



COMUNE DI TORTOLÌ

Provincia di Nuoro

AREA SOCIALE, SCOLASTICA E CULTURALE

**Al Servizio Sociale
del Comune di Tortolì**

OGGETTO: RENDICONTO FIBROMIALGIA - Trasmissione copia delle spese sostenute nell'anno 2025 e correlate alla patologia di fibromialgia al fine del riconoscimento del relativo contributo.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ codice
fiscale _____ residente a _____ in Via
_____ telefono _____ MAIL _____

In riferimento al contributo relativo all'indennità di fibromialgia 2025

ALLEGA

copia delle spese sostenute nell'anno 2025 e ritenute ammissibili, sulla base del punto n. 4 dell'avviso pubblico, per un totale di euro _____.

CHIEDE:

che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accreditato:

C.C. Bancario/Postale carta prepagata a me intestato e/o cointestato

Codice IBAN _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di questo procedimento amministrativo nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. n.101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività ad essi connesse e pertanto autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data _____ Firma _____