



# CITTÀ DI BOSCA

PROVINCIA DI ORISTANO

Corso Garibaldi, 8 – 09089 Bosa (OR) – tel: 0785368000

Mail: [protocollo@comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@comune.bosa.or.it) – Pec: [protocollo@pec.comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.bosa.or.it)

---

## AREA SERVIZIO SOCIALE E PUBBLICA ISTRUZIONE

# BANDO PUBBLICO

## INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA (IRF)

Deliberazione Giunta Regionale N. 9/22 del 12/02/2025

---

IL RESPONSABILE DELL'AREA

RENDE NOTO

Che è indetto un avviso pubblico per la presentazione delle domande di ammissione alla Concessione di un sostegno economico denominato "Indennità Regionale Fibromialgia" (IRF) – anno 2026 "destinato a coloro alle quali viene diagnosticata tale sindrome.

### Sommario

|     |                                                                                                     |   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1.  | Riferimenti normativi e programmatici.....                                                          | 2 |
| 2.  | Destinatari e requisiti di ammissione al contributo.....                                            | 2 |
| 3.  | Misura e attribuzione del contributo.....                                                           | 2 |
| 4.  | Spese a Rendicontazione. ....                                                                       | 2 |
| 5.  | Termini e modalità di presentazione delle domande e delle spese a rendicontazione .....             | 3 |
| 6.  | Allegati all'istanza.....                                                                           | 4 |
| 7.  | Erogazione del contributo ai beneficiari.....                                                       | 4 |
| 8.  | Cause di esclusione .....                                                                           | 4 |
| 9.  | Responsabile Del Procedimento .....                                                                 | 5 |
| 10. | Controlli e sanzioni.....                                                                           | 5 |
| 11. | Informativa sul trattamento dei dati personali (d. Lgs.vo 196/2003 e reg. Ue 2016/679 art. 13)..... | 5 |
| 12. | Norme finali.....                                                                                   | 6 |

## 1. Riferimenti normativi e programmatici.

---

La Regione Sardegna, con legge regionale 18 gennaio 2019, n. 5, ha previsto l'istituzione di 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. Dopo una prima fase di applicazione sperimentale, nella quale l'IRF è stata erogata nella forma di contributo a fondo perduto a tantum e senza rendicontazione, pari a € 800,00, per ciascuno degli anni 2023, 2024 e 2025 con l'art.1 della L.R. 29 aprile 2025 n. 11 è stato modificato l'art.7-bis della L.R.18 gennaio 2019 n.5, **posticipando all'anno 2026, l'applicazione del riconoscimento dell'indennità in ragione della rendicontazione della spesa sostenuta dai beneficiari** e da erogarsi in forma di un contributo pari a un massimo di euro 800, per il rimborso delle spese da destinare a interventi di carattere sanitario, qualora non coperti dal servizio sanitario regionale, socio-sanitario e di cura alla persona, secondo i criteri adottati con Deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025 e in relazione alle disponibilità del bilancio regionale.

Il presente avviso, redatto in applicazione delle linee di indirizzo Regionali approvate con deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025, definisce le modalità tecniche e amministrative necessarie per l'attuazione delle disposizioni legislative per l'accesso al beneficio da parte delle persone affette da fibromialgia e per la sua rendicontazione.

## 2. Destinatari e requisiti di ammissione al contributo.

---

Possono presentare la domanda per la concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia (IRF)" le persone con i seguenti requisiti:

- a) essere residenti nel comune di Bosa;
- b) 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;
- c) non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità.

## 3. 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, come meglio descritte al successivo punto 4, fino a un massimo di € 800,00 nei limiti della disponibilità del bilancio regionale.

Qualora le risorse disponibili dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto, il contributo di euro 800 viene erogato in ragione della situazione economica del beneficiario misurata con l'applicazione delle seguenti soglie di ISEE ordinario:

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%.

## 4. Spese ammesse a Rendicontazione.

---

Sono ammissibili le seguenti spese **sostenute nell'anno di riferimento dal richiedente il contributo IRF** come da seguente tabella:

