



REGIONE  
LAZIO



# AVVISO PUBBLICO ANNO 2024

## INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ' (ai sensi del Reg. Reg. 15/01/2019, n.1 e ss.mm.ii)

VISTI

- la legge del 5 febbraio 1992, n.104 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" e successive modifiche;
- la legge 8 novembre 2000, n. 328, "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- la legge regionale 10 agosto 2016, n.11, "Sistema integrato degli interventi e dei servizi della Regione Lazio";
- il Regolamento regionale n. 13 del 15/09/2022 "Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 (Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico)" e successive modifiche e al regolamento regionale 22 giugno 2020, n. 16 (Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1);

DATO ATTO che - la Regione Lazio, con la Deliberazione di Giunta Regionale del 28.12.2018 n.866 "Attuazione art.74 della L.R. n.7 del 22 Ottobre 2018 Disposizioni per la semplificazione e lo sviluppo regionale" ha approvato il Regolamento Regionale Allegato A n.1 del 15.01.2019 "Regolamento per la disciplina degli Interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico";

DATO ATTO che la Regione Lazio con Determinazione 18 marzo 2019, n. G03047 ha approvato il documento "Modalità attuative della misura di sostegno alle famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico, ai sensi del Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1";

DATO ATTO che la Regione Lazio, con Determinazione n. G00470 del 18/01/2024, ha aggiornato "L'Elenco regionale dei professionisti con competenza ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico per il sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico";

CONSIDERATO CHE con determinazione n. 2172/2024 il Comune di Alatri nella qualità di Capofila del Distretto Socio Assistenziale A della provincia di Frosinone ha approvato lo schema di Avviso Pubblico Approvazione schema di Avviso Pubblico e degli schemi di Moduli allegati (Modulo A "Domanda di sostegno economico per famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età"; Modulo C Dichiarazione delle spese sostenute ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico") per gli interventi a sostegno delle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età (ai sensi del Reg. Reg. 15.09.2022, n.13 e ss.mm.ii)

RAVVISATA, pertanto, la necessità di procedere attraverso il presente Avviso pubblico, al fine di informare i soggetti beneficiari in possesso dei requisiti come avanti specificati, a presentare la propria domanda di partecipazione;

TANTO PREMESSO, ravvisato e considerato, il Distretto Socio Assistenziale A della Provincia di Frosinone indice il seguente avviso pubblico.

## il Comune di Alatri Capofila del Distretto Socio assistenziale FR/A rende nota l'apertura del seguente Avviso pubblico:

L'apertura di un Avviso Pubblico per l'attuazione della misura di sostegno economico destinata alle famiglie con minori in età evolutiva fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età, con diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico - Annualità 2024.

### Art. 1 - Oggetto

Oggetto del presente Avviso è la richiesta di sostegno, inteso come contributo alle spese per trattamenti, alle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età, con diagnosi con Disturbo dello Spettro Autistico, residenti nei Comuni afferenti al Distretto Socio Assistenziale FR-A. Le spese di possibile rimborso sono quelle effettuate dalle famiglie nel periodo compreso tra il 1 gennaio 2024 ed il 31 dicembre 2024.

### Art. 2 – Soggetti beneficiari

Possono presentare domanda di sostegno economico le famiglie con minori fino dodicesimo anno di età con diagnosi di disturbo dello Spettro Autistico, residenti nei Comuni del Distretto FR-A (Acuto, Alatri, Anagni, Collepardo, Filettino, Fiuggi, Guarcino, Paliano, Piglio, Serrone, Sgurgola, Torre Cajetani, Trevi nel Lazio, Trivigliano, Vico nel Lazio), che intendono avvalersi dei programmi terapeutici – educativi descritti all'Art.4. e che presentino formale istanza, secondo i termini e le modalità previste dal presente Avviso all' Art 3.

### Art. 3 – Modalità di presentazione delle domande

Le domande per l'ammissione al sostegno vanno presentate dagli esercenti la responsabilità genitoriale del minore compilando il **Modulo A** (Allegato 1 DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA'– Annualità 2024) allegando i seguenti documenti:

- a) Documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
- b) Attestazione ISEE in corso di validità e regolarità;
- c) Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- d) Copia del documento di identità e codice fiscale del minore in corso di validità.

In caso di nuclei familiari, all'interno dei quali siano presenti più minori con diagnosi di spettro autistico è necessario presentare una domanda per ogni singolo minore.

La domanda di partecipazione, dovrà pervenire presso l'Ufficio protocollo del proprio Comune di residenza, tramite consegna a mano, corriere espresso o raccomandata A/R, oppure inviata mezzo pec al seguente indirizzo [protocollo.comunealatri@pec.it](mailto:protocollo.comunealatri@pec.it).

Le domande vanno inviate a decorrere dal 02/09/2024 ed entro il 30/10/2024.

