



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

AREA 4 _ SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI - SPETTACOLO - SPORT - TURISMO -
CONTENZIOSO - SERVIZI DEMOGRAFICI - ELETTORALE E STATISTICA
UFFICIO SOCIO ASSISTENZIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 117 / 2025

**OGGETTO: "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF). L. R. 18 GENNAIO 2019,
N. 5 E S.M. I. ART. 7 BIS, COMMI 1 E 2. - APPROVAZIONE AVVISO
PUBBLICO E MODULISTICA - ANNO 2025.**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA
DOTT. GIANCARLO LAPICCA**

Premesso che:

- con deliberazione di Giunta comunale n. 10 del 24.01.2024, regolarmente esecutiva, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per l'esercizio finanziario 2024, nonché per il triennio 2024_2026 e contestualmente i Dirigenti sono stati autorizzati ad adottare gli atti di gestione finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione degli obiettivi dello stesso;

VISTO:

- Il Decreto Legislativo 18/08/2000 n.267, con il quale è stato approvato il Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento delle Autonomie Locali;
- L'articolo 107 del citato Testo Unico che disciplina le funzioni e i compiti dei dirigenti, attribuendo agli stessi la competenza ad adottare i provvedimenti gestionali ivi compresa l'assunzione degli impegni di spesa;
- L'articolo 183 del citato Testo Unico che disciplina le procedure di assunzione degli impegni di spesa;
- L'articolo 184 del citato Testo Unico che disciplina le procedure di liquidazione della spesa;
- Il Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165, recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche, e in particolare gli articoli 4 e 13;
- La legge 8 agosto 1990 n. 241, recante nuove norme in materia di procedimento amministrativo e diritto accesso ai documenti amministrativi;
- Il Decreto Sindacale n. 1 del 0701/2025 con il quale sono state attribuite al firmatario del presente provvedimento le funzioni di Responsabile dell'Area;
- Lo Statuto Comunale;
- Il vigente Regolamento di Contabilità;
- Il Decreto Legislativo 23 gennaio 2011 n. 118 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2014 n. 126;
- La Legge di Stabilità 2016, commi 501 e 502;

· La Deliberazione del Consiglio Comunale n. 46 del 15/12/2023 con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2024 – 2026;

PREMESSO che la Regione Sardegna ha avviato un percorso con l'intento di sostenere e promuovere il riconoscimento della fibromialgia quale patologia progressiva e invalidante, che ha portato all'approvazione di una specifica legge in materia, L. R. 18 gennaio 2019, n. 5, (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia);

PRESO ATTO che la Regione Sardegna con la legge regionale 18 gennaio 2019, n. 5, ha inteso sostenere e promuovere il riconoscimento della fibromialgia quale patologia progressiva e invalidante ed ha istituito, all'art. 7-bis, un sostegno economico denominato "Indennità regionale fibromialgia (IRF)", finalizzato a facilitare il miglioramento della qualità complessiva della vita dei cittadini residenti in Sardegna affetti da fibromialgia.

RICHIAMATI i seguenti atti RAS:

- la deliberazione della Giunta regionale n. 7/12 del 28.2.2023, poi modificata dalla deliberazione n.10/39 del 16.3.2023, con la quale furono adottate le prime linee di indirizzo per l'attuazione dell'articolo 7-bis, con cui è stata disciplinata l'attuazione della norma regionale negli anni 2023 e 2024 rispetto all'individuazione dei destinatari e ai requisiti di ammissione al contributo, ai termini e modalità di presentazione delle domande e alla misura e attribuzione del sostegno economico;
- la deliberazione della Giunta regionale n. 9/2022 del 12/02/2025 con la quale ha approvato le linee di indirizzo allegare alla presente deliberazione, per farne parte integrante e sostanziale, al fine di definire le modalità di riconoscimento del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia (IRF)", di cui alla legge regionale 18 gennaio 2019, n. 5, come, in ultimo, modificata dall'art. 1, comma 9, della legge regionale 21 novembre 2024, n. 18;

DATO ATTO che la Regione Sardegna, dopo una prima fase di applicazione sperimentale, nella quale l'IRF è stata erogata nella forma di contributo a fondo perduto una tantum e senza rendicontazione, pari a € 800,00, per ciascuno degli anni 2023 e 2024, la legge regionale n. 18 del 2024, art.1, comma 9, ha modificato la natura del beneficio trasformandolo in un contributo di rimborso delle spese sostenute;

