

**Spett.le Comune di Cabras**  
**Area 2- Servizi alla Persona, Beni Culturali, AA. GG.**

**Oggetto:** Richiesta concessione Indennità Regionale Fibromialgia (IRF) ai sensi della L.R. n° 5/19 e dell'art.7- bis della L.R. n°22/2022 per l'anno 2023 e 2024

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a Cabras  
in Via \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

**CHIEDE**

La concessione dell'Indennità Regionale Fibromialgia anni 2023-2024 ai sensi della L.R. n° 5/19 e dell'art.7-bis della L.R. n°22/2022;

**DICHIARA**

-Di essere in possesso della certificazione medica di data non successiva al 12 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022), attestante la diagnosi di fibromialgia;

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

-Di impegnarsi a comunicare al Comune l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura.

A tale scopo allega i seguenti documenti:

- a.** Copia documento d'identità;
- b.** Copia attestazione ISEE in corso di validità;
- c.** Copia certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022), attestante la diagnosi di fibromialgia;
- d.** Copia del codice IBAN con relativo intestatario su cui disporre l'eventuale bonifico.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

*Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: [protocollo@comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@comune.cabras.or.it), pec: [protocollo@pec.comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.cabras.or.it), tel: 07833971, 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 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 dignità e la riservatezza.*

*Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.*

*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 stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.*

*I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.*

*Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.*

*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.*

*Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_