



- c) Spese per attività fisiche adatte, riabilitative, per trattamenti fisioterapici e cure termali, e altri trattamenti (quali ozonoterapia, magnetoterapia, etc.), su indicazione del medico curante o dello specialista, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- d) Spese per l'acquisto di farmaci prescritti dal medico curante o specialista, farmaci da banco, non garantiti dal Servizio sanitario regionale, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- e) Spese per l'acquisto di integratori alimentari, prodotti parafarmaceutici o omeopatici e alimenti senza glutine assunti a scopo terapeutico, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- f) Spese per l'acquisto di ausili, protesi o altri dispositivi utili alla gestione della patologia, prescritti dal medico curante o dallo specialista ove non garantiti dal servizio sanitario regionale, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- g) spese per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e test epigenetici correlati alla diagnosi o al monitoraggio della fibromialgia, ove non garantiti dal servizio sanitario regionale, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- h) ulteriori spese sanitarie o sociosanitarie per il trattamento e la gestione della fibromialgia, non riconducibili alle tipologie sopra indicate, non garantiti dal servizio sanitario regionale, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- i) spese per prestazioni di medicina complementare e integrata, finalizzate al supporto terapeutico e al miglioramento della qualità della vita della persona affetta da fibromialgia, effettuate su indicazione del medico curante o dello specialista, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo agopuntura, fitoterapia, omeopatia, altre pratiche di medicina complementare riconosciute e erogate nell'ambito della disciplina medica, purché non garantite dal Servizio sanitario regionale e debitamente documentate, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- j) spese per servizi di consulenza e assistenza amministrativa, finalizzati alla predisposizione della documentazione necessaria alla rendicontazione del beneficio economico, entro il limite massimo di euro 80, per la predisposizione della documentazione inerente alla rendicontazione della IRF, per un importo di: € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_
- TOTALE** \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_

**(Gli scontrini dei farmaci devono essere chiaramente riconducibili al beneficiario)**

**ALLEGA**, ai fini della liquidazione del contributo, le relative pezze giustificative.

Il modulo debitamente compilato, sottoscritto dal beneficiario e corredato dalla documentazione attestante le spese sostenute, dovrà essere consegnato nelle seguenti modalità:

- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Villasor durante gli orari di apertura al pubblico (lunedì, mercoledì e venerdì dalle 10:30 alle 12:30; martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00);
- Mediante posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo: [segreteriaivillasor@legalmail.it](mailto:segreteriaivillasor@legalmail.it)

**Entro il giorno 15/01/2027.**

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti al num. 0709648023 (tasto 9, poi 2) o presso l'ufficio di servizio sociale sito in Via Sivilleri n. 3/B durante gli orari di apertura al pubblico.

I dati personali, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali dall'amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto al conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

**Villasor, li** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_