



## **COMUNE DI CARLOFORTE**

Provincia del Sulcis Iglesiente

\*\*\*\*\*

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

### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 505 / 2026**

**OGGETTO: "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF). L. R. N. 5/2019. -  
INTEGRAZIONE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI RENDICONTAZIONE E  
RIAPERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE  
PER LA CONCESSIONE DEL SOSTEGNO ECONOMICO "INDENNITÀ  
REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)" - ANNO 2026.**

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

**Premesso che:**

- con deliberazione di Giunta comunale n. 41 del 17.02.2026, regolarmente esecutiva, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per l'esercizio finanziario 2026, nonché per il triennio 2026\_2028 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 07/01/2026 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. 36 del 24/10/2025 con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2026 – 2028;
- La Deliberazione del Consiglio Comunale n. 5 del 30/01/2026 con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2026 – 2028;

**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 allegate 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;

**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;

**CONSIDERATA** la L.R. n. 1 del 06/02/2026 con la quale è stata autorizzata la spesa di euro 5.000.000 da destinarsi alla concessione dei benefici previsti dalla indennità regionale di cui all'oggetto;

**DATO ATTO** che qualora le risorse disponibili per l'anno 2026 dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo massimo di euro 800 viene erogato in ragione della situazione economica del beneficiario misurata con l'applicazione delle soglie di ISEE sociosanitario definite dall'art. 4 delle succitate Linee di Indirizzo, e qualora si rendesse necessario, verrà rideterminato in diminuzione proporzionale per il rispetto del limite fissato dallo stanziamento annuale del bilancio regionale;

**DATO ATTO** che la RAS con nota prot. 2838 del 12/02/2026 invita i Comuni a predisporre e pubblicare l'avviso rivolto ai residenti per la concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia";

**RICHIAMATA** la determinazione dirigenziale n. 200/2026 con la quale si è approvato l'avviso pubblico e la relativa modulistica per l'anno 2026 riguardante l'Indennità Regionale Fibromialgia" (IRF). L. R. N. 5/2019;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 23/38 del 13.05.2026 avente ad oggetto "Linee di indirizzo della misura regionale relativa all'indennità regionale fibromialgia (IRF). Legge regionale 18 gennaio 2019, n. 5, art. 7-bis." con la quale viene disposto, tra l'altro:

- che i cittadini che non hanno presentato la domanda entro il 30 aprile possano presentarla al comune di residenza secondo le modalità dallo stesso definite, compatibilmente con le esigenze istruttorie correlate al rispetto del termine del 30 giugno fissato per la trasmissione dei dati alla Regione;
- l'introduzione di nuove e integrative disposizioni inerenti alle modalità e ai criteri di rendicontazione delle spese da parte dei beneficiari della misura;

**RITENUTO** necessario provvedere all'adeguamento dell'azione amministrativa di questo Ente alle statuizioni della sopra richiamata deliberazione giunta regionale n. 23/38 del 13.05.2026, recependo le nuove disposizioni in materia di rendicontazione a valere sull'avviso pubblico approvato con determinazione n. 200/2026;

**RITENUTO** opportuno, conseguentemente, riaprire i termini per la presentazione delle istanze per i cittadini che non abbiano presentato domanda entro il precedente termine del 30.04.2026, mantenendo inalterati i requisiti di accesso già previsti dall'avviso pubblico originario;

**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,
- della riapertura dei termini per la presentazione delle istanze;
- del modulo di domanda per le nuove istanze 2026;
- del modulo di conferma dei requisiti per gli utenti che hanno beneficiato del contributo nell'anno precedente e che hanno conservato i requisiti di accesso alla

- misura regionale denominata “Indennità regionale fibromialgia” (IRF);
- del modulo Allegato 1 al modulo di conferma (modalità di rimborso se diverso da quello comunicato nell' annualità precedente);
- del Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute nell'annualità 2026;

allegati alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;

**DI STABILIRE** la data del 15 giugno 2026 quale termine ultimo per la presentazione delle istanze da parte dei soggetti interessati. Mentre la documentazione giustificativa delle spese sostenute dovrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte o inviato tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it) entro il termine del **15/01/2027** per le spese sostenute nell'anno 2026;

**DATO ATTO** di non trovarsi, in relazione al presente provvedimento, in situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, come disposto dall'art. 6 bis della Legge 241/90, dall'art.6 D.P.R. 62/2013 e dal codice di comportamento dell'ente;