DANDO ATTO CHE:

- I dati anonimizzati relativi alle domande pervenute verranno inviati alla Direzione Generale delle Politiche Sociali entro il 30 giugno di ciascun anno;
- I contributi verranno erogati agli aventi diritto dal Comune di residenza che gestisce l'intervento nei limiti delle risorse assegnate;
- Il competente Servizio della Direzione Generale delle Politiche Sociali trasferirà le risorse annuali destinate all'intervento a favore dei Comuni beneficiari, sulla base dei dati comunicati dagli stessi;
- L'IRF è erogata nella forma di un contributo per il rimborso delle spese sostenute per interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da Servizio sanitario regionale, sociosanitario e di cura alla persona, soggette a rendicontazione, fino a un massimo di € 800,00 nei limiti della disponibilità del bilancio regionale.
- L'importo del sostegno economico è rapportato alla situazione economica del beneficiario misurata in ragione dell'ISEE sociosanitario;
- L'importo dell'indennità riconoscibile, qualora si rendesse necessario, verrà rideterminato in diminuzione proporzionale per il rispetto del limite fissato dallo stanziamento annuale del bilancio regionale;

CONSIDERATO che al fine di dare divulgazione all'Avviso Pubblico si provvederà alla sua

pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'Ente, la modulistica del bando sarà disponibile oltre che sul sito internet anche presso la sede dei Servizi Sociali comunali;

RITENUTO OPPORTUNO provvedere all'approvazione dell'Avviso Pubblico, del Modulo di domanda per le nuove istanze 2025, del Modulo di conferma dei requisiti per gli utenti che hanno beneficiato del contributo nel 2024 che hanno conservato i requisiti di accesso alla misura regionale denominata "Indennità regionale fibromialgia" (IRF), e del Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute nell'annualità 2025 allegati alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

1. DI APPROVARE l'Avviso Pubblico per la presentazione delle richieste per la concessione di un sostegno economico denominato "Indennità regionale fibromialgia" (IRF) e la modulistica: Modulo di domanda per le nuove istanze 2025, Modulo di conferma dei requisiti per gli utenti che hanno beneficiato del contributo nel 2024 e che hanno conservato i requisiti di accesso alla misura regionale denominata "Indennità regionale fibromialgia" (IRF) e del Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute nell'annualità 2025 allegati alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

2. DI PROVVEDERE alla pubblicazione del suddetto Avviso Pubblico sul sito internet istituzionale dell'Ente e di rendere disponibile la modulistica oltre che sul sito internet anche presso la sede dei Servizi Sociali Comunali;

3. DI RENDERE NOTO ai sensi dell'art. 3 della legge n. 241/1990 che il Responsabile dell'Area è il dott. Giancarlo Lapicca;

4. DI DARE ATTO che il responsabile del procedimento ha provveduto ad accertare preventivamente la compatibilità della spesa con lo stanziamento di bilancio, con la disponibilità finanziaria e con le regole di finanza pubblica, così come previsto dall'art. 9, comma 2 del D.L. 78/2009.

Di dare atto che la presente determinazione è esecutiva dalla data di sottoscrizione.

Li, 28/02/2025

IL RESPONSABILE DI AREA
LAPICCA GIANCARLO
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO
"INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2025**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ residente a CARLOFORTE in
Via/Piazza/Loc. _____ n. _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

In qualità di:

diretto interessato

Legale Rappresentante/Amministratore di Sostegno del seguente (indicare solo se diverso dal richiedente, i dati del soggetto beneficiario): **minore** **interdetto** **inabilitato:**

(Nome e Cognome) _____ nato/a a _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ residente a Carloforte in
Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Carloforte;
- Di essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata in data precedente al 30/04/2025;
- Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;

RICHIEDE

Di poter beneficiare del sostegno di "Indennità regionale fibromialgia" (IRF) ai sensi della L.R. n. 5/2019, come modificata con L.R. n. 18/2024, tramite un contributo per il rimborso delle spese sostenute a interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura alla persona, soggette a rendicontazione, pari a un massimo di € 800, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale;

Chiede inoltre che il suddetto contributo venga erogato:

- tramite accredito su conto corrente intestato al beneficiario:

BANCA: _____

COD.IBAN _____

- con delega alla riscossione a favore del/della sig./sig.ra _____ (indicare tipo di parentela) _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

ALLEGA

la seguente documentazione:

