

MODULO DI DOMANDA
“Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)”

Annualità 2025

L.R. 5/2019 art. 7-bis - L.R. 22/2022 art. 12 - L.R. 18/2024 art. 6 – L.R. 21/2024 art. 1

D.G.R. n. 99/22 del 12/02/2025

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 30/04/2025

**Al Responsabile del Servizio Sociale
Comune di Domusnovas**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/ Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

In qualità di:

beneficiario

rappresentante legale

CHIEDE

Per sé stesso

In favore di:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a Domusnovas, Via/Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ e-mail _____

La concessione del contributo denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” ai sensi della L.R. 5/2019 art. 7-bis

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Domusnovas;
- Di essere in possesso della certificazione medica (di data non successiva al 30 aprile 2025) attestante la sindrome fibromialgica;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega a tal fine:

- Documento di identità e codice fiscale del beneficiario e, eventualmente, del rappresentante legale;
- Certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia;
- ISEE in corso di validità;
- Copia del codice Iban.

Con la sottoscrizione dell'istanza si dichiara, altresì, di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dall'Avviso pubblico e delle disposizioni normative vigenti in materia, nonché di aver preso visione del modulo allegato al bando pubblico inerente l'informativa sulla privacy ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice in materia protezione dei dati personali.

Domusnovas, lì _____

Firma _____