

**Spett. COMUNE DI ELMAS**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**Data di avvio al ricevimento delle domande 01 Aprile 2024**  
**Da presentare all' Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 11:00**  
**del 30 Aprile 2024**

**MODULO DOMANDA PER CHI HA GIA' PARTECIPATO AL BANDO 2023**

**Oggetto: Richiesta concessione indennità regionale fibromialgia anno 2024.**

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_ Nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Avendo già partecipato al Bando per la concessione dell' "Indennità regionale Fibromialgia" anno 2023, ai sensi dell' art.7-bis della legge regionale n°22/2022,**

**CHIEDE**

Il rinnovo della domanda anche per l'anno 2024

**A TAL FINE DICHIARA:**

- **CHE** permangono tutti i requisiti per l'accesso alla misura dichiarati nella domanda 2023.

**ALLA PRESENTE ALLEGA:**

- ISEE ORDINARIO 2024;
- Copia codice IBAN su cui dovrà essere liquidata l'indennità.

Elmas , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_