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

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

**residente a in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_**

**Recapito telefonico (OBBLIGATORIO)**

**e-mail**

* **per sé stesso/a; oppure**

**CHIEDE**

* **in qualità di (barrare la voce interessata): ○ genitore ○ tutore/curatore ○ amministratore di sostegno ○ familiare Per: (cognome e nome del beneficiario/a) \_**

**nato/a a il codice fiscale \_\_ residente a Nurallao in Via n. \_\_ Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) e-mail**

**Di poter accedere per l’anno 2025**

**al contributo per il rimborso delle spese da destinare a interventi di carattere sanitario**

**“Indennità Regionale fibromialgia” (IRF)”**

**A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76, nonché dell’ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità, per sé o per l’avente diritto, che il **RICHIEDENTE**

* è residente nel Comune di Nurallao;
* in possesso della certificazione medica, **di data non successiva al 30/04/2025**, **attestante la diagnosi di fibromialgia**; (la *certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista -reumatologo, ortopedico, fisiatra- abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, pubblico, convenzionato o libero professionista);*
* non è beneficiario di altra sovvenzione pubblica concessa per la diagnosi di fibromialgia;
* è in possesso di un ISEE per “prestazioni socio sanitarie non residenziali” elaborato in data \_\_\_/\_\_\_\_\_/2025 di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* ha preso visione dell’Avviso pubblico;
* è a conoscenza che nell’ipotesi di accoglimento dell’istanza per l’anno 2025 è obbligato a comunicare al Comune di Nurallao l’eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l’accesso alla misura;
* è a conoscenza che l’indennità (IRF), è erogata nella forma di un contributo per il rimborso delle spese da destinare a interventi di carattere sanitario, qualora non coperti dal servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura della persona, soggette a rendicontazione, pari a un massimo di 800,00 euro, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale.
* è a conoscenza che qualora le risorse disponibili per l’anno 2025 dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo pari a un massimo di euro 800 verrà erogato in ragione della situazione economica dei beneficiari misurata con l’applicazione delle soglie di ISEE sociosanitario indicate nell’Avviso pubblico.

**ALLEGA:**

* certificazione medica, **rilasciata in data non successiva al 30 aprile 2025, attestante la diagnosi di fibromialgia**; (*la certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista -reumatologo, ortopedico, fisiatra- abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista);*
* copia di ISEE socio sanitario in corso di validità;
* copia di un documento di riconoscimento e codice fiscale del beneficiario, in corso di validità;
* copia di un documento di riconoscimento e codice fiscale del beneficiario in corso di validità ( del beneficiario e del dichiarante);
* copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore/curatore o amministratore di sostegno;
* IBAN del c/c intestato o cointestato al beneficiario (NO LIBRETTI POSTALI).

L’istanza, debitamente sottoscritta e completa della documentazione indicata nell’Avviso, dovrà pervenire al Servizio Sociale del Comune di Nurallao **entro il 30 aprile 2025** esclusivamente tramite:

* consegna a mano presso l’ufficio protocollo;
* posta elettronica certificata all’indirizzo comune.nurallao@legalmail.it

**Per informazioni chiamare l’ufficio di Servizio Sociale ai seguenti numeri**: 0782/870666-870655-870661, 0782/815004 interno1-3-4

 **Luogo e data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**