

OGGETTO: RICHIESTA PROVVIDENZE ECONOMICHE “INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)” PER L'ANNO 2024, AI SENSI DELL'ART. 7-BIS DELLA LEGGE REGIONALE N. 5 DEL 2019, E DELL'ART. 12 DELLA LEGGE REGIONALE N. 22 DEL 2022.

tel. _____ e-mail _____

- copia del documento d'identità in corso di validità del destinatario e del richiedente;
- certificazione medica attestante la diagnosi di fibromialgia (**non successiva al 30 aprile 2024**);

All. 2 alla Determinazione R.S.S.C. n.46/91 del 28/03/2024

Modulo richiesta

- copia dell'attestazione dell'ISEE ORDINARIO in corso di validità alla data di presentazione della domanda, privo di omissioni e difformità.

Pauli Arbarei, ____/____/2024

Firma
