# Spett.le Comune di Nurallao

# Alla. c.a del Responsabile

# del Servizio Sociale

L.R. 5 del 18 gennaio 2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. DGR n. 9/22 del 12 febbraio 2025 - INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) 2025

**Beneficiario dell’Indennità regionale fibromialgia nell’anno 2024**

**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 2025
* di essere in possesso di un ISEE per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” elaborato in data / /2025 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 2025

## Luogo e data

## 

## 

## FIRMA

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_