



# COMUNE DI TETI

PROVINCIA DI NUORO

\*\*\*\*\*

## AREA SOCIO-CULTURALE, PUBBLICA ISTRUZIONE E SPORT

Corso Italia n. 63 - C.A.P. 08030 - Tel. 0784/68023 - Fax. 0784/68229

Cod. Fiscale 81000970913 - Partita I.V.A. 00716030911

Sito Web - [www.comune.teti.nu.it](http://www.comune.teti.nu.it)

PEC: [servizisociali.teti@pec.it](mailto:servizisociali.teti@pec.it) - E-mail ufficio: [servizisocial@comune.teti.nu.it](mailto:servizisocial@comune.teti.nu.it)

\*\*\*\*\*

## AVVISO PUBBLICO

### CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO “INDENNITA’ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)”

- ANNUALITA’ 2025 -

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO-CULTURALE, PUBBLICA ISTRUZIONE E SPORT

#### RICHIAMATI:

- La Legge Regionale n. 5 del 2019 (*Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia*), come modificata dall’art. 12 della legge regionale n. 22 del 2022 (*Norme per il sostegno e il rilancio dell’economia, disposizioni di carattere istituzionale e variazioni di bilancio*) che ha introdotto l’art. 7-bis, il quale ha istituito, in via provvisoria e sperimentale fino al 31.12.2024, 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”;
- La Legge Regionale 21 novembre 2024, n. 18, con l’art. 1, comma 9, ha aggiornato l’art. 7-bis della legge regionale n. 5/2019, che ora prevede che “A decorrere dall’anno 2025 l’IRF è erogata nella forma di un contributo per il rimborso delle spese da destinare 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 euro 800, in relazione alle disponibilità del bilancio regionale”;
- La D.G.R. n. 9/22 del 12 febbraio 2025, con la quale sono state approvate le nuove linee di indirizzo della misura regionale, al fine di individuare le spese ammissibili e i criteri per la concessione del beneficio;
- La propria determinazione di R.G. n. 19 del 26/02/2025 avente ad oggetto “Concessione di un sostegno economico denominato Indennità Regionale Fibromialgia (IRF) annualità 2025. Approvazione Avviso e relativa modulistica”;

#### RENDE NOTO

CHE I SOGGETTI INTERESSATI POSSONO PRESENTARE ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI  
CONTRIBUTI ECONOMICI PREVISTI DALLA MISURA REGIONALE

“INDENNITÀ’ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF) – ANNUALITÀ 2025”.

## **DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA.**

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

1. essere residenti in un Comune della Sardegna;
2. essere in possesso della certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia. La stessa deve riportare una data non successiva al 30 aprile dell’anno in cui si presenta la domanda e deve essere rilasciata da un medico specialista (non da un medico di medicina generale) abilitato all’esercizio della professione e iscritto all’albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
3. non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità.

## **TERMINI E MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

La domanda per la concessione del sostegno economico denominato “Indennità Regionale Fibromialgia” (IRF) deve essere presentata al Comune di residenza anagrafica, sottoscritta dal beneficiario, o dal suo legale rappresentante, entro e non oltre la data del 30.04.2025.

La domanda deve essere presentata utilizzando l’apposita modulistica predisposta dal Servizio Socio-Culturale ed allegata al presente avviso:

- Mod. A – Istanza IRF 2025;
- Mod. B – Richiesta liquidazione IRF 2025.

La domanda può essere trasmessa con le seguenti modalità:

- ✓ inviata tramite pec all’indirizzo [servizisociali.teti@pec.it](mailto:servizisociali.teti@pec.it) con oggetto “Domanda per la concessione del sostegno economico IRF - NOME E COGNOME”;
- ✓ inviata tramite mail all’indirizzo [servizisocial@comune.teti.nu.it](mailto:servizisocial@comune.teti.nu.it) con oggetto “Domanda per la concessione del sostegno economico IRF- NOME E COGNOME”;
- ✓ a mano presso l’ufficio dei Servizi Socio-Culturali e/o Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00 ed il martedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00;
- ✓ mediante raccomandata A/R all’indirizzo Corso Italia, n. 63 (08030) Teti, in tal caso dovrà pervenire all’indirizzo indicato entro e non oltre il termine ultimo del 30.04.2025.

Per coloro che hanno beneficiato del contributo nell’anno precedente, sarà considerata valida la domanda già presentata e la certificazione medica già in possesso dell’Ente, fermo restando l’obbligo di comunicare al Comune l’eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l’accesso alla misura. Resta necessaria la presentazione dell’ISEE annuale.

