

OGGETTO: RIAPERTURA TERMINI. RICHIESTA CONCESSIONE SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO “INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA” (IRF) ai sensi dell’art. 7 bis, della legge regionale n°22/2022 e ss.mm.ii.; DGR n. 9/22 del 12.02.2025 –ANNO 2026. SCADENZA 30.04.2026

☐ **NUOVA DOMANDA**

☐ **RINNOVO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ residente a SAN VERO MILIS (OR) Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____ tel. _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del sostegno economico denominato “Indennità regionale fibromialgia” (IRF) a titolo di rimborso per l’annualità 2025 ai sensi delle D.G.R. 9/22 del 12.02.2025;

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47), sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000):

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione dell’informativa inerente al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti;
- ☐ di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- ☐ di non aver presentato domanda IRF 2026 entro il 30.04.2026.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

PER I RINNOVI:

- ☐ beneficiario nell’anno 2025 del contributo denominato “Indennità regionale fibromialgia” (IRF) **e di essere in possesso dei medesimi requisiti dichiarati nella domanda anno 2025;**

OPPURE

PER LE NUOVE DOMANDE:

- ☐ di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data non successiva al 30 aprile dell’anno in cui si presenta la domanda, e dev’essere rilasciata da un medico specialista (non medico di medicina generale) abilitato all’esercizio della professione e iscritto all’albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista (da barrare in caso di nuova domanda);

A tal fine allega, a pena di esclusione:

- copia dell’attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
- IBAN con intestatario/i del conto (**NO LIBERTTO POSTALE**);
- documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

San Vero Milis lì _____

Firma _____