

COMUNE DI ESCALAPLANO
Città Metropolitana di Cagliari

Arrivo il

Prot. N.
Uff. Serv. Sociali

Al Comune di Escalaplano
Via Sindaco Giovanni Carta n. 18 Escalaplano (SU)
PEC: protocollo@pec.comune.escalaplano.ca.it

DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 31/01/2027

Oggetto: "Indennità regionale Fibromialgia (IRF)" trasmissione documentazione giustificativa delle spese sostenute - annualità 2026.

Il/La sottoscritto/a

Dati del RICHIEDENTE

Cognome								Nome							
Luogo di nascita						prov.		Data di nascita							
Codice Fiscale															
Indirizzo n. civico		Via												n.	
Comune		CAP				Prov.									
Tel.						Cell.									
e-mail:															

- per conto proprio

oppure in qualità di:

- Genitore o altro familiare
- Tutore
- Curatore • Amministratore di sostegno
- _____;

del/della Sig. /Sig.ra

Cognome								Nome							
Luogo di nascita						prov.		Data di nascita							
Codice Fiscale															
Indirizzo n. civico															
Comune		CAP				Prov.									
Tel.						Cell.									
e-mail:															

