

L'istanza, debitamente sottoscritta e completa della documentazione indicata nell'Avviso, dovrà pervenire al Servizio Sociale del Comune di Ussana **entro il 30 aprile 2026** esclusivamente tramite:

- consegna a mano presso l'ufficio protocollo;
- posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.comune.ussana.ca.it

N.B.

I beneficiari del contributo nell'anno 2025 non dovranno presentare nuova istanza, in quanto sarà considerata valida quella già presentata, fermo restando l'obbligo di comunicare l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso e in ogni caso la nuova attestazione ISEE entro il 30 aprile 2026.

L.R. 5 del 18 gennaio 2019 modificata con l'art. 12 della L.R. 12 dicembre 2022 n.22. e DGR n. 7/12 del 28/02/2023

INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) _____

e-mail _____

CHIEDE

☐ per sé stesso/a;

oppure

☐ in qualità di (barrare la voce interessata): ☐ genitore ☐ tutore/curatore ☐ amministratore di sostegno ☐ familiare

Per: (cognome e nome del beneficiario/a) _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a Ussana in Via _____ n. _____

Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) _____

e-mail _____

Di poter accedere

Al contributo **"Indennità Regionale fibromialgia" (IRF)** di rimborso delle spese sostenute nel corso dell'anno 2026

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto, che il

RICHIEDENTE

☐ è residente nel Comune di Ussana;

☐ in possesso della certificazione medica, **di data non successiva al 30 aprile 2026, attestante la diagnosi di fibromialgia**; (la certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista);

- ☐ non è beneficiario di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- ☐ è in possesso di un ISEE elaborato in data ____/____/2026 di € _____ (può essere presentata anche fotocopia dell'attestazione ISEE 2026);
- ☐ ha preso visione dell'Avviso pubblico;
- ☐ è a conoscenza che nell'ipotesi di accoglimento dell'istanza per l'anno 2026 **è obbligato** a comunicare al Comune di Ussana l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura;
- ☐ è a conoscenza che l'indennità (IRF), è erogata nella forma di un contributo per il **rimborso delle spese sostenute** per interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da Servizio sanitario regionale, sociosanitario e di cura alla persona, soggette a rendicontazione, fino a un massimo di € 800,00 nei limiti della disponibilità del bilancio regionale;
- ☐ è a conoscenza che qualora le risorse disponibili per l'anno 2026 dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo di euro 800 verrà erogato in ragione della situazione economica dei beneficiari misurata con l'applicazione delle soglie di ISEE indicate nell'Avviso pubblico;
- ☐ è a conoscenza di dover **presentare la documentazione di spesa sostenuta** al comune di Ussana, che provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica della stessa e di aver visionato le spese ammissibili indicate nell'Avviso pubblico;

CHIEDE

di ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente istanza al seguente indirizzo:

c/o famiglia _____

Via _____ n. _____ Località _____

e-mail _____ pec _____

Altro (es. casella postale) _____

ALLEGA:

certificazione medica, **rilasciata in data non successiva al 30 aprile 2026 attestante la diagnosi di fibromialgia;**

- ☐ copia di ISEE in corso di validità;
- ☐ copia del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità;
- ☐ copia del documento d'identità e tessera sanitaria del beneficiario in corso di validità;
- ☐ copia del provvedimento del Tribunale di nomina di tutore/curatore o amministratore di sostegno;
- ☐ IBAN del c/c intestato o cointestato al beneficiario (NO LIBRETTI POSTALI).

Firma

Ussana, _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(Art. 13, Reg. UE n. 679/2016)

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ussana.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Denominazione: Innovation Pa S.R.L.

Soggetto individuato quale referente per il titolare/responsabile: Avv. Ivan Orrù

E-mail: dpo.innovationpa@gmail.com

PEC: dpo.innovationpa@legalmail.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso la sede del Comune e le altre sedi decentrate (*se presenti*);
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati:

- potranno non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento: i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
- presentare reclamo avverso il trattamento presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.

Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al seguente ufficio:

Comune di Ussana – Area Giuridica

Telefono: 070918941;

E-Mail: info@comune.ussana.ca.it;

PEC: protocollo@pec.comune.ussana.ca.it

Ussana li, _____

Firma