



Data di scadenza: 30 aprile 2023

Alla c.a. dell'Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta concessione indennità regionale fibromialgia anni 2023-2024

Il/la sottoscritta _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in questo Comune nella Via _____,
telefono n. _____

CHIEDE

La concessione dell'indennità regionale "Fibromialgia anni 2023-2024" ai sensi dell'art.7-bis della legge regionale n°22/2022.

DICHIARA

-di essere residente nel Comune di Lula;

-di essere in possesso di una certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 attestante la diagnosi di fibromialgia 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;

-di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia

AUTORIZZA

il Comune di Lula all'accesso, utilizzo e trattamento dei dati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

A tal fine ALLEGA:



- Documento d'identità, in corso di validità del destinatario del piano e del richiedente;
- La certificazione medica, di data non successiva al 23 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022), 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;
- Certificazione ISEE socio sanitario anno 2023.

Lula, _____

Firma
