



Comune di Lula

Alla cortese attenzione dell'Ufficio dei Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta concessione indennità regionale fibromialgia - annualità 2026

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

CHIEDE

La concessione dell'indennità regionale "Fibromialgia annualità 2026" ai sensi dell'art.7- bis della legge regionale n°5/2019 e modifiche successive.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Lula;
- di essere in possesso di una certificazione medica, di data non successiva al 30-04-2026 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, si allegano i seguenti documenti:

- ✓ un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ✓ la certificazione medica attestante la patologia (FM) rilasciata in data non successiva al 30/04/2026. Detta 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;
- ✓ copia dell'attestazione ISEE Socio-Sanitario 2026;



COMUNE DI LULA
Ufficio Servizi sociali

- ✓ copia dell'IBAN con intestatario/i del conto in formato originale;
- ✓ pezzi giustificative attestanti le spese ammissibili di cui al presente Avviso.

Lula _____

Firma