| SPESE AMMISSIBILI                                                                                                                                                                                                  | CERTIFICAZIONE RICHIESTA A RENDICONTAZIONE                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a) acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare e alla persona                                                                                                                                  | Buste Paga di assistenti/collaboratrici familiari regolarmente assunti in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi di lavoro domestico                    |
| b) acquisizione di servizi professionali educativi                                                                                                                                                                 | Buste Paga della figura di educatore assunto in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi attinenti la professione ovvero fattura se libero professionista |
| c) spese per attività fisiche e ricreative su prescrizione del medico curante;                                                                                                                                     | Fattura/ricevuta rilasciata dal centro sportivo e/o ricreativo e relativa prescrizione medica                                                                                  |
| d) accoglienza presso centri diurni e centri diurni integrati autorizzati limitatamente al pagamento della quota sociale;                                                                                          | Fattura/ricevuta rilasciata dalla struttura autorizzata con dettaglio della voce relativa alla 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; | Fattura/ricevuta rilasciata dalla struttura autorizzata con dettaglio della voce relativa alla quota sociale                                                                   |
| f) spese per l'acquisto di integratori alimentari, ausili e protesi non forniti dal servizio sanitario regionale;                                                                                                  | Fatture, ricevute fiscali e/o scontrini fiscali che, oltre a riportare la quantità e la natura dell'acquisto, riportino il codice fiscale del titolare del contributo          |
| g) acquisizione di farmaci da banco o di farmaci prescritti dal medico curante per la patologia fibromialgica non forniti dal servizio sanitario regionale.                                                        | Scontrino rilasciato dalla farmacia che, oltre a riportare la quantità e la natura dell'acquisto, riportino il codice fiscale del titolare del contributo.                     |

Per la presentazione della documentazione di spesa si rimanda al successivo art. 5 punto B.

Il Comune provvederà ad erogare il beneficio economico a seguito della verifica delle spese rendicontate e nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione.

## 5. Termini e modalità di presentazione delle domande e delle spese a rendicontazione

### A. FASE 1: Presentazione della domanda:

La domanda per la concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia (IRF)", e i relativi allegati di cui al successivo art. 6, deve essere sottoscritta dal beneficiario, o dal suo rappresentante legale, e presentata al Comune di residenza mediante le modalità dallo stesso definite entro il 30 aprile di ciascuno anno.

La domanda per la concessione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" deve essere redatta utilizzando esclusivamente il modello predisposto dall'Ufficio del Servizio Sociale del Comune di Bosa sotto forma di AUTOCERTIFICAZIONE e costituisce attestazione di veridicità delle dichiarazioni contenute e deve essere sottoscritta dal beneficiario, o dal suo rappresentante legale in caso di soggetto amministrato, e presentata al comune di Bosa **entro il 30 Aprile 2026**, salvo diverse disposizioni regionali o eventuali proroghe e/o modifiche derivanti da sopravvenute disposizioni normative o da nuove direttive della Regione Autonoma della Sardegna, secondo una delle seguenti modalità:

a) Mezzo mail a: [protocollo@comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@comune.bosa.or.it): farà fede la data di invio della mail.

b) Mezzo PEC a: [protocollo@pec.comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.bosa.or.it): farà fede la data di invio della PEC

*N.B.: In caso di presentazione con posta elettronica non verranno ammesse istanze presentate in formato immagine (fotografie singole scattate con smartphone o altra simile strumentazione) ma dovrà attenersi al*

*formato PDF che rispetti i margini e la visione frontale del documento originale Nell'oggetto della mail/PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Istanza per l'ammissione al contributo IRF anno 2026."*

- c) Presentata a mano all'ufficio protocollo nei giorni di Lunedì e Venerdì mattina dalle ore 09.00 alle 12.00 e Martedì e Giovedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00

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 della presentazione dell'ISEE annuale ovvero di comunicare al comune l'eventuale sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura. **La mancata presentazione dell'ISEE comporterà l'applicazione massima di decurtazione qualora le risorse disponibili dovessero risultare insufficienti in relazione agli aventi diritto.**

## **B. FASE 2: Presentazione della documentazione per la rendicontazione della spesa**

La documentazione attestanti le spesa dell'anno 2026, come da precedente art. 4 del presente Bando, deve essere presentata al comune di residenza in **un'unica soluzione entro il 30/10/2026**, o comunque entro i tempi di comunicazione delle economie, da parte del Comune, relative all'annualità secondo una delle seguenti modalità:

- a) Mezzo mail a: **protocollo@comune.bosa.or.it**: farà fede la data di invio della mail.  
b) Mezzo PEC a: **protocollo@pec.comune.bosa.or.it**: farà fede la data di invio della PEC

*N.B.: Per ragioni di archiviazione digitale della documentazione NON sono ammesse documentazioni di spesa in formato immagine scattate con smartphone o altra simile strumentazione. Pertanto coloro che presentano documentazione mezzo mail devono attenersi al formato PDF che rispetti i margini e la visione frontale del documento originale. In carenza di quanto indicato la documentazione sarà ritenuta irricevibile*

- c) Presentata a mano all'ufficio protocollo nei giorni di Lunedì e Venerdì mattina dalle ore 09.00 alle 12.00 e Martedì e Giovedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00

In caso di mancata presentazione delle ricevute queste potranno essere richieste dal Comune una sola volta a mezzo mail e NON saranno fatte ulteriori richieste.

