

Al Responsabile dell'Area Socio-Culturale
del Comune di SETTIMO SAN PIETRO

Oggetto: **Richiesta di assegnazione del contributo "indennità regionale fibromialgia" (IRF) di cui alla L.R. n. 22 del 12.12.2022, art. 12 – Anno 2023**

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita _____ Data di nascita __/__/____
Sesso (M/F) _____
Residente a Settimo San Pietro in via/vico/piazza/loc. _____ n. _____
Cittadinanza _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
indirizzo e-mail/pec _____@_____

CHIEDE

Di poter beneficiare della concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia"

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Settimo San Pietro;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
- Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data __/__/__, 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;

Che il proprio nucleo familiare è così costituito (*specificare i dati anagrafici e le relazioni parentali*):

Precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante, (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore, (A) altro

N.	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	data di nascita	Rapporto di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

che l'**ISEE 2023** ordinario è pari a € _____;

che il numero di protocollo della DSU riferita all'ISEE 2023 è il seguente:
_____;

Di aver preso piena visione dell'Avviso pubblico comunale rettificato;

Di essere consapevole che l'accesso al contributo è condizionato alla disponibilità finanziaria;

di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà al controllo (a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi), delle dichiarazioni rese nella forma di autocertificazione per accertarne la veridicità secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, consultando direttamente gli archivi dell'Amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato (esempio: Agenzia delle Entrate, INPS);

di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono penalmente perseguibili e comportano l'immediata decadenza dal beneficio e la revoca dei contributi concessi o il recupero delle somme indebitamente percepite;

di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti all'Amministrazione comunale verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018, e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata all'Avviso pubblico;

CHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga con le seguenti modalità:

contanti con quietanza a mano del titolare dell'istanza;

