



# COMUNE DI SENEGHE

AREA AMMINISTRATIVA E SOCIALE

Servizio sociale

Al Servizio Sociale del Comune di Seneghe  
[protocollo.seneghe@legalmail.it](mailto:protocollo.seneghe@legalmail.it)

**Oggetto: Richiesta concessione IRF - Indennità Regionale Fibromialgia ANNUALITA' 2024.  
SCADENZA IL 30/04/2024.**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Seneghe in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CHIEDE

**la concessione dell'Indennità regionale Fibromialgia ANNUALITA' 2024**

### **A tal fine, DICHIARA**

- di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata entro il 30/04/2024, da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e dell'informativa al trattamento dei dati ivi allegata;
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per l'erogazione del contributo:
  - Bonifico bancario presso il conto corrente intestato o cointestato al beneficiario - **ALLEGARE FOTOCOPIA DELL'IBAN CON INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE** (scelta consigliata);
  - Quietanza diretta in denaro contante intestata al beneficiario del piano da ritirare presso il Tesoriere Banco di Sardegna di Seneghe;

### **A tale scopo allega i seguenti documenti:**

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- copia della certificazione ISEE ORDINARIO in corso di validità;
- copia della certificazione medica con diagnosi di fibromialgia;
- copia del codice iban con l'indicazione dell'intestatario.

Seneghe, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_