## **6. Allegati all'istanza**

L'istanza/autocertificazione per l'ammissione al sostegno economico "Indennità Regionale Fibromialgia" dovrà essere corredata dei seguenti documenti:

- a) certificazione medica, rilasciata in 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;
- b) copia dell'attestazione Isee sociosanitario in corso di validità ovvero dell'ISEE ordinario o dell'ISEE corrente se più favorevoli per il beneficiario;
- c) copia del documento di identità del richiedente beneficiario in corso di validità;
- d) Eventuale copia del decreto di nomina di tutore/amministratore di sostegno qualora il soggetto titolare di Sindrome fibromialgica sia amministrato;

## **7. Erogazione del contributo ai beneficiari.**

I contributi vengono erogati agli aventi diritto dal comune di residenza che gestisce l'intervento nei limiti delle risorse assegnate, entro trenta (30) giorni dal trasferimento delle risorse da parte della Regione e, comunque, a conclusione delle procedure di verifica delle spese presentate.

## **8. Cause di esclusione**

Sono motivi di esclusione, e/o di perdita del contributo, oltre la mancanza dei requisiti di ammissione di cui al precedente art. 2, anche nel caso di:

- Domanda priva delle firme richieste;
- Domanda incompleta o priva della documentazione richiesta e/o non regolarizzata entro i termini assegnati dall'Ufficio competente;
- Domanda pervenuta oltre il termine.

## **9. Responsabile Del Procedimento**

---

Il Responsabile del Procedimento è Meaggia Maria Rosa alla quale potranno essere richiesti chiarimenti e informazioni nei giorni di ricezione al pubblico.

## **10. Controlli e sanzioni**

---

Ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e successive modificazioni, il Comune di Bosa, in collaborazione con la Guardia di Finanza e i competenti Uffici della Pubblica Amministrazione, potrà procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed autocertificazioni presentate.

L'Amministrazione si riserva di accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata, riservandosi di confrontare i dati reddituali e patrimoniali, dichiarati dai soggetti ammessi alle prestazioni, con i dati in possesso del sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate.

La dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000). Nel caso di dichiarazioni non veritiere, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso e al recupero della somma erogata, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000.

## **11. Informativa sul trattamento dei dati personali (d. Lgs.vo 196/2003 e reg. Ue 2016/679 art. 13)**

---

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, e nel rispetto dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (RGDP), si comunica che tale informativa è resa per gli utenti del servizio contributo relativo al sostegno economico "Indennità Regionale Fibromialgia" e che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

### **IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento dei dati personali eventualmente trattati è il Comune di Bosa, nella persona del Sindaco di Bosa, con sede in Corso Garibaldi n. 8 - 09089 Bosa.

### **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali forniti per ottenere il contributo relativo al sostegno economico "Indennità Regionale Fibromialgia" sono utilizzati al fine della predisposizione della graduatoria e non sono comunicati a soggetti terzi salvo i casi previsti dalla legge vigenti e per indagini della Polizia Giudiziaria e della Guardia di Finanza.

I dati 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, 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.

### **NATURA DEL CONFERIMENTO**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti

### **DURATA DEL TRATTAMENTO**

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali sono trattati in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

## DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Innovation Pa S.R.L., con sede in Cagliari, Via Grecale n. 11. Referente: Avv. Dott. Ivan Orrù - email: [dpo.innovationpa@gmail.com](mailto:dpo.innovationpa@gmail.com) - PEC [dpo.innovationpa@legalmail.it](mailto:dpo.innovationpa@legalmail.it)

## 12. Norme finali

---

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente Avviso, si rimanda a:

L.R. n. 5 del 2019 (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia), come modificata dall'art. 12 della L.R. n. 22 del 2022 (Norme per il sostegno e il rilancio dell'economia, disposizioni di carattere istituzionale e variazioni di bilancio);

Art.1 della L.R. 29 aprile 2025 n. 11 è stato modificato l'art.7-bis della L.R.18 gennaio 2019 n.5

Deliberazione della Giunta Regionale n. 9/22 del 12/02/2025 di approvazione delle linee di indirizzo contenenti i criteri e le modalità per la concessione dei contributi per le persone affette da fibromialgia per gli anni 2026 e successivi.

### ALLEGATI:

*Modulo istanza*

Bosa, 27/02/2026

*Il Responsabile del Procedimento  
Maria Rosa Meaggia  
Tel 0785.36.80.14  
Mail: [mariorosa.meaggia@comune.bosa.or.it](mailto:mariorosa.meaggia@comune.bosa.or.it)*

***Il Responsabile dell'Area  
D.ssa Angela Cao***