



COMUNE DI SENNORI
CITTÀ METROPOLITANA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

AREA SOCIALE

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Sennori

OGGETTO: Richiesta rinnovo concessione “Indennità Regionale Fibromialgia - IRF” anno 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ Prov. _____ di il _____ residente a _____
_____ Prov. di _____ in via/piazza _____,
n. _____ Cod. Fiscale _____ Tel. _____ (obbligatorio)

CHIEDE

Avendo già partecipato al Bando per la concessione dell’Indennità Regionale Fibromialgia” anno 2025

☐ in proprio favore

☐ in favore di _____ nato/a a _____ Prov. _____
_____ il _____, residente a Sennori in via/piazza _____, n. _____
_____ Cod. Fiscale _____ in qualità di: _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

☐ che permangono tutti i requisiti per l’accesso alla misura dichiarati nella domanda 2025.

☐ Che il contributo venga corrisposto con accredito su Conto Corrente Bancario o Postale, IBAN:

Intestato a

Nome Cognome

nato a il residente a Sennori in Via/Piazza

n.

CF.

presso Banca/ Ufficio Postale agenzia n. di

Allega alla presente:

- Certificato medico attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata da un medico specialista;
- Copia documento di identità personale;
- Copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amministratore di sostegno (eventuale);
- Attestazione ISEE Socio sanitario in corso di validità;
- Documentazione attestante le spese sostenute nell'anno di riferimento (**Sarà cura del Comune pubblicare le modalità e i tempi di presentazione della documentazione giustificativa secondo le prescrizioni fornite dalla Regione**).

Si autorizza, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016, l'utilizzo da parte dell'Amministrazione Comunale dei dati in suo possesso per l'istruttoria della presente istanza.

Sennori ,

(Firma del richiedente)