- Certificato medico attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciato **in data precedente al 30/04/2025** da un **Medico specialista reumatologo, ortopedico, fisiatra (non da un Medico di Medicina Generale)** abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato o libero professionista;
- Copia documento di identità personale;
- Attestazione ISEE sociosanitario 2025 in corso di validità;

SI IMPEGNA

- A rendicontare le spese sostenute a interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura alla persona, nell'anno in corso (**da consegnare all'ufficio amministrativo dei servizi sociali entro il 31/01/2026**)
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Carloforte, li _____

Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. "INFORMATIVA PRIVACY")
ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il Comune di Carloforte La informa che il Codice per il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 dispone la tutela dei dati personali che La riguardano. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità, tutela della riservatezza e dei diritti alla persona.

Le forniamo pertanto le seguenti informazioni:

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare dei dati personali eventualmente trattati è, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. a) del Regolamento UE 2016/679, il Comune di Carloforte, nella persona del Sindaco, la cui sede istituzionale è ubicata nella Via Garibaldi n. 72.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del Trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. b) del Regolamento UE 2016/679, è il Responsabile dell'Area Socio Culturale Dott. Giancarlo Lopicca. L'elenco dei responsabili dei servizi è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Carloforte all'indirizzo www.comune.carloforte.su.it.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DI DATI

Il trattamento dei dati personali, intendendo per trattamento quanto indicato all'art. 6, c. 1, lett.b) del Regolamento UE 2016/679, è curato dal personale del Comune di Carloforte, appositamente incaricato del trattamento dei dati. Il dato personale potrà essere inoltre trattato da personale dipendente da operatori economici affidatari di servizi gestiti per conto del Comune di Carloforte. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi, laddove necessario, salvo i casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali potranno essere pubblicati presso il sito istituzionale del Comune di Carloforte se contenuti all'interno di atti amministrativi. I dati personali trattati sono utilizzati al fine dell'espletamento dell'istruttoria **per la concessione del sostegno economico denominato "Indennità regionale fibromialgia" (IRF) Anno 2025.**

MODALITA' DI TRATTAMENTO

Il dato personale è trattato in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui è stato raccolto. Sono adottate specifiche misure di sicurezza, per prevenire la perdita dei dati, l'uso illecito o non corretto degli stessi, e per prevenire accessi non autorizzati agli stessi. Gli stessi verranno trattati secondo le modalità e i limiti stabiliti dalla legge. Potranno inoltre essere effettuate interconnessioni e controlli incrociati con Amministrazioni e Gestori di Pubblici Servizi, finalizzate all'accertamento di stati, qualità e fatti, ovvero al controllo circa la veridicità di quanto indicato nella Dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000. Il trattamento potrà riguardare anche dati giudiziari, così come definiti dall'art. 9 c. 2 lett. e) del Regolamento UE 2016/679. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili, di cui al c. 2, lett. h) dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 relativi allo stato di salute o condizioni sociali degli utenti affidati. 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, 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 art. 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 dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione all'accesso dei servizi forniti dal Comune di Carloforte con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la "persona fisica identificata o identificabile" cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), potrà esercitare i seguenti diritti: diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR"; diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR"); diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR"). Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge, potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopraindicati. Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di esternalizzare il trattamento e nominare un Responsabile del trattamento, si assicurerà, tramite istruzioni precise ed un accordo/nomina ai sensi dell'art. 28 "GDPR", che questi sia in grado di svolgere i suoi compiti in modo tale che il Titolare non abbia difficoltà a dar seguito all'esercizio dei diritti in questione nei tempi fissati dal "GDPR". L'esercizio dei diritti sopra riportati potrà essere ritardato, limitato o escluso, secondo quanto previsto dall'art. 2-undecies del D.Lgs. 196/2003 ("Limitazioni ai diritti dell'interessato"). Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali a lui riferiti, effettuato attraverso questo sito, avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR", ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Carloforte, li _____

Firmadel dichiarante _____

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO
"INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2025**

MODULO DI CONFERMA DEI REQUISITI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____ residente a _____

in Via/Piazza/Loc. _____ n. _____ recapito telefonico _____

indirizzo mail _____

In qualità di:

Diretto interessato

Legale Rappresentante/Amministratore di Sostegno del seguente *(indicare solo se diverso dal richiedente, i dati del soggetto beneficiario):* **minore** **interdetto** **inabilitato:**

(Nome e Cognome) _____ nato/a a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____ residente a Carloforte in

