



COMUNE DI SCANO MONTIFERRO  
Provincia di Oristano  
P.zza Montrigu de Reos  
Cap:09078 – Tel. 0785/32000 – Fax: 0785/32666  
C.F. 80004390953 - P.IVA 00351460951  
Pec./E-mail. [protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it](mailto:protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it)

## UFFICIO SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

# AVVISO PUBBLICO

**Per l'assegnazione di un contributo economico  
denominato “Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)”  
annualità 2025.**

**In ottemperanza alla *Deliberazione RAS n. 9/22 del 12/02/2025*  
e *Linee di indirizzo*.**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

#### RENDE NOTO

**CHE** la Regione Autonoma della Sardegna:

- ❖ Con la Legge Regionale n. 18 del 2024, art.1, comma 9, ha modificato la natura del beneficio trasformandolo in un contributo di rimborso delle spese sostenute.
- ❖ Con nota Prot.3395 del 19/02/2025 comunica le disposizioni per l'annualità 2025;

L'**IRF** è erogata nella forma di un contributo per il rimborso delle spese sostenute per interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da Servizio Sanitario Regionale, Socio-Sanitario e di cura alla persona, soggette a rendicontazione, **fino a un massimo di € 800,00** nei limiti della disponibilità del bilancio regionale.

### CHI PUÒ PRESENTARE DOMANDA:

Possono **presentare la domanda i soggetti** in possesso dei i seguenti requisiti:

- essere residenti in un comune della Sardegna;
- essere in possesso della certificazione medica, di data non successiva al 30 aprile 2025, la predetta certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (es. reumatologo, ortopedico, fisiatra...) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

**Per coloro cui il beneficio è stato concesso nel 2024**, sarà considerata valida la domanda già presentata, fermo restando l'obbligo di comunicare al comune di residenza l'eventuale

sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura (mediante compilazione dell'apposito modulo) e in ogni caso la nuova attestazione ISEE da presentare ugualmente **entro il 30 aprile 2025**;

#### ENTITÀ DEI CONTRIBUTI E MODALITÀ DI UTILIZZO:

Qualora le risorse regionali disponibili per l'anno 2025 dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo di **euro 800** verrà erogato in ragione della situazione economica del beneficiario, misurata con l'applicazione delle seguenti soglie di ISEE:

ISEE fino a € 15.000,00	Indennità senza decurtazione
ISEE compreso fra gli € 15.001,00 ed € 25.000,00	Indennità decurtata del 5%
ISEE compreso fra gli € 25.001,00 ed € 35.000,00	Indennità decurtata del 10%
ISEE compreso fra gli € 35.001,00 ed € 40.000,00	Indennità decurtata del 25%
ISEE compreso fra gli € 40.001,00 ed € 50.000,00	Indennità decurtata del 35%
ISEE compreso fra gli € 50.001,00 ed € 60.000,00	Indennità decurtata del 50%
ISEE compreso fra gli € 60.001,00 ed € 80.000,00	Indennità decurtata del 65%
ISEE oltre 80.000,00	Indennità decurtata del 80%

**Si evidenzia che la liquidazione del contributo avverrà solo a seguito dell'avvenuto trasferimento delle risorse assegnate al Comune da parte della Regione Sardegna.**

#### SPESE AMMISSIBILI:

Sono **ammissibili le seguenti spese** sostenute nell'anno di riferimento del sostegno economico richiesto per:

- ❖ Acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona;
- ❖ Acquisizione di servizi professionali educativi;
- ❖ Spese per attività fisiche e ricreative su prescrizione del medico curante;
- ❖ Accoglienza presso centri diurni e centri diurni integrati autorizzati limitatamente al pagamento della quota sociale;
- ❖ Spese di soggiorno, per non più di 30 giorni nell'arco di un anno, presso strutture sociali autorizzate presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- ❖ Spese per l'acquisto di integratori alimentari, ausili e protesi non forniti dal servizio sanitario regionale;

- ❖ Acquisizione di farmaci da banco o di farmaci prescritti dal medico curante per la patologia fibromialgica non forniti dal servizio sanitario regionale.

**La documentazione di spesa dell'anno deve essere presentata al Comune di residenza, che provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica della stessa e nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.**

**Si evidenzia che la liquidazione avverrà solamente a seguito della regolare presentazione delle pezze giustificative attestanti le spese sostenute nell'anno 2025.**

#### **TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:**

I soggetti residenti, in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso pubblico, dovranno presentare al Comune di Scano di Montiferro apposita domanda di accesso al contributo e la relativa documentazione allegata, utilizzando esclusivamente l'apposita modulistica resa disponibile dall'Ente secondo le seguenti modalità:

- [protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it](mailto:protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it).
- a mano all'ufficio protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

L'istanza dovrà essere presentata entro e **non oltre il giorno 30.04.2025**.

I moduli di domanda sono disponibili sul sito Internet del Comune o potranno essere ritirati presso l'Ufficio Servizi Sociali. La domanda dovrà essere regolarmente sottoscritta dal richiedente ed essere corredata da documento di riconoscimento in corso di validità.

#### **ALLEGATI ALLA DOMANDA DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO:**

1. **NUOVA DOMANDA:**

- Modulo compilato in ogni sua forma;
- Copia dell'attestazione ISEE Socio-Sanitario 2025;
- Certificazione medica, di data non successiva al 30.04.2025, attestante la diagnosi di fibromialgia. Detta certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista, abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia dell'IBAN.
- Pezze giustificative attestanti le spese ammissibili di cui al presente Avviso;

2. **RINNOVO:**

- Modulo compilato in ogni sua forma;
- Copia dell'attestazione ISEE Socio-Sanitario 2025;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia dell'IBAN.
- Pezze giustificative attestanti le spese ammissibili di cui al presente Avviso;

### **ALTRE DISPOSIZIONI:**

Ai sensi del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi. L'Amministrazione comunale procederà, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, ad idonei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo.

### **NORME DI RINVIO:**

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente Avviso, si rimanda alla seguente normativa:

- L.R. n. 5 del 2019 (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia), come modificata dall'art. 12 della L.R. n. 22 del 2022 (Norme per il sostegno e il rilancio dell'economia, disposizioni di carattere istituzionale e variazioni di bilancio);
- Deliberazione della Giunta Regionale n.9/22 del 16 Febbraio 2025 "*Linee di indirizzo per la concessione di un sostegno economico denominato "Indennità Regionale Fibromialgia" (IRF)*".

Scano di Montiferro, 25.02.2025