



COMUNE DI
TELTI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Via Kennedy n° 2 07020 Telti (SS)

Tel. 0789/1712888 protocollo@comune.telti.ss.it www.comune.telti.ss.it

MODULO NUOVA DOMANDA

Spett.le COMUNE DI TELTI

Settore Servizi Sociali

protocollo@comune.telti.ss.it

OGGETTO: Richiesta concessione Indennità Regionale Fibromialgia anno 2026.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____,

residente a Telti in via/piazza _____, n. _____

Cod. Fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI

- ☐ Beneficiario/a
- ☐ Rappresentante Legale

del/della Sig./ra _____

nato/a a _____, Prov. _____ il _____,

residente a Telti in via/piazza _____, n. _____

Cod. Fiscale _____ tel. _____

CHIEDE

la concessione dell'indennità "Fibromialgia anno 2026" ai sensi della L.R. 5/2019 e ss.mm.ii.

A TALE SCOPO DICHIARA:

- ☐ **Di** aver ricevuto completa informativa in relazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679, e di averne preso visione.
- ☐ **Di** non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

ALLA PRESENTE ALLEGA :

- Copia carta di identità del beneficiario e del Rappresentante Legale (se previsto);
- Attestazione ISEE SOCIOSANITARIO o ORDINARIO 2026;
- Certificazione medica attestante la sindrome fibromialgica, rilasciata prima del 30 aprile 2026 da un medico specialista (non da un medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- Copia codice IBAN su cui dovrà essere liquidata l'indennità.

Telti, _____

FIRMA
