

**(Modulo Allegato 1)**

Data avvio presentazione domande: 01.04.2024

Domanda da presentare entro e non oltre le ore 23:59 del 30.04.2024

**OGGETTO: Richiesta per la concessione di un sostegno economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” (IRF) L.R. n. 5/2019 - art. 12 della Legge Regionale n. 22 del 2022. Rinnovo domanda.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**in qualità di**

**amministratore di sostegno**       **familiare**       **altro.....**

Beneficiario \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ i-mail \_\_\_\_\_

BENEFICIARIO nell'anno 2023 del sostegno economico denominato “indennità regionale fibromialgia” (IRF), finalizzato a facilitare sotto l'aspetto economico il miglioramento della qualità della vita dei cittadini residenti in Sardegna affetti da fibromialgia;

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- Che non si è verificata alcuna variazione o perdita dei requisiti dichiarati nell'anno 2023.
- Di autorizzare l'erogazione del sussidio per l'anno 2024 nelle stesse modalità indicate nell'anno 2023.
- Di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 così come integrato dal Dlgs. 101/2018 l'uso da parte dell'Amministrazione Comunale dei dati conferiti per l'istruttoria della presente istanza;
- Di possedere il seguente ISEE ORDINARIO:

N. identificativo ISEE ORDINARIO \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Valore ISEE ORDINARIO € \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle situazioni su indicate che dovessero intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

PERFUGAS , \_\_\_\_\_

**IL DICHiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Allegare, obbligatoriamente, la seguente documentazione:**

- copia documento identità del beneficiario
- copia documento identità del dichiarante, se diverso dal beneficiario
- attestazione ISEE ORDINARIO in corso di validità
- informativa trattamento dati personali firmata