**VISTO** il vigente Statuto Comunale;

**VISTO** il D. Lgs. 33/2013 relativo al riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni;

**RICHIAMATA** la Legge 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione”;

**VISTO** il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice della privacy” e ss.mm.ii attuate con D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, finalizzato all'adeguamento della normativa italiana al “General Data Protection Regulation (DPGR) - Regolamento U.E. 2016/679”;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al codice di comportamento e alla normativa anticorruzione, e non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, con riferimento alla normativa in tema di prevenzione della corruzione;

**ATTESTATA** la regolarità tecnica della presente determinazione ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'articolo 147 bis, comma 1, primo periodo, del D.Lgs. 267/2000;

## **DETERMINA**

Per le motivazioni indicate in premessa, che si intendono qui di seguito trascritte, per farne parte integrante e sostanziale;

1. **DI APPROVARE** l'Avviso Pubblico e la riapertura dei termini per la presentazione delle istanze 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 2026;
  - modulo di conferma dei requisiti per gli utenti che hanno beneficiato del contributo nell'anno precedente e che hanno conservato i requisiti di accesso alla misura regionale denominata “Indennità regionale fibromialgia” (IRF);
  - del modulo Allegato 1 al modulo di conferma(modalità di rimborso se diverso da quello comunicato nell' annualità precedente);
  - del Modulo di domanda per il rimborso delle spese sostenute nell'annualità

2026;  
allegati alla presente;

2. **DI STABILIRE**, come data ultima per l'accoglimento delle istanze quella del 15/06/2026, mentre la documentazione giustificativa delle spese sostenute dovrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Carloforte o inviato tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it) entro il termine del **29/01/2027** per le spese sostenute nell'anno 2026;
3. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione della riapertura 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;
4. **DI RENDERE NOTO** ai sensi dell'art. 5 della legge n. 241/1990 che il Responsabile dell'Area è il dott. Giancarlo Lapicca;
5. **DI DICHIARARE** esecutivo il presente provvedimento, in quanto non comporta impegni di spesa e pertanto non necessita di visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 153 del comma 5 e art. 183, comma 7, del D.lgs. n° 267/2000;
6. **DI ACCERTARE**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte della Responsabile del Settore;
7. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione del suddetto Avviso Pubblico all'Albo Pretorio e, in attuazione di quanto disposto dall'art. 26 c.1 del D.Lgs. N° 33/2013 così come mod. dal D.Lgs. 97/2016, alla pubblicazione dello stesso nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'ente;

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

Li, 08/06/2026

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

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO  
"INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2026**

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 30/04/2026;
- 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 30/04/2026** 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 2026 ;

### 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 15/01/2027**)
- 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 Lapicca. L'elenco dei responsabili dei servizi è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Carloforte all'indirizzo [www.comune.carloforte.su.it](http://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 2026.**

#### **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 sopraindicati. Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di externalizzare 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 \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO  
"INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2026  
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 2026;
- Allegato 1) modalità di rimborso (se diverso da quello comunicato nelle annualità precedenti);
- Eventuale Documento D'identità se scaduto nell'annualità precedente;

**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 15/01/2027);**
- 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](http://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 2026.**

#### **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 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 \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1** modalità di rimborso (da compilare solo se diverso da quello comunicato nelle annualità precedenti);

Al Comune di Carloforte  
Servizi Sociali

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO  
"INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2026**

**Oggetto: Richiesta pagamento delle prestazioni e di altre forme di erogazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**in qualità di**

- Diretto interessato;  
 \_\_\_\_\_ (specificare la propria posizione rispetto al beneficiario  
es. amministratore di sostegno, tutore, curatore) del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il pagamento delle somme relative al sostegno economico denominato "**Indennità regionale fibromialgia**" (IRF)

sia effettuato nel modo seguente:

- 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 a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di comunicare al Comune di Carloforte qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento

**Allega:**

- fotocopia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del/dei dichiarante/dichiaranti;
- eventuale decreto di nomina del tutore, amministratore di sostegno, curatore;

Carloforte li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) – ANNUALITA' 2026**  
**DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2026**  
**Da consegnare al Protocollo del Comune di Carloforte entro il 15/01/2027**

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
- familiare (genitore, figlio, ...)
- amministratore di sostegno
- altro \_\_\_\_\_

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

ai sensi di quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che:

**le spese sostenute nell'anno 2026: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
non supportate da Servizio sanitario regionale (S.S.R.), sono le seguenti:**

- acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona per un importo di € \_\_\_\_\_;
- acquisizione di servizi professionali educativi e di supporto socioassistenziale per un importo di € \_\_\_\_\_;
- 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 per un importo di € \_\_\_\_\_;
- spese per l'acquisto di farmaci prescritti dal medico curante o specialista, farmaci da banco, non garantiti dal Servizio sanitario regionale per un importo di € \_\_\_\_\_;
- spese per l'acquisto di integratori alimentari, prodotti parafarmaceutici o omeopatici e alimenti senza glutine assunti a scopo terapeutico per un importo di € \_\_\_\_\_;
- 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 per un importo di € \_\_\_\_\_;
- spese per visite specialistiche, accertamenti diagnostici e test epigenetici correlati alla diagnosi o

al monitoraggio della fibromialgia, ove non garantiti dal servizio sanitario regionale per un importo di € \_\_\_\_\_;

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 per un importo di € \_\_\_\_\_;

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 per un importo di € \_\_\_\_\_;

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 per un importo di € \_\_\_\_\_

**Per un totale complessivo apri ad € \_\_\_\_\_**

### 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 € \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

Allega:

- fatture/ricevute fiscali, scontrini fiscali parlanti<sup>2)</sup>, pezze giustificative delle spese sostenute 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 Sulcis Iglesiente  
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**AVVISO PUBBLICO  
PER LA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO  
“INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)” – ANNO 2026**

**RIAPERTURA TERMINI**

**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 riconosciuto 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 della misura regionale. Con D.G.R. n. 23/38 del 13/05/2026 sono state approvate le linee di indirizzo recanti modalità e criteri per la concessione del sostegno economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia (IRF) e la riapertura dei termini per la presentazione delle domande di accesso al contributo economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” (IRF) esclusivamente per i cittadini che non abbiano già trasmesso istanza entro il 30 aprile 2026”; 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 30/04/2026 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.



**COMUNE DI CARLOFORTE**  
Provincia del Sulcis Iglesiente  
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

## 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 15 giugno 2026. I Comuni acquisiranno, insieme alle domande di concessione dell'indennità, la certificazione medica attestante la sindrome fibromialgica e l'attestazione ISEE sociosanitario in corso di validità.

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.

## 3. Modalità di presentazione della domanda

Il modulo di domanda allegato al presente bando, è disponibile presso la sede dei Servizi Sociali, sito in Via XX Settembre n 183 (Ex Cisternone) I° Piano, dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:30, e sul sito internet del Comune [www.comune.carloforte.su.it](http://www.comune.carloforte.su.it);

Per informazioni e/o assistenza nella compilazione del modulo di domanda sono a disposizione in via XX Settembre n. 183 (ex Cisternone) II° Piano:

Sportello Segretariato Sociale il lunedì e il giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.30;

il Centro Servizi per il contrasto alle povertà, il martedì dalle ore 9:00 alle ore 13:30.

Le domande dovranno essere presentate entro il 15/06/2026 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](mailto: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 diagnosi di fibromialgia (con data non successiva al 30-04-2026);
- d. copia dell'attestazione dell'ISEE sociosanitario 2026.

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



**COMUNE DI CARLOFORTE**  
Provincia del Sulcis Iglesiente  
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

- a. modulo di conferma dei requisiti;
- b. copia dell'attestazione dell'ISEE sociosanitario 2026;
- c. eventuale nuova modalità di pagamento.

N.B. In caso di mancata presentazione dell'ISEE 2026, sarà applicata la quota massima di decurtazione del contributo, così come previsto dall'Art. 4 della DGR n. 9/22 2025 citata.

#### 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 %
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 %

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.

#### 5. Rendicontazione

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

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;



## COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sulcis Iglesiente  
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

- b) acquisizione di servizi professionali educativi e di supporto socioassistenziale;
- c) spese per attività fisiche adattate, riabilitative, per trattamenti fisioterapici e cure termali, 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 80,00 per la predisposizione della documentazione inerente alla rendicontazione della IRF.

La documentazione di spesa dell'anno deve essere presentata al comune di residenza, che provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica della stessa e nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.



**COMUNE DI CARLOFORTE**  
Provincia del Sulcis Iglesiente  
Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

**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 – annualità 2026", 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](mailto:protocollo@pec.comune.carloforte.ca.it) entro il termine del **15/01/2027** per le spese sostenute nell'anno 2026.

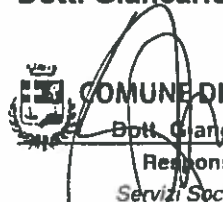

**7. Pubblicità**

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito istituzionale del Comune [www.comune.carloforte.su.it](http://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**

  
 **COMUNE DI CARLOFORTE**  
Dott. Giancarlo Lapicca  
Responsabile Area  
Servizi Socio Assistenziali

