



COMUNE DI BERTCHIDDA
Provincia della Gallura Nord- Est Sardegna

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

AVVISO PUBBLICO

Indennità regionale fibromialgia

Annualità 2026

Si informa la cittadinanza che la Regione Autonoma della Sardegna, con D.G.R. n. 9/22 del 12 febbraio 2025, ha approvato le nuove linee guida contenenti i criteri e le modalità per la concessione di un contributo denominato “Indennità Regionale Fibromialgia (IRF)” per le persone affette da fibromialgia.

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, è stata modificata la natura del beneficio trasformandolo in un contributo di rimborso delle spese sostenute.

Le persone affette da fibromialgia residenti nel Comune di Berchidda in possesso dei requisiti di cui all’art. 1 delle linee guida di seguito indicati, possono presentare istanza di ammissione al beneficio economico, debitamente compilata e sottoscritta, presso l’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Berchidda **entro e non oltre il 30 aprile 2026.**

1. DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

Possono presentare la domanda per la concessione del sostegno economico denominato “indennità regionale fibromialgia” (IRF) i soggetti in possesso dei 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 la 30 aprile dell’anno in cui si presenta la domanda, e deve essere rilasciata da un medico specialista (non medico di medicina generale) abilitato all’esercizio della professione, iscritto all’albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
3. non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità.

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

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.

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

2. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

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

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

La domanda dovrà essere corredata dei seguenti allegati:

- ✓ MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE (**obbligatorio per tutti i richiedenti, anche per chi ha già beneficiato del contributo nelle precedenti annualità**)
- ✓ copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ✓ la certificazione medica attestante la patologia (FM);
- ✓ copia dell'attestazione dell'ISEE SOCIO SANITARIO in corso di validità alla data di presentazione della domanda, privo di omissioni e difformità.

N.B. Per coloro i quali hanno beneficiato del contributo IRF nelle annualità precedenti sarà considerata valida la domanda già presentata, fermo restando l'obbligo di:

- **comunicare al comune di residenza l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura;**
- **presentare la nuova attestazione ISEE 2026;**
- **presentare le pezze giustificative relative alle spese ammissibili.**

3. SPESE AMMISSIBILI

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 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 nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.

4. INFORMATIVA PRIVACY

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

5. IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

Per maggiori informazioni è possibile recarsi presso l'Ufficio Servizi Sociali nei giorni e negli orari di apertura al pubblico (lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00 e martedì pomeriggio dalle 16:00 alle 17:30) o telefonando al 079/7039002 o al 079/7039010 o inviando una e-mail al seguente indirizzo MAIL: servizisociali@comune.berchidda.ss.it;

La Responsabile dell'Area Servizi Sociali
Dott.ssa Maria Zanzu