

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 COLORO CHE NON HANNO PARTECIPATO AL BANDO
ANNO 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 _____

CHIEDE

La concessione dell'indennità regionale "Fibromialgia anno 2024" ai sensi dell'art.7-bis della legge regionale n°22/2022.

A TALE SCOPO DICHIARA:

- **DI** aver ricevuto completa informativa in relazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679, e di **averne preso visione.**
- **DI** non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

ALLA PRESENTE ALLEGA:

- Copia Carta di Identità;
- ISEE ORDINARIO 2024;
- Certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata prima del 30 aprile 2024 da un medico specialista (non da un medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- Copia codice IBAN su cui dovrà essere liquidata l'indennità.

Elmas, _____

Firma