

Oggetto: Richiesta concessione Indennità Regionale Fibromialgia 2023.

Il/la	sottoscritta				nato,	/a a		il
		e	residente	in	questo	Comune	nella	Via
			_n,	tel	efono		_, ind	irizzo
mail_			,					
			(CHIEDI	Ε			
	ncessione dell'in regionale n. 22/2		tà regionale "F	Fibromia	algia 2023"	ai sensi dell'a	rt. 7 bis de	ella
A tale	e scopo si allega	no ob	bligatoriamer	ite i seg	uenti docui	<u>nenti:</u>		
_	ISEE ordinario	2023;						
- La certificazione medica, di data non successiva al 12.12.2022, attestante la diagnosi di Fibromialgia;								
DICHIARA								
di Fib	n beneficiare di oromialgia.		·		concessa <u>e</u>	<u>sclusivamente</u>	e per la dia	gnosi
Iglesi	as,							
Firma	a del richiedente	o del	Rappresentar	ite Lega	le			