

**SCADENZA 25 GIUGNO 2026**

**Oggetto: Richiesta concessione Indennità Regionale Fibromialgia (IRF) ai sensi della L.R. n. 5/2019 e n. 18/2024 per l'anno 2026.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a Urzulei in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_.

in qualità di:

- Destinatario
- Familiare di riferimento (indicare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_
- Tutore Legale
- Amministratore di sostegno
- Genitore del minore

(compilare la sezione sottostante solo in caso di persone che abbiano un Tutore, un Amministratore di sostegno o genitore del minore)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Urzulei in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_;

### **CHIEDE**

La concessione dell'Indennità Regionale Fibromialgia per l'anno 2026 ai sensi della L.R. n° 5/2019 e n. 18/2024 per l'anno 2026;

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

### **DICHIARA**

(BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE)

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Di essere residente nel Comune di Urzulei;
- Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data non successiva al 30 aprile 2026;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di Fibromialgia;
- Di impegnarsi a comunicare al Comune l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura.

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Che i dati forniti sono completi e veritieri;
- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico redatto secondo le nuove linee guida regionali, in particolare nella parte in cui stabilisce che il contributo di massimo € 800,00, viene riconosciuto a titolo di rimborso in base alle spese ammissibili e rapportato alla situazione economica misurata in ragione delle soglie ISEE;
- Di impegnarsi a presentare all'Ufficio Servizi Sociali entro il 15/01/2027 la documentazione di spesa sostenuta nell'anno 2026 necessaria ai fini della liquidazione del contributo, come disciplinato dall'Avviso Comunale;
- Di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016;

**A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE  
(BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE)**

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità, del richiedente;
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità, del beneficiario (se diverso dal richiedente);
- Certificazione medica, di data non successiva al 30 aprile 2026, attestante la diagnosi di Fibromialgia;
- Attestazione ISEE 2026;
- Pezze giustificative attestanti le spese ammissibili di cui all'art. 3 del presente Avviso, entro e non oltre il 15/01/2027;
- Copia del codice IBAN sul quale effettuare l'accredito del contributo.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di **URZULEI**, con sede in **URZULEI**, Via **SARDEGNA N. 082**, email: [protocollo@comuneurzulei.it](mailto:protocollo@comuneurzulei.it), pec: [protocollo.urzulei@pec.comunas.it](mailto:protocollo.urzulei@pec.comunas.it), tel:0782/649023 , nella sua qualità di  **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm. ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)