il consenso, ciò potrebbe influire sulla corretta e corrente gestione delle procedure amministrative.

- di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano (art. 21).

- qualora infine l'interessato ritenga che il trattamento che lo riguarda violi la normativa vigente in materia, ha il diritto di proporre Reclamo (art. 77) ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per l'Italia tale autorità è il "Garante per la protezione dei dati personali", istituito dalla legge 31 dicembre 1996, n. 675 (<http://www.garanteprivacy.it/>). L'interessato può ottenere ulteriori informazioni sui suoi diritti incluse le circostanze in cui si applicano rivolgendosi all'autorità di controllo dello Stato membro in cui risiede abitualmente. L'esercizio di

SCADENZA DOMANDA: 30 aprile 2026

tutti i diritti predetti potrà essere esercitato in ogni momento scrivendo al Titolare del trattamento ai riferimenti sopra indicati. Il sottoscritto _____ come sopra identificato, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla modalità di trattamento dei dati personale del Comune di Florinas e dichiara quanto segue:

- o Acconsento al trattamento dei dati personali e con le modalità indicate nella suddetta informativa;
- o Non acconsento al trattamento dei dati personali e con le modalità indicate nella suddetta informativa;

Florinas, li _____

Firma _____