

MODULO C "RICHIESTA RIMBORSO SPESE"



COMUNE DI TISSI

Città Metropolitana di Sassari
Via Dante, 5 - TISSI c.a.p. 07040

AREA SERVIZI GENERALI, DEMOGRAFICI E SOCIALI
Ufficio Servizio Sociale Professionale

**All' Ufficio Servizi Sociali del
Comune di Tissi**

OGGETTO: "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)" ANNO 2026 – DICHIARAZIONE SPESE E RICHIESTA RIMBORSO SPESE SOSTENUTE ANNUALITÀ 2026

Il-la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, e residente a Tissi (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 _____

consapevole delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA CHE

MODULO C "RICHIESTA RIMBORSO SPESE"

le spese sostenute nell'anno 2026 non supportate da Sistema sanitario regionale sono le seguenti
(barrare in base alla tipologia di spese sostenute)

- A) acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona;
- B) acquisizione di servizi professionali educativi e di supporto socioassistenziale;
- C) spese per attività fisiche adattate, riabilitative, per trattamenti fisioterapici e cure termali, e altri trattamenti (quali ozonoterapia, magnetoterapia, etc.), su indicazione del medico curante o dello specialista;
- D) spese per l'acquisto di farmaci prescritti dal medico curante o specialista, farmaci da banco, non garantiti dal Servizio sanitario regionale;
- E) spese per l'acquisto di integratori alimentari, prodotti parafarmaceutici o omeopatici e alimenti senza glutine assunti a scopo terapeutico;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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

TOTALE SPESE RENDICONTATE: € _____

ALLEGA

Fatture / ricevute fiscali scontrini fiscali e ogni altra ulteriore documentazione attestanti la spesa sostenuta.

Data

Firma
