

Consapevole che il riconoscimento e la liquidazione del contributo avverrà secondo i tempi e i modi previsti dalla Regione Autonoma della Sardegna.

Consapevole, che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato decreto, è punito ai sensi del C.P. e delle Leggi Speciali in materia:

DICHIARA

Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico prot. n. ... del 20/03/2025 predisposto secondo le Linee Guida approvate dalla Regione Autonoma della Sardegna con Deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025 ai sensi della Legge Regionale n. 5/2019 art. 7 bis e di accettarlo in ogni suo articolo e L.R. 29 aprile 2025 n. 11, art. 1.

- di avere una diagnosi di fibromialgia documentata da certificazione medica rilasciata 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
- di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

Di essere consapevole che l'IRF è erogata nella forma di contributo per il rimborso delle spese sostenute per interventi di carattere sanitario, qualora non coperte da Servizio sanitario regionale, sociosanitario e di cura alla persona, soggette a rendicontazione, fino a un massimo di euro 800,00 nei limiti della disponibilità del bilancio regionale.

Oppure (da compilare per il rinnovo domanda)

- Di aver beneficiato nell'anno 2025 del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" (IRF) documentata da certificazione medica rilasciata 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;
- Che non si è verificata alcuna variazione o perdita dei requisiti dichiarati nell'anno 2025;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

Di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini qualsiasi variazione dei requisiti di accesso alla presente domanda.

Allega:

- a) **copia del documento** di identità;
- b) **certificazione medica, di data non successiva al 30 APRILE 2026** per l'anno 2026, attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata 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 **(da allegare in caso di presentazione nuova domanda)**;
- c) **attestazione ISEE SOCIOSANITARIO, ORDINARIO O CORRENTE 2026**, in corso di validità;
- d) **Copia codice IBAN del conto corrente bancario o postale.**

Escalaplano _____

Firma _____