

Spett.le Comune di Nurallao  
Alla. c.a del Responsabile  
del Servizio Sociale

**Indennità regionale fibromialgia (IRF). Legge regionale n. 5/2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. DGR n. 9/22 del 12 febbraio 2025 - INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) 2026**

**Beneficiario dell'Indennità regionale fibromialgia nell'anno 2026**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- ☐ di essere a tutt'oggi in possesso dei requisiti per l'accesso all'indennità IRF per l'anno 2026
- ☐ di essere in possesso di un ISEE per "prestazioni socio sanitarie non residenziali" elaborato in data \_\_/\_\_\_\_/2026 di € \_\_\_\_\_

**specificare la modalità di pagamento del contributo:**

- ☐ quietanza a mano (rimessa diretta) mediante ritiro della somma presso qualsiasi filiale del Banco di Sardegna;
- ☐ mediante accredito su  
c/c \_\_\_\_\_ (indicare IBAN)

**ALLEGA**

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
- ☐ fotocopia dell'attestazione ISEE 2026

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_