



## COMUNE DI SILIGO

**ALLEGATO A)**

### AVVISO PUBBLICO

**PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO  
DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2026.**

**SCADENZA TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE: 30/04/2026**

#### **1. Riferimenti normativi e programmatici.**

La Regione Sardegna, con la L.R. 18 gennaio 2019, n. 5, ha previsto l'istituzione di un sostegno economico denominato "Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)", finalizzato a facilitare, sotto l'aspetto economico, il miglioramento della qualità della vita dei cittadini residenti in Sardegna affetti da fibromialgia. A seguito di una prima fase di applicazione sperimentale, nel corso della quale l'IRF è stata erogata, per le annualità 2023, 2024 e 2025, nella forma di contributo a fondo perduto, una tantum e senza obbligo di rendicontazione, per un importo pari a € 800,00, l'art. 1, comma 9, della L.R. n. 18/2024 **ha modificato la natura del beneficio, trasformandolo in un contributo a rimborso delle spese sostenute**. L'applicazione di tale nuova modalità di erogazione, inizialmente prevista in via anticipata, è stata successivamente differita **all'annualità 2026** dall'art. 1 della L.R. 29 aprile 2025, n. 11.

Il presente Avviso, redatto in applicazione delle Linee di indirizzo regionali approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025, definisce le modalità tecniche e amministrative necessarie per l'attuazione delle disposizioni legislative per l'accesso al beneficio da parte delle persone affette da fibromialgia e per la sua rendicontazione.

#### **2. Destinatari e requisiti di ammissione al contributo.**

Possono presentare la domanda per la concessione del sostegno economico denominato "Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)" le persone con i seguenti requisiti:

- a) essere residenti nel comune di Siligo;
- b) essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia. **La stessa deve riportare una data non successiva la 30 aprile dell'anno in cui si presenta la domanda**, e deve essere rilasciata da un **medico specialista** (non medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione, iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- c) non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità.

#### **3. Misura e attribuzione del contributo.**

L'Indennità Regionale Fibromialgia (IRF) è erogata nella forma di un contributo per il **rimborso delle spese sostenute per interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da Servizio Sanitario Regionale, sociosanitario e di cura alla persona**, soggette a rendicontazione, come meglio descritte al successivo punto 4, **fino a un massimo di € 800,00** nei limiti della disponibilità del bilancio regionale.

Qualora le risorse disponibili dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo di € 800,00 viene erogato in ragione della situazione economica del beneficiario misurata con l'applicazione delle seguenti soglie di ISEE. La RAS ha precisato che l'ISEE da presentare è quello **socio-sanitario**. Oltre a tale tipologia di attestazione, più favorevole per il beneficiario, potranno essere considerate anche le attestazioni dell'ISEE ordinario o dell'ISEE corrente:

- ISEE fino a euro 15.000,00 finanziamento progetto senza decurtazione;
- ISEE compreso fra euro 15.001 ed euro 25.000 finanziamento del progetto decurtato del 5%;
- ISEE compreso fra euro 25.001 ed euro 35.000 finanziamento del progetto decurtato del 10%;
- ISEE compreso fra euro 35.001 ed euro 40.000 finanziamento del progetto decurtato del 25%;
- ISEE compreso fra euro 40.001 ed euro 50.000 finanziamento del progetto decurtato del 35%;
- ISEE compreso fra euro 50.001 ed euro 60.000 finanziamento del progetto decurtato del 50%;
- ISEE compreso fra euro 60.001 ed euro 80.000 finanziamento del progetto decurtato del 65%;
- ISEE oltre 80.000 finanziamento del progetto decurtato dell'80%.

#### 4. Spese a Rendicontazione e tempi di presentazione.

Sono ammissibili le seguenti spese **sostenute nell'anno di riferimento dal richiedente il contributo IRF** come da seguente tabella:

| <b>SPESE AMMISSIBILI</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>CERTIFICAZIONE RICHIESTA A RENDICONTAZIONE</b>                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>a) Acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona</b>                                                                                                                                 | Buste Paga di assistenti/collaboratrici familiari regolarmente assunti in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi di lavoro domestico ovvero fattura se servizio affidato a cooperativa      |
| <b>b) Acquisizione di servizi professionali educativi</b>                                                                                                                                                                | Buste Paga della figura di educatore assunto in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi attinenti alla professione ovvero fattura se libero professionista o servizio affidato a cooperativa |
| <b>c) Spese per attività fisiche e ricreative su prescrizione del medico curante</b>                                                                                                                                     | Fattura/ricevuta rilasciata dal centro sportivo e/o ricreativo e relativa prescrizione medica                                                                                                                      |
| <b>d) Accoglienza presso centri diurni e centri diurni integrati autorizzati limitatamente al pagamento della quota sociale</b>                                                                                          | Fattura/ricevuta rilasciata dalla struttura autorizzata con dettaglio della voce relativa alla quota sociale                                                                                                       |
| <b>e) Spese di soggiorno, per non più di 30 giorni nell'arco di un anno, presso strutture sociali autorizzate o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale</b> | Fattura/ricevuta rilasciata dalla struttura autorizzata con dettaglio della voce relativa alla quota sociale                                                                                                       |
| <b>f) Spese per l'acquisto di integratori alimentari, ausili e protesi</b>                                                                                                                                               | Fatture, ricevute fiscali e/o scontrini fiscali che, oltre a riportare la quantità e la natura                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>non forniti dal Servizio Sanitario Regionale;</b>                                                                                                               | dell'acquisto, riportino il codice fiscale del titolare del contributo                                                                                     |
| <b>g) Acquisizione di farmaci da banco o di farmaci prescritti dal medico curante per la patologia fibromialgica non forniti dal Servizio Sanitario Regionale.</b> | Scontrino rilasciato dalla farmacia che, oltre a riportare la quantità e la natura dell'acquisto, riportino il codice fiscale del titolare del contributo. |

La documentazione attestanti le spesa dell'anno 2026 deve essere presentata al Comune di residenza in un'unica soluzione **entro il 16/11/2026**, o comunque entro i tempi di comunicazione delle economie, da parte del Comune, relative all'annualità.