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di Carloforte;
2. **Di NON AVER PERSO i requisiti per l'accesso alla misura, come stabilito dalla DGR n.9/22 del 12/02/2025.**
3. Di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia;
4. Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- Attestazione ISEE sociosanitario 2025;
- Eventuale nuova modalità di pagamento - Fotocopia del codice IBAN

SI IMPEGNA

- a rendicontare le spese sostenute a interventi di carattere sanitario, qualora non coperti da servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura alla persona, nell'anno in corso **(da consegnare all'ufficio amministrativo dei servizi sociali entro il 31/01/2026)**;
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Carloforte, li _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. "INFORMATIVA PRIVACY")

ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il Comune di Carloforte La informa che il Codice per il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 dispone la tutela dei dati personali che La riguardano. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità, tutela della riservatezza e dei diritti alla persona.

Le forniamo pertanto le seguenti informazioni:

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare dei dati personali eventualmente trattati è, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. a) del Regolamento UE 2016/679, il Comune di Carloforte, nella persona del Sindaco, la cui sede istituzionale è ubicata nella Via Garibaldi n. 72.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del Trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, c. 1 lett. b) del Regolamento UE 2016/679, è il Responsabile dell'Area Socio Culturale Dott. Giancarlo Lapicca. L'elenco dei responsabili dei servizi è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Carloforte all'indirizzo www.comune.carloforte.su.it.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DI DATI

Il trattamento dei dati personali, intendendo per trattamento quanto indicato all'art. 6, c. 1, lett. b) del Regolamento UE 2016/679, è curato dal personale del Comune di Carloforte, appositamente incaricato del trattamento dei dati. Il dato personale potrà essere inoltre trattato da personale dipendente da operatori economici affidatari di servizi gestiti per conto del Comune di Carloforte. I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi, laddove necessario, salvo i casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali potranno essere pubblicati presso il sito istituzionale del Comune di Carloforte se contenuti all'interno di atti amministrativi. I dati personali trattati sono utilizzati al fine dell'espletamento dell'istruttoria **per la concessione del sostegno economico denominato "Indennità regionale fibromialgia" (IRF) Anno 2025.**

MODALITA' DI TRATTAMENTO

Il dato personale è trattato in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui è stato raccolto. Sono adottate specifiche misure di sicurezza, per prevenire la perdita dei dati, l'uso illecito o non corretto degli stessi, e per prevenire accessi non autorizzati agli stessi. Gli stessi verranno trattati secondo le modalità e i limiti stabiliti dalla legge. Potranno inoltre essere effettuate interconnessioni e controlli incrociati con Amministrazioni e Gestori di Pubblici Servizi, finalizzate all'accertamento di stati, qualità e fatti, ovvero al controllo circa la veridicità di quanto indicato nella Dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000. Il trattamento potrà riguardare anche dati giudiziari, così come definiti dall'art. 9 c. 2 lett. e) del Regolamento UE 2016/679. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili, di cui al c. 2, lett. h) dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 relativi allo stato di salute o condizioni sociali degli utenti affidati. 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, 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 dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione all'accesso dei servizi forniti dal Comune di Carloforte con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la "persona fisica identificata o identificabile" cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), potrà esercitare i seguenti diritti: diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR"; diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR"); diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR"). Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge, potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopra indicati. Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di esternalizzare il trattamento e nominare un Responsabile del trattamento, si assicurerà, tramite istruzioni precise ed un accordo/nomina ai sensi dell'art. 28 "GDPR", che questi sia in grado di svolgere i suoi compiti in modo tale che il Titolare non abbia difficoltà a dar seguito all'esercizio dei diritti in questione nei tempi fissati dal "GDPR". L'esercizio dei diritti sopra riportati potrà essere ritardato, limitato o escluso, secondo quanto previsto dall'art. 2-undecies del D.Lgs. 196/2003 ("Limitazioni ai diritti dell'interessato"). Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali a lui riferiti, effettuato attraverso questo sito, avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR", ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Carloforte, li _____

Firma del dichiarante _____

**INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)
ANNUALITA' 2025
DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2025
Da presentare entro il 30/01/2026**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____
Codice Fiscale _____
residente/domiciliato in _____ in via _____ n° ____
recapito telefonico _____ cellulare _____
e-mail _____

In qualità di:

- diretto interessato
- coniuge
- figlio
- tutore legale
- amministratore di sostegno
- altro _____

del Sig./ra _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____
Codice Fiscale _____
residente/domiciliato in _____ in via _____ n° ____
recapito telefonico _____ cellulare _____
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

