



COMUNE DI BORUTTA

(Provincia di Sassari)

Via della Libertà, 11 Borutta – Tel. 079 824025

Sito: www.comune.borutta.ss.it - E Mail sociale@comune.borutta.ss.it

Ufficio Servizi Sociali

Spett.le Servizio Sociale del Comune di BORUTTA

**OGGETTO: Richiesta concessione sostegno economico "Indennità regionale fibromialgia (IRF)"
ANNO 2026 - NUOVA ISTANZA**

Il-la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ a _____, e residente a Borutta (SS) in Via
_____ n. _____, C.Fiscale _____
_____ tel. _____;

In qualità di:

☐ BENEFICIARIO

☐ RAPPRESENTANTE LEGALE _____

Del/della Sig./ra _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in Via/P.zza
_____ n. _____
cod. fiscale _____

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di Borutta
- ☐ di essere in possesso della certificazione medica, di data non successiva al 30.04.2026, attestante la diagnosi di fibromialgia
- ☐ non essere beneficiario di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia

CHIEDE

- ☐ la concessione del sostegno economico regionale denominato "Indennità regionale fibromialgia (IRF)";

CHIEDE

che il versamento del sussidio economico venga effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario

CODICE IBAN

[illegible]

☐ a me intestato

oppure

☐ Intestato al seguente componente nucleo familiare

Nome e Cognome _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____, Via _____

Codice Fiscale

Allega la seguente documentazione:

- Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- Isee socio-sanitario in corso di validità (ANNO 2026);
- Certificazione attestante la patologia e rilasciata da un medico specialista (non da medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista, non successiva al 30 APRILE 2026;

Luogo e data _____

FIRMA

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali ai sensi del **Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.**

Luogo e data _____

FIRMA
