

(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 veritiere, 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