



Servizio Sociale

Allegato C alla Determinazione n.101/SS del 28.05.2026

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO A DECORRERE DAL 01.12.2026 FINO AL 15.12.2026.

Al Responsabile dell'ufficio di Servizio Sociale
Del Comune di
MOGORO

OGGETTO: Trasmissione pezze giustificative per liquidazione provvidenze economiche indennità regionale fibromialgia (IRF) per l'anno 2026.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a MOGORO, Via/ Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ (recapito telefonico indispensabile),

E-mail:

_____;

In qualità di:

- destinatario del programma;
- amministratore di sostegno del beneficiario: _____;
- familiare di riferimento del beneficiario: _____;
- genitore del minore: _____;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci 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 sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

- che le vengano liquidate le provvidenze economiche ai sensi della Legge regionale n. 5/2019, art. 7 bis, comma 2, ss.mm.ii. DGR n. 9/22 del 12 febbraio 2025;

DICHIARA

- Di aver sostenuto per l'annualità 2026, le seguenti spese così di seguito citate:

a) acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona;	€
b) acquisizione di servizi professionali educativi e di supporto socioassistenziale;	
c) spese per attività fisiche adattate, riabilitative, per trattamenti fisioterapici e cure termali, e altri trattamenti (quali ozonoterapia, magnetoterapia, etc.), su indicazione del medico curante o dello specialista;	

d) spese per l'acquisto di farmaci prescritti dal medico curante o specialista, farmaci da banco, non garantiti dal Servizio sanitario regionale;	€
e) spese per l'acquisto di integratori alimentari, prodotti parafarmaceutici o omeopatici e alimenti senza glutine assunti a scopo terapeutico;	€
f) spese per l'acquisto di ausili, protesi o altri dispositivi utili alla gestione della patologia, prescritti dal medico curante o dallo specialista ove non garantiti dal servizio sanitario regionale;	€
g) spese per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e test epigenetici correlati alla diagnosi o al monitoraggio della fibromialgia, ove non garantiti dal servizio sanitario regionale;	€
h) ulteriori spese sanitarie o sociosanitarie per il trattamento e la gestione della fibromialgia, non riconducibili alle tipologie sopra indicate, non garantiti dal servizio sanitario regionale;	€
i) spese per prestazioni di medicina complementare e integrata, finalizzate al supporto terapeutico e al miglioramento della qualità della vita della persona affetta da fibromialgia, effettuate su indicazione del medico curante o dello specialista, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo agopuntura, fitoterapia, omeopatia, altre pratiche di medicina complementare riconosciute e erogate nell'ambito della disciplina medica, purché non garantite dal Servizio sanitario regionale e debitamente documentate;	€
j) spese per servizi di consulenza e assistenza amministrativa, finalizzati alla predisposizione della documentazione necessaria alla rendicontazione del beneficio economico, entro il limite massimo di euro 80, per la predisposizione della documentazione inerente alla rendicontazione della IRF.	€
TOTALE	€

Allega:

- Attestati di pagamento delle spese sostenute (fatture, ricevute scontrini ecc.);
- Copia documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dall'interessato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, recante l'indicazione della prestazione richiesta e delle motivazioni della mancata fruizione attraverso il sistema pubblico;

Mogoro, _____

Firma del dichiarante