Il Comune provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica delle spese rendicontate e nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.

### 5. Termini e modalità di presentazione delle domande

La domanda per la concessione del sostegno economico denominato "Indennità regionale fibromialgia (IRF)" deve essere sottoscritta dal beneficiario, o dal suo rappresentante legale, e presentata al Comune di residenza mediante le modalità dallo stesso definite **entro il 30 aprile di ciascuno anno**.

La domanda per la concessione del contributo, e i relativi allegati di cui al successivo art. 6, deve essere redatta utilizzando esclusivamente il modello predisposto dall'Ufficio Servizi Sociali sotto forma di AUTOCERTIFICAZIONE e costituisce attestazione di veridicità delle dichiarazioni contenute e deve essere sottoscritta dal beneficiario, o dal suo rappresentante legale in caso di soggetto amministrato, e presentata al Comune di Siligo **dal 25/02/2026 al 30/04/2026** secondo una delle seguenti modalità:

- a) presentata a mano all'Ufficio Protocollo;
- b) mezzo mail a: [protocollo@comune.siligo.ss.it](mailto:protocollo@comune.siligo.ss.it) : farà fede la data di ricezione della mail;
- c) mezzo PEC a: [protocollo@pec.comune.siligo.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.siligo.ss.it) : farà fede la data di ricezione della PEC.

### 6. Beneficiari anno 2024 e 2025

Per coloro cui il beneficio è stato concesso negli anni 2024 e 2025, **sarà considerata valida l'istanza già presentata e la certificazione medica precedentemente acquisita dall'Ente**, fermo restando l'obbligo di comunicare, entro il suddetto termine, l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura e l'attestazione ISEE annuale, in assenza della quale è prevista la massima decurtazione del contributo;

### 7. Allegati all'istanza

L'istanza/autocertificazione per l'ammissione al sostegno economico "Indennità Regionale Fibromialgia" dovrà essere corredata dei seguenti documenti:

- a) certificazione medica, rilasciata in una data **non successiva al 30 aprile dell'anno in cui si presenta la domanda**, e deve essere rilasciata da un medico specialista (non medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione, iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- b) non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità (autodichiarazione contenuta nell'istanza);
- c) copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;

- d) copia del documento di identità del richiedente beneficiario in corso di validità;
- e) Eventuale copia del decreto di nomina di tutore/amministratore di sostegno qualora il soggetto titolare di Sindrome fibromialgica sia sottoposto ad una misura di protezione giuridica;

#### **8. Erogazione del contributo ai beneficiari.**

I contributi vengono erogati agli aventi diritto dal Comune di residenza che gestisce l'intervento nei limiti delle risorse assegnate, entro trenta (30) giorni dal trasferimento delle risorse da parte della Regione e, comunque, a conclusione delle procedure di verifica delle spese presentate.

#### **9. Cause di esclusione**

Sono motivi di esclusione, e/o di perdita del contributo, oltre la mancanza dei requisiti di ammissione di cui al precedente art. 2, anche nel caso di:

- Domanda priva delle firme richieste;
- Domanda incompleta o priva della documentazione richiesta e/o non regolarizzata entro i termini assegnati dall'Ufficio competente;
- Domanda pervenuta oltre il termine.

#### **10. Responsabile Del Procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Gina Camboni, alla quale potranno essere richiesti chiarimenti e informazioni nei giorni ed orari di apertura della casa comunale.

#### **11.Trattamento dei dati personali**

In allegato al presente avviso viene pubblicata l'informativa sulla privacy, con invito ai richiedenti di prenderne visione.

#### **12.Controlli e verifiche**

L'Amministrazione comunale procederà, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo.

Il controllo è effettuato confrontando i dati dichiarati con i dati registrati nell'anagrafe comunale e attraverso l'accesso alla banca dati dell'Inps (verifica delle certificazioni ISEE dichiarate).

Fermo restando le sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dal beneficio.

Ai sensi del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato su tali basi.

#### **13.Pubblicità del bando**

Il presente bando viene affisso all'Albo Pretorio On Line ed è altresì reperibile sul sito web del Comune all'indirizzo: <https://comune.siligo.ss.it>

#### **14.Norme finali**

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente Avviso, si rimanda a:

- L.R. n. 5 del 2019 (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia), come modificata dall'art. 12 della L.R. n. 22 del 2022 (Norme per il sostegno e il rilancio dell'economia, disposizioni di carattere istituzionale e variazioni di bilancio) e ss.mm.ii.;
- Deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025 di approvazione delle Linee di indirizzo contenenti i criteri e le modalità per la concessione dei contributi per le persone affette da

fibromialgia per gli anni 2025 e successivi.

*ALLEGATI:*

*Modulo B) nuova istanza*

L'operatrice sociale  
Dott.ssa Gina Camboni