



COMUNE DI TORTOLÌ

Provincia dell'Ogliastra

AREA SOCIALE, SCOLASTICA E CULTURALE

**Al Servizio Sociale
del Comune di Tortolì**

OGGETTO: Richiesta concessione indennità regionale fibromialgia anno 2026. 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 30.04.2026 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 2026 sociosanitario o ordinario o corrente in corso di validità alla data di presentazione della domanda;

SI IMPEGNA

A presentare al Comune di Tortolì (a partire dal 01/12/2026 e fino al 19/01/2027) tutta la documentazione delle spese ammissibili sostenute nell'anno 2026 ai fini della rendicontazione del contributo come meglio specificato nel punto 4) dell'avviso pubblico.

CHIEDE

che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accredito:

☐ C.C. Bancario/Postale ☐ carta prepagata

a me intestato e/o cointestato con il Sig./Sig.ra _____

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 _____