

Al Comune di Marrubiu – Area Politiche Sociali
Piazza Roma, 7 – 09170 MARRUBIU

Oggetto: Domanda per l'ammissione al sostegno economico ai sensi dell'art. 12 della legge regionale
n°22/2022 – Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/_____, residente a _____
_____ in via/p.zza _____, n. _____

Tel/cell. _____ C.F. _____
email _____ PEC _____

CHIEDE

L'ammissione al sostegno economico IRF ai sensi della L.R. n. 5/2019 art. 7-bis, comma 4, come modificata dall'art. 12 della L.R. n. 22/2022 per l'annualità 2023 e 2024,

per se stesso/a ovvero in qualità di

- ☐ familiare/persona di riferimento
- ☐ Tutore
- ☐ Curatore
- ☐ Amministratore di Sostegno
- ☐ Procuratore

di _____ nato a _____
il _____, residente a Marrubiu (OR), Via _____,
C.F. _____ beneficiario delle provvidenze di cui all'oggetto,

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Marrubiu;
- di essere in possesso della certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 **per l'anno 2023**, attestante la diagnosi di fibromialgia;
- di non essere beneficiario di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;

Si allega:

- ☐ Copia Attestazione ISEE ordinario per l'anno 2023;
- ☐ Copia della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia, rilasciata entro il 12/12/2022 **per l'anno 2023**, 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;
- ☐ Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante e della persona per cui si presenta l'istanza;

Marrubiu, li/...../.....

Il Dichiarante

Inoltre chiede:

che il mandato di pagamento del sostegno economico SIA EROGATO:

- ☐ **direttamente al beneficiario** mediante:

- ☐ quietanza diretta

oppure

- ☐ accredito su conto corrente o altra tipologia simile

istituto di credito _____

IBAN _____

ovvero

- ☐ **ad altro beneficiario** mediante:

- ☐ quietanza diretta al Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in

Via _____ n. _____ codice

fiscale _____

oppure

- ☐ accredito su conto corrente o altra tipologia simile intestato a

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in

Via _____ n. _____ codice

fiscale _____ istituto di

credito _____

IBAN _____

SE NON INDICATO DIVERSAMENTE IL MANDATO DI PAGAMENTO SARA' EROGATO PER CASSA DIRETTAMENTE AL BENEFICIARIO

INFORMATIVA

**(articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679)
(RGPD)**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dal richiedente con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei dati è IL COMUNE DI MARRUBIU.

Responsabile della protezione dei dati è: Soluzione srl – Via G. Oberdan 140 – info@entionline.it; soluzione@legalmail.it Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it

Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda, il dichiarante prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.

CONSENSO

Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data _____

Firma _____