

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO
“INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA” (IRF). – ANNO 2023**

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà
(Art.38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre n°445)

La/ll sottoscritta/o _____ nata/o a _____ Prov
_____ il ___/___/___ Codice fiscale _____
residente a _____ in via/Piazza _____ N° _____
Telefono _____
E mail _____;

CHIEDE

- Per sé stesso
- In qualità di Legale rappresentante del sig./ra _____ nato/a a
_____ il _____ residente a Domus de Maria in
via/Piazza _____ N° _____

***consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in
materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000***

di essere ammesso a beneficiare del **sostegno economico denominato “INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA” (IRF) per l’anno 2023** erogata nella forma di contributo a fondo perduto una tantum e senza rendicontazione, pari a euro 800, per ciascuno degli anni 2023 e 2024, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale, di cui alla legge regionale n. 5 del 2019 (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia), come modificata dall’art. 12 della legge regionale n. 22 del 2022, e *Deliberazione G.R. n. 10/39 del 16.3.2023.*

A TAL FINE DICHIARA

- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.
- Di aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall’Avviso Pubblico, in particolare l’obbligo di comunicare al Comune l’eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l’accesso alla misura;

- Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs 109/1998 e 130/2000 e s.m.i.

CHIEDE altresì

che il contributo venga erogato attraverso:

Accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente **IBAN**:

Intestato a:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ Residente a _____ Via

_____ n° _____

Allega alla presente istanza obbligatoriamente:

- documento di identità del richiedente/beneficiario (o del suo rappresentante legale, in tal caso allegare decreto di nomina a tutore, curatore o amministratore di sostegno e relativo documento di identità)
- **certificazione medica** rilasciata in data non successiva al 12 dicembre 2022, per l'anno 2023, attestante la diagnosi di **fibromialgia** rilasciata 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;
- ISEE ordinario in corso di validità

Firma

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) Il Comune di Domus de Maria, con sede in Domus de Maria, via Garibaldi n.2,
email: protocollo@comune.domusdemaria.ca.it
pec: domus.protocollo@globalcert.it
tel: 0709235015

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 l'istruttoria relativa all'Avviso **"PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF)"**, 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 Suoi 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 Sua dignità e la Sua riservatezza. Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'istruttoria per accedere al contributo richiesto.

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 n 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, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dell'art. 5, comma 2, e dall'art. 5bis, 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 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.

Può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Domus de Maria, via Garibaldi n.2 – 09010 Domus de Maria (SU), oppure tramite mail ai seguenti indirizzi:

email: protocollo@comune.domusdemaria.ca.it

pec: domus.protocollo@globalcert.it

I punti di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono reperibili nel sito comunale all'indirizzo www.comune.domusdemaria.ca.it nella sezione "Amministrazione trasparente" , sottosezione "Privacy – protezione dati".