

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM,
DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a MARA in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____ email _____

CHIEDE

Che gli/le venga concesso un i **"SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023"**.

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

nr.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela con il dichiarante
	<i>Dichiarante:</i>			

- Che il dichiarante è in possesso di un **ISEE Socio Sanitario** in corso di validità di un importo pari ad euro _____;
- Che il dichiarante è in possesso di una certificazione medica, di data non successiva al 23 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022 - come indicato nell'allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 7/12 del 28.02.2023), attestante la diagnosi di fibromialgia;

A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione (documentazione **OBBLIGATORIA** da allegare alla domanda)

- 1) Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell'eventuale delegato alla riscossione del beneficio.

