

Spazio riservato ufficio protocollo

Scadenza: 30/04/2026

Al Responsabile del Settore Politiche Sociali
del Comune di Burcei

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO
“INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)” ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ Via/Piazza _____ n.
_____ cap. _____ tel. _____ cell. _____ E-mail
_____ Codice fiscale _____

In qualità di:

- ☐ **Destinatario/a del sostegno**
☐ **Genitore esercente la potestà genitoriale (per i minori)**
☐ **Tutore**
☐ **Amministratore di sostegno**

CHIEDE

La concessione dell'indennità regionale “Fibromialgia anno 2026” ai sensi dell'art.7-bis della legge regionale n°5/2019.

- ☐ In suo favore
- ☐ In favore del/la Sig./ra _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ residente a Burcei
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ mail _____
Codice fiscale _____

DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, assumendone piena responsabilità, e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici:

- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- Che il valore ISEE del nucleo familiare per l'anno 2026 è pari a € _____ protocollo DSU INPS-ISEE-2025 _____

Ai fini della concessione del sostegno economico, allega alla presente:

1. **Copia documento d'identità in corso di validità del destinatario del sostegno e del richiedente;**
2. **Certificazione medica, di data non successiva al 30 aprile 2025 attestante la diagnosi di fibromialgia; la predetta certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista - OPPURE GIÀ CONSEGNATA NELL'ANNO _____**
3. **Copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore o amministratore di sostegno; - OPPURE GIÀ CONSEGNATA NELL'ANNO _____**
4. **Codice IBAN del beneficiario del contributo:**

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

5. **Rendicontazione** delle spese sostenute nel corso dell'anno 2026 (oppure si impegna di presentarle entro il mese di novembre 2026)

Burcei, _____

Firma _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Informativa sintetica effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di BURCEI, con sede in Burcei, Via Progresso, pec: protocollo.burcei@pec.it nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei benefici richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Titolare del trattamento è il Comune di Burcei – Via Progresso nella persona del Sindaco in qualità di legale rappresentante pro tempore. Il Responsabile della Protezione dei Dati o "Data Protection Officer" (RPD/DPO) nominato è contattabile ai seguenti recapiti:

- Email: privacy@comune.it

PEC: privacy@pec.comune.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica e di aver preso visione dell'Avviso PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)" ANNO 2026

FIRMA DEL DICHIARANTE