**le spese sostenute nell'anno 2025 non supportate da Servizio sanitario regionale (S.S.R.),
sociosanitario e di cura alla persona per i non abbienti sono le seguenti:**

	Tipologia	Importo	Periodo
a)	SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E ALLA PERSONA		
b)	SERVIZI PROFESSIONALI EDUCATIVI		
c)	PER ATTIVITA' FISICHE E RICREATIVE SU PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE		
d)	ACCOGLIENZA PRESSO CENTRI DIURNI E CENTRI DIURNI INTEGRATI AUTORIZZATI LIMITATAMENTE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA SOCIALE		
e)	SPESE DI SOGGIORNO, NON PIU' DI 30 GIORNI NELL'ARCO DI UN ANNO, PRESSO STRUTTURE SOCIALI O RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI AUTORIZZATE LIMITATAMENTE AL PAGAMENTO DELLA SPESA SOCIALE		
f)	INTEGRATORI ALIMENTARI, AUSILI E PROTESI NON FORNITI DAL S.S.R.		
g)	FARMACI DA BANCO O PRESCRITTI DAL MEDICO CURANTE PER LA PATOLOGIA I.R.F. NON FORNITI DAL S. S. R.		
	Totale spese		

DICHIARA ALTRESÌ

che le spese mediche non sono state (o non saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi;

che le spese mediche sono state (o saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi per un importo complessivo pari ad € _____¹⁾

Allega:

- fatture /ricevute fiscali e relative ai punti a), b), c), d), e);
- scontrini fiscali parlanti²⁾/ricevute fiscali relative ai punti f), g), intestate al beneficiario;

Carloforte, lì _____

Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carloforte.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la Domanda di Rimborso delle Spese sostenute del Programma Regionale "Mi prendo cura".

Carloforte, lì _____

Firma del dichiarante _____

Note per la compilazione:

1) Indicare l'importo complessivo che si è portato o si intende portare in detrazione in fase di dichiarazione dei redditi.

2) Lo scontrino parlante: documento dettagliato, che da un lato registra specificatamente la tipologia, la quantità e la natura dei prodotti acquistati mentre dall'altro riporta il **codice fiscale che deve essere necessariamente quello della persona affetta da fibromialgia.**



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO “INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)” - LINEE DI INDIRIZZO 2025 DELIBERAZIONE N. 9/22 DEL 12.02.2025 – ANNO 2025

IL RESPONSABILE DELL'AREA RENDE NOTO

Che la Regione Sardegna, con la L.R. n. 5/2019 art.7-bis, commi 1 e 2. modificata dall'art. 1, comma 9, della L.R. 21 novembre 2024, n.18 ha **ricosciuto un sostegno economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” (IRF)**, finalizzato a facilitare sotto l'aspetto economico il miglioramento della qualità della vita dei cittadini residenti in Sardegna affetti da fibromialgia. Con D.G.R. n. 9/22 del 12/02/2025 sono state adottate le linee di indirizzo recanti modalità e criteri per la concessione del sostegno economico in oggetto per l'anno 2025.

L'IRF è erogata nella forma di un contributo di rimborso delle spese sostenute, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale.

1. Destinatari e requisiti di ammissione al contributo IRF

Possono presentare la domanda per la concessione del sostegno economico denominato “Indennità regionale fibromialgia” i cittadini in possesso dei seguenti requisiti:

- a. essere residenti in un Comune della Sardegna;
- b. essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia. La stessa deve riportare una data non successiva al 30/04/2025 detta certificazione deve essere rilasciata da un **medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra; non da un Medico di Medicina Generale)** abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato o libero professionista;
- c. non beneficiare di altra sovvenzione pubblica concessa esclusivamente per la diagnosi di fibromialgia.

2. Termini per la presentazione delle domande

La domanda per la concessione del contributo denominato “Indennità regionale fibromialgia” deve essere sottoscritta dal beneficiario, o dal suo rappresentante legale, e presentata al Comune di residenza, entro il 30 aprile di ciascun anno.

I Comuni acquisiranno, insieme alle domande di concessione dell'indennità, la certificazione medica attestante la sindrome fibromialgica e l'attestazione ISEE sociosanitario.