### Art. 4 - Procedura di attivazione

La misura di sostegno oggetto del presente Avviso è intesa quale contributo alle spese sostenute dalle famiglie beneficiarie, come definite al precedente art. 1 che intendono liberamente avvalersi dei **programmi psicologici e comportamentali strutturati** (Applied Behavioural Analysis – ABA, Early Intensive Behavioural Intervention – EIBI, Early Start Denver Model – ESDM), **dei programmi educativi** (Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children – TEACCH) nonché degli **altri trattamenti con evidenza scientifica**

riconosciuta, mirati a modificare i comportamenti del bambino per favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana, individuati dall'art. 74 della L.R. n. 7 del 22/10/2018.

I beneficiari dovranno avvalersi delle prestazioni professionali erogate da professionisti qualificati, accreditati formalmente dalla Regione Lazio.

Allo scopo gli stessi faranno riferimento alla Determinazione n. G00470 del 18/01/2024 aggiornamento: "Elenco regionale dei professionisti con competenza ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico per il sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico";

Il sostegno economico, quale contributo della spesa sostenuta dalla famiglia per i programmi psicologici, comportamentali ed educativi sopra descritti, viene concesso in modo graduato proporzionalmente all'ISEE ed è erogato con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiore ad 1 e con un ISEE inferiore o pari ad € 8.000,00.

Il tetto di spesa ammissibile massimo per utente è fissato dal Regolamento regionale in € 5.000,00 annui.

A cura del sistema integrato di Interventi dei servizi sociali e sanitari territoriali verrà effettuata una valutazione multidimensionale con diretto coinvolgimento delle famiglie. In sede di valutazione in relazione al quadro diagnostico, alla diagnosi funzionale ed al progetto terapeutico – riabilitativo predisposto dal TSMREE, verrà stabilito l'intervento maggiormente adeguato. La valutazione verrà effettuata, considerando le risorse e i servizi già attivi in favore della persona o comunque attivabili nella rete sociosanitaria e integrando al piano di assistenza individualizzato gli interventi riferibili alla misura di sostegno economico.

### **Art. 5 - Processo di presa in carico dell'istanza**

Il Distretto Sociale A – Ufficio di Piano, verificata l'ammissibilità della domanda, contatta il servizio ASL - Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva (TSMREE) di competenza territoriale ed il Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza del nucleo, per programmare la valutazione multidimensionale integrata socio-sanitaria, coinvolgendo la famiglia.

L'UVMD redige il Progetto di Assistenza Individuale del bambino o lo aggiorna se già esistente. Allo stesso modo, nel caso di prima valutazione del bambino e qualora non sia stato ancora nominato, viene individuato il case manager con funzioni di referente per la famiglia e per gli altri soggetti coinvolti, anche ai fini del monitoraggio e della verifica dei risultati del progetto e delle prestazioni rese nell'ambito del sostegno economico in argomento. A seguito dell'indicazione dell'UVMD circa la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, la famiglia provvede alla scelta del professionista dall'Albo regionale. La famiglia può scegliere tra un Centro qualificato che abbia professionisti riconosciuti idonei dalla Regione o direttamente il singolo professionista, qualora abbia optato per un intervento domiciliare.

I dati relativi al professionista sono registrati nel Progetto di Assistenza Individuale del bambino. Un tutor/operatore/tecnico che implementa programmi fondati sull'Applied Behavioural Analysis – ABA opera obbligatoriamente sotto la supervisione di un consulente qualificato e iscritto all'Albo; la famiglia, pertanto, deve dichiarare nella domanda chi siano i professionisti di entrambi i livelli.

È facoltà della famiglia indicare più di un tutor/operatore/tecnico, in considerazione della complessità del caso e il numero di ore di terapie settimanali.

L'Ufficio di Piano, sulla base delle indicazioni fornite dall'UVMD e in considerazione dei limiti del fondo assegnato dalla Regione Lazio, predisporrà il provvedimento relativo all'Elenco dei beneficiari della misura di sostegno per l'annualità 2024 (e degli eventuali esclusi), dandone idonea informativa ai richiedenti.

### **Art.6 – Modalità di erogazione del contributo alle famiglie**

Le famiglie destinatarie del contributo presentano **entro il 31 gennaio 2025**, la dichiarazione delle spese effettivamente sostenute dal 1 Gennaio al 31 Dicembre 2024 compilando il **Modulo C** (Allegato 2. DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2024 AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ) dedicato unicamente ai beneficiari che hanno effettuato la Valutazione Multidimensionale.

La documentazione relativa alla rendicontazione delle spese connesse ai trattamenti deve pervenire al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza che provvederà ad inviarlo all'Ufficio di piano Distrettuale.

La documentazione fiscalmente valida deve essere intestata al minore, a seguito di verifica delle dichiarazioni rese, nonché della congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese e rispondenza alle finalità di legge, l'Ufficio di Piano predispone la liquidazione del contributo ai beneficiari individuati.

