

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Irgoli**

Oggetto: Richiesta concessione Indennità Regionale Fibromialgia anno 2026

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a Irgoli in via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Che le venga concessa l'Indennità Regionale "Fibromialgia anno 2025"

Al fine allega la seguente documentazione:

- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Certificazione sanitaria, rilasciata in data non successiva al 30 aprile 2026, attestante la diagnosi di fibromialgia; la predetta certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;

A tal fine dichiara di:

- non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- avere acquisito nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo quanto indicato nel T.U. sulla privacy approvato con D.Lgs 196/2003;
- essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, di formazione o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445.
- **Di essere consapevole che la misura in oggetto, a decorrere dall' annualità 2026, è soggetta a rendicontazione delle spese sostenute, come riportato nell'avviso pubblico.**

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che l'eventuale contributo assegnato venga accreditato sul C/C e/o carta prepagata (NONSONO AMMESSI LIBRETTI POSTALI O BANCARI) intestato a _____ con il _____

seguito codice IBAN: _____

A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione OBBLIGATORIA:

- 1) Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- 2) Certificazione medica di data non successiva al 30 APRILE 2025 attestante la diagnosi di fibromialgia;
- 3) Certificazione ISEE 2026.

Irgoli, _____

(firma leggibile)