All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Luras

Oggetto: Legge regionale n. 5/2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. DGR n. 9/22 del 12 febbraio 2025 - Annualità 2026 - <u>Presentazione documentazione spese sostenute.</u>

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a Luras in Via _____ n. _____ Tel. _____ ,

email _____

in riferimento al contributo **"Indennità Regionale Fibromialgia" L.R. n. 5/2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. (DGR n. 9/22 del 12/02/2025), in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 8 delle Linee di indirizzo operative approvate con D.G.R. 23/38 del 13/05/2026**

DICHIARA

di aver sostenuto le seguenti spese ammissibili soggette a rendicontazione:

	Descrizione	**Importo documentato**
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: € _____

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art.77 del medesimo D.P.R. n.445/2000, **allega:**

- ☐ le pezze giustificative relative alle prestazioni indicate, **corredate obbligatoriamente da prescrizione medica per i casi dove sia richiesto**;

e solo ove ricorra la fattispecie:

- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dall'interessato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, recante l'indicazione della prestazione richiesta e delle motivazioni della mancata fruizione attraverso il sistema pubblico.

Luras, ____/_____/2026

Il Dichiarante

_____