



COMUNE DI SENNORI
CITTÀ METROPOLITANA DI S A S S A R I

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 concessione indennità regionale 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

Il sostegno economico denominato Indennità Regionale Fibromialgia (IRF),

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

- Di essere residente nel Comune di Sennori;
- Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data antecedente al 30.04.2026;
- 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.
- Che il contributo venga corrisposto con accreditamento 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 (**Entro il 15 gennaio 2027**).

Si autorizza, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016, l'utilizzo da parte dell'Amministrazione

Allegato B)

Scadenza ore 14.00 del 10/06/2026

Comunale dei dati in suo possesso per l'istruttoria della presente istanza.

Sennori ,

(Firma del richiedente)