## **MISURA E ATTRIBUZIONE DEL CONTRIBUTO.**

L’indennità regionale fibromialgia “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 delle seguenti soglie di ISEE sociosanitario:

ISEE SINO A € 15.000	Finanziamento progetto senza nessuna decurtazione
ISEE da 15.001 a 25.000	Finanziamento progetto decurtato del 5%
ISEE da 25.001 a 35.000	Finanziamento progetto decurtato del 10%
ISEE da 35.001 a 40.000	Finanziamento progetto decurtato del 25%
ISEE da 40.001 a 50.000	Finanziamento progetto decurtato del 35%
ISEE da 50.001 a 60.000	Finanziamento progetto decurtato del 50%
ISEE da 60.001 a 80.000	Finanziamento progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	Finanziamento progetto decurtato dell’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.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA.**

Alla domanda devono essere obbligatoriamente allegati:

- Certificazione medica di data non successiva 30/04/2025 per coloro che presentano istanza per la prima volta per l'anno 2025, attestante la diagnosi di fibromialgia; la certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (non da un medico di medicina generale) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

### **EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO AL BENEFICIARIO.**

I contributi vengono erogati agli aventi diritto dal Comune di residenza che gestisce l'intervento nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione Sardegna, entro 30 gg. dal trasferimento delle risorse da parte della Regione stessa.

In particolare il contributo concesso deve essere utilizzato 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 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 forniti 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 deve essere presentata al Comune di residenza, che provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica della stessa e sempre nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.

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

Il Comune di TETI La informa che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Il Comune di TETI garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali e sensibili si svolga nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR, del "Codice della Privacy" di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., delle Linee guida dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, delle indicazioni dell'EDPB (European Data Protection Board, ex WP 29) e più in generale, dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

## TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Il "Titolare del trattamento" è il Comune di TETI, con sede in TETI, Corso Italia n. 63, C.A.P. 08030, C.F. 81000970913 - Partita Iva 00716030911, telefono: 0784/68023, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*.

Ove Lei volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai Suoi dati personali, potrà contattare telefonicamente il Titolare del trattamento, ovvero inviargli una richiesta tramite posta ordinaria o raccomandata A/R al sopraindicato indirizzo, oppure, in alternativa, trasmettergli una comunicazione ai seguenti recapiti:

- Email: [info@comune.teti.nu.it](mailto:info@comune.teti.nu.it);
- Email uffici di riferimento: [servizisociali@comune.teti.nu.it](mailto:servizisociali@comune.teti.nu.it);
- Pec: ([servizisociali.teti@pec.it](mailto:servizisociali.teti@pec.it), [comuneteti@pec.it](mailto:comuneteti@pec.it));

## RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO).

Il Responsabile della Protezione dei Dati o "Data Protection Officer" (RPD/DPO) nominato è il Dr. Gilberto Ambotta, titolare dello studio GA SERVICE con sede a Trieste (TS) in via Prosecco n. 50, contattabile ai seguenti recapiti:

- Email: [ambottag@gmail.com](mailto:ambottag@gmail.com)
- PEC: [gilberto.ambotta@mailcertificata.it](mailto:gilberto.ambotta@mailcertificata.it)

## DIRITTI DEGLI INTERESSATI.

Si comunica che, in qualsiasi momento, in qualità di interessato, 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 e alla pagina informativa dell'Autorità Garante (<https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/diritti-degli-interessati>), 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.

Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

## DIRITTO DI RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, qualora ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferiti 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.

## **CONTROLLI E VERIFICHE**

L'Amministrazione comunale procederà, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il contributo.

Il controllo è effettuato confrontando i dati dichiarati con i dati registrati nell'anagrafe comunale e attraverso l'accesso alla banca dati dell'Inps (verifica delle certificazioni ISEE dichiarate).

Fermo restando le sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dal beneficio.

Ai sensi del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi.

### **INFORMAZIONI**

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali tramite contatto telefonico al n. 0784 68023 interni 2 e 3: alla Dott.ssa Alice Setzu ed alla Rag. Usai Simona.

Ai sensi dell'art. 6 della Legge 241/1990, il Responsabile del Procedimento è l'Istruttore contabile Rag. Usai Simona, dipendente in ruolo del Comune di Teti.

Il Bando ed il Modulo di domanda sono integralmente consultabili e scaricabili all'indirizzo Web del Comune di Teti ([www.comune.teti.nu.it](http://www.comune.teti.nu.it)). Eventuali quesiti e/o richieste di chiarimento potranno essere inoltrati ai seguenti indirizzi di posta elettronica: [servizisociali@comune.teti.nu.it](mailto:servizisociali@comune.teti.nu.it) - [servizisociali.teti@pec.it](mailto:servizisociali.teti@pec.it).

Teti, lì 26 Febbraio 2025

Il Responsabile del Procedimento  
*Rag. Usai Simona*

**Il Responsabile del Servizio**

*F.to Dott.ssa Alice Setzu*



C\_L\_153 - A59AC3F - 1 - 2025-02-26 - 0000914