### **Art. 7- Risorse disponibili**

La Direzione Regionale Inclusione Sociale, assegna annualmente ai Distretti le risorse finanziarie; Il Distretto Socio Assistenziale FR-A potrà inoltre usufruire di eventuali residui maturati nelle annualità precedenti al fine di rispondere al fabbisogno dell'anno corrente.

## Art.8 – Motivi di esclusione

Saranno automaticamente escluse le domande di concessione del contributo:

- a) presentate da soggetti diversi da quelli indicati all'Art. 2 del presente Avviso Pubblico;
- b) inoltrate con modalità diverse e/o oltre il termine previsto da quelle indicate all'Art. 3 del presente Avviso Pubblico;
- d) non debitamente sottoscritte dagli esercenti la responsabilità genitoriale;
- c) prive o non complete della documentazione da allegare;
- d) che in fase di rendicontazione delle spese prevedano interventi diversi da quelli previsti all'art.4;
- f) che in fase di rendicontazione delle spese prevedano l'impiego di professionisti non iscritti all'Elenco Regionale, periodicamente aggiornato, dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico;
- g) in cui la verifica anagrafica risulti incongruente con quanto dichiarato nel modello ISEE.

## Art. 9 - Trattamento dei dati

I dati raccolti con le modalità previste dalla procedura saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura pubblica e saranno conservati presso gli Uffici dei Servizi Sociali ed utilizzati ai fini del presente Avviso. Nel rispetto della normativa sulla privacy nell'elenco è assegnato un codice utente a ciascun beneficiario.

## Art. 9 – Informazioni

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso pubblico, si rimanda al Regolamento regionale 15 settembre 2022 n. 13 e ss.mm.ii. relativo alla disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva nello spettro autistico.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi ai seguenti recapiti:

- Ufficio di Piano FR/A- Comune di Alatri tel 0775 - 448210 /230;
- email: [info@distrettosociaoassistenziale.org](mailto:info@distrettosociaoassistenziale.org);

Il presente Avviso viene affisso contemporaneamente su tutti i Comuni dal 02/09/2024 al 30/10/2024.

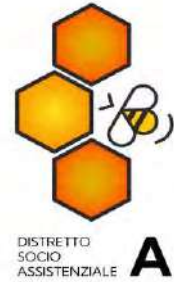
Il presente Avviso viene affisso contemporaneamente su tutti i Comuni del Distretto

Sia allegano al presente avviso:

- **Allegato 1. - Modulo A:** “Domanda di sostegno economico per famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età”;
- **Allegato 2. Modulo C:**“Dichiarazione delle spese sostenute ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico”.

Alatri,28/08/2024

La Responsabile del procedimento  
**Dott.ssa Daniela Faraone**



**Modulo A**

**DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA'**

**Annualità 2024**

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.)

Al Comune di Alatri  
Capofila Distretto Sociale A Alatri

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....  
Tel. .... Cell. .... email:.....

in qualità di genitore/tutore di .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....

**CHIEDE**

L'erogazione di un contributo regionale per le spese sostenute per gli interventi di cui al Regolamento regionale 15 settembre 2022, n. 13 e ss.mm.ii. - Avviso pubblico Distretto Sociale A Alatri nell'annualità 2024. Si allega:

- a) documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
- b) Attestazione ISEE in corso di validità e regolarità;
- c) copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- d) copia del documento di identità del minore in corso di validità.



Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 8 del Regolamento Regionale n.13/2022 e ss.mm.ii., comunico di seguito i riferimenti del servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva che ha in carico il minore:

TSMREE – ASL - Distretto.....

Referente.....

Recapiti.....

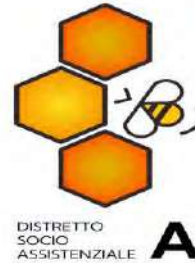
Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla presente domanda, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda e negli allegati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**Modulo C**

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2024  
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO  
AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ  
(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.)**

Al Comune di Alatri  
Capofila Distretto Sociale A Alatri

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....  
Tel. .... Cell. .... email:.....

in qualità di genitore/tutore di .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....

- visto l'Avviso pubblico distrettuale del e preso atto di tutto quanto in esso contenuto;
- vista la domanda presentata ai sensi del predetto Avviso;
- vista la Valutazione Multidimensionale effettuata;

Indicare il nominativo/i del professionista scelto, tra gli iscritti all'Albo regionale di cui all'art. 3 del Regolamento 15 settembre 2022, n.13

Nominativo/i:.....  
.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, di cui all'art. 75 del richiamato DPR, sotto la propria personale responsabilità.

### DICHIARA

1) che la documentazione di seguito indicata e allegata in copia costituisce prova delle spese sostenute per i programmi psicologici e comportamentali strutturati e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta ai sensi del Regolamento Regionale del 15 settembre 2022, n. 13. concordati in sede di Valutazione Multidimensionale;

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

per un totale di € \_\_\_\_\_ (importo in lettere \_\_\_\_\_)

2) di custodire gli originali della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini degli opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;

3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.