Ricevute le istanze, il Comune valuterà la completezza e la conformità della documentazione presentata e ne trasmetterà l'elenco all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, il quale trasferirà al Comune i fondi necessari che saranno successivamente da questo erogati ai beneficiari.

Giancarlo Lopicca – Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo
Contenzioso Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lopicca@comune.carloforte.ca.it
g.lopicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

3. Modalità di presentazione della domanda

Il modulo di domanda allegato al presente bando, è disponibile presso l'Ufficio di Servizio Sociale comunale, sito in Via XX Settembre n 183 (Ex Cisternone) I° Piano, dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:00, e sul sito internet del Comune www.comune.carloforte.su.it;

Le domande dovranno essere presentate **entro il 30 aprile 2025** attraverso le seguenti modalità:

- tramite PEC, per i soli titolari di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata, alla casella PEC del Comune di Carloforte: protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it; in tal caso farà fede la data e l'orario di effettiva ricezione da parte del Comune.
- consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte via Garibaldi n. 72;

I richiedenti che presenteranno nuova domanda per la concessione del contributo dovranno allegare i seguenti documenti:

- a. istanza di ammissione redatta su modulo predisposto;
- b. copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- c. la certificazione medica attestante la patologia;
- d. copia dell'attestazione dell'ISEE sociosanitario 2025.

Per coloro i quali il contributo è stato concesso nell'anno 2024, la documentazione da allegare sarà la seguente:

- a. modulo di conferma dei requisiti;
- b. copia dell'attestazione dell'ISEE sociosanitario 2025;
- c. eventuale nuova modalità di pagamento.

4. Misura e attribuzione del contributo

L'IRF è erogata nella forma di un contributo per il rimborso delle spese sostenute per interventi di carattere sanitario, qualora non coperti dal servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura della persona, soggette a rendicontazione, fino a un massimo di € 800,00 nei limiti della disponibilità del bilancio regionale con l'applicazione delle seguenti soglie ISEE sociosanitario:

ISEE fino a euro 15.000	Finanziamento senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	Finanziamento decurtato del 5 %

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo
Contenzioso Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	Finanziamento decurtato del 10 %
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	Finanziamento decurtato del 25 %
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	Finanziamento decurtato del 35 %
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	Finanziamento decurtato del 50 %
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	Finanziamento decurtato del 65 %
ISEE oltre euro 80.000	Finanziamento decurtato del 80 %

5. Rendicontazione

Sono ammissibili le seguenti spese sostenute nell'anno di riferimento del sostegno economico richiesto per:

- a. acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona;
- b. acquisizione di servizi professionali educativi;
- c. spese per attività fisiche e ricreative su prescrizione del medico curante;
- d. accoglienza presso i centri diurni e centri diurni integrati autorizzati limitatamente al pagamento della quota sociale;
- e. spese di soggiorno, per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture sociali autorizzate o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale;
- f. spese per l'acquisto di integratori alimentari, ausili e protesi non fornito dal servizio sanitario regionale,
- g. acquisizione di farmaci da banco o di farmaci prescritti dal medico curante per la patologia fibromialgica non forniti dal servizio sanitario regionale.

La documentazione di spesa dell'anno dev'essere presentata all'ufficio amministrativo del Comune di Carloforte, che provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica della stessa e nei limiti delle risorse assegnate dalla RAS.

6. Termini e modalità di presentazione delle richieste di rimborso.

Al fine dell'ottenimento dei rimborsi, **tutti i beneficiari ammessi** alla misura in oggetto dovranno trasmettere il modulo denominato "Modulo di domanda di rimborso per le spese sostenute –

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo
Contenzioso Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B



COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

annualità 2025", allegato al presente bando, corredato dalle pezze giustificative attestanti le spese effettuate nel corso dell'anno.

Tale modulo dovrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte o inviato tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it entro il termine del **30/01/2026** per le spese sostenute nell'anno 2025.

7. Pubblicità

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito istituzionale del Comune www.comune.carloforte.su.it.

8. Informativa trattamento dei dati

L'atto di informazione ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo, relativo al trattamento dei dati personali, è parte integrante del modulo di domanda e dovrà essere datato e sottoscritto dal partecipante al bando in oggetto.

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Dott. Giancarlo Lapicca

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo
Contenzioso Servizi Demografici Elettorale e Statistica
g.lapicca@comune.carloforte.ca.it
g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it
tel. +39 0781 8589 207
fax +39 0781 855808
pec servizi sociali: servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it

COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via XX settembre, 183 B