|  |  |
| --- | --- |
| Allegato A | **Spett.le**  **Comune di Serramanna**  **Via Serra N. 40**  **09038 – Serramanna** |

**Oggetto: Richiesta indennità regionale fibromialgia – IRF.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. \_\_\_\_\_\_il

residente a

in via numero

Codice Fiscale

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare e-mail

**CHIEDE**

□ per se stesso

□ per

(in qualità di genitore/figlio/familiare/tutore/amministratore di sostegno del beneficiario)

nato/a a il

residente a

in via numero

Codice Fiscale

di poter beneficiare del sostegno economico denominato “indennità regionale fibromialgia – IRF”, ai sensi della L.R. n. 5/2019, come modificata dall’art. 12 della L.R. n. 22/2022.

A tal fine, ai sensi dell’articolo 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 25 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o usi di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del sopracitato Decreto,

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Serramanna;
* di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata da un medico specialista;
* di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;

**CHIEDE**, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:

□ Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN:

□ Carta prepagata a me intestata Codice IBAN

□ Rimessa diretta

**ALLEGA**

1. Certificato medico attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciato da un medico specialista in data non successiva al 12 dicembre 2022;
2. Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;
3. Copia documento di identità in corso di validità del beneficiario;
4. Copia conforme all’originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore di sostegno;
5. Attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
6. Copia del codice IBAN

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Serramanna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Il richiedente |