ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL **COMUNE DI SCANO DI MONTIFERRO**

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DI € 800,00 UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) - ANNO 2023 - Scadenza 30.04.2023

II/La sottoscritto/a			,
nato/a a	il	residente a	in
Via/Piazza			n
Codice fiscale		Telefono	, e-
mail			
_	er sè stesso		
oppure, in qualità di □ familiar	e di riferimento		
□ tu	tore/amministratore di sostegno		
del/la sig./ra			,
	il		
	nCo	dice fiscale	,
	CHIED	E	
he gli/le venga concesso il "S	OSTEGNO ECONOMICO DENOM	INATO "INDENNITÀ REGIONAL	E FIBROMIALGIA" (IR
NNO 2023".	DICHIAF	2.4	
	DICHIAN	KA	
i atti falsi, oltre alle sanzioni pe	D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, cons nali previste dall'art. 76 del D.P.R. cesso sulla base della dichiarazione	445/2000, l'Amministrazione erog	jante provvederà alla rev
Che il richiedente è in posse	sso di un ISEE Socio Sanitario 2023	3 di importo pari ad €	;
	esso di una certificazione medica, d 2 - come indicato nell'allegato alla		

DICHIARA ALTRESI'

attestante la diagnosi di fibromialgia, redata da medico specialista come indicato all'art. 2 lett. b) dell'avviso pubblico;

Che i dati forniti sono completi e veritieri;

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente consequenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente;
- Di essere informato, che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

- I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico: "RICHIESTA
 CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) –
 ANNO 2023";
- Di essere informato che per qualsiasi informazione è possibile rivolgersi al responsabile del procedimento indicato nell'avviso pubblico.

A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione (documentazione OBBLIGATORIA da allegare alla domanda)
□ Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell'eventuale delegato alla riscossione del beneficio.
□ Copia dell'attestazione <u>ISEE SOCIOSANITARIO</u> 2023;
□ Certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022 - come
indicato nell'allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 7/12 del 28.02.2023), 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).
Si richiede che il pagamento del contributo venga effettuato tramite:
□ contanti presso il Banco di Sardegna;
☐ Accredito su c.c. bancario/postale (intestato/cointestato al richiedente) codice IBAN
SCANO DI MONTIFERRO

(firma del richiedente)