



COMUNE DI TORTOLÌ

Provincia di Nuoro

AREA SOCIALE, SCOLASTICA E CULTURALE

**Al Servizio Sociale
del Comune di Tortolì**

OGGETTO: Richiesta concessione indennità regionale fibromialgia anno 2025. NUOVA DOMANDA

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

CHIEDE

- di poter beneficiare dell'indennità regionale per la fibromialgia.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

- di avere una diagnosi di fibromialgia documentata da certificazione medica come allegata;
- di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità.

ALLEGA

- a) copia del documento di identità e della tessera sanitaria;
- b) certificazione medica, di data non successiva al 30.04.2025 attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata da un medico specialista (es. reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- c) copia dell'attestazione dell'ISEE 2025 sociosanitario o ordinario o corrente in corso di validità alla data di presentazione della domanda;

CHIEDE

che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accredito:

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 _____