COMUNE DI BERCHIDDA
Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7039002 – 079/7039010
EMAIL: servizisociali@comune.berchidda.ot.it
PEC : servizisociali@pec.comune.berchidda.ot.it

AVVISO PUBBLICO

INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) – ANNUALITÀ 2023

RIAPERTURA TERMINI

Si informa la cittadinanza che la Regione Autonoma della Sardegna, con Deliberazione n. 7/12 del 28 febbraio 2023 e con D.G.R. n. 10/39 del 16 marzo 2023, ha approvato le linee guida contenenti i criteri e le modalità per la concessione di un contributo denominato "Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)" per le persone affette da fibromialgia per gli anni 2023 e 2024, ai sensi dell'art. 7-bis della legge regionale n. 5 del 2019, introdotto dall'art. 12 della legge regionale n. 22 del 2022.
L'IRF è erogata nella forma di contributo a fondo perduto **una tantum** e senza rendicontazione, pari a **euro 800,00** per ciascuno degli anni 2023 e 2024, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale.
Le persone affette da fibromialgia residenti nel Comune di Berchidda in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 delle linee guida di seguito indicati, possono presentare istanza di ammissione al beneficio economico, debitamente compilata e sottoscritta, presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Berchidda con **decorrenza dal 27 ottobre ed entro e non oltre il 31 ottobre 2023**.

1. DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

Possono presentare la domanda per la concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" (IRF)i soggetti in possesso dei i seguenti requisiti:
a) essere residenti in un Comune della Sardegna;
b) 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) per l'annualità 2023, attestante la diagnosi di fibromialgia; la già menzionata certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
c) non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.
Qualora le risorse disponibili per l'anno 2023 e per il 2024 dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo di euro 800,00 viene erogato in ragione della situazione economica del beneficiario misurata con l'applicazione delle seguenti soglie di ISEE sociosanitario:

ISEE fino a euro 15.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 ed euro 25.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 25.001 ed euro 35.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 35.001 ed euro 40.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%
ISEE compreso fra euro 40.001 ed euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 35%
ISEE compreso fra euro 50.001 ed euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 50%
ISEE compreso fra euro 60.001 ed euro 80.000	finanziamento del progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	finanziamento del progetto decurtato dell'80%

COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7039002 – 079/7039010
EMAIL: servizisociali@comune.berchidda.ot.it
PEC : servizisociali@pec.comune.berchidda.ot.it

Si precisa che si potrà avere accesso al contributo solo a seguito dell'avvenuto trasferimento delle risorse assegnate da parte della Regione Autonoma della Sardegna.

2. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda dovrà essere redatta mediante l'utilizzo dell'apposito modulo reperibile dalla home page del sito del Comune all'indirizzo www.comune.berchidda.ot.it, L'istanza di ammissione, debitamente compilata e sottoscritta, potrà essere presentata con una delle seguenti modalità:

a) a mano presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Berchidda;
b) a mezzo posta elettronica all'indirizzo MAIL: **servizisociali@comune.berchidda.ot.it**;

La domanda dovrà essere corredata dei seguenti allegati:

- ✓ copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ✓ la certificazione medica attestante la patologia (FM);
- ✓ copia dell'attestazione dell'ISEE SOCIO SANITARIO in corso di validità alla data di presentazione della domanda, privo di omissioni e difformità.

3. INFORMATIVA PRIVACY

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione Comunale di Berchidda venga in possesso in relazione al presente procedimento saranno trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

4. IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 5 della Legge 241/1990, si comunica che il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Maria Zanzu.

Per maggiori informazioni è possibile recarsi presso l'Ufficio Servizi Sociali nei giorni e negli orari di apertura al pubblico (lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00) o telefonando al 079/7039002 o al 079/7039010 o inviando una email al seguente indirizzo MAIL: **servizisociali@comune.berchidda.ot.it**;

La Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Maria Zanzu

La Responsabile dell'Area Servizi Sociali
Dott.ssa Piera Angela Mazza