



Comune di Frosinone



Modello "C"

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2025

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2025
SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE
CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO
FINO AL DICOTTESIMO ANNO DI ETA' NON COMPIUTO

(Regolamento Regionale n. 11/2024 e successive modificazioni – DGR n. 289/2023)

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 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 06/08/2025 e preso atto di tutto quanto in esso contenuto;
- vista la domanda presentata ai sensi del predetto Avviso;
- vista la Valutazione Multidimensionale effettuata;

Indicato il/i nominativo/i del/i professionista/i scelto/i, tra gli iscritti all'Albo regionale di cui all'art. 3 del Regolamento n. 11/2024 e successive modificazioni:

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,

Comune di Arnara - prot. n. 0004268 del 11-08-2025 arrivo cat.7 cl. 12



Comune di Frosinone



Modello "C"

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2025

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 n. 11/2024 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 _____
- 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 opportuni richieste e controlli da parte dell'Ente;
- 3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi

Comune di Arnara - prot. n.0004268 del 11-08-2025 arrivo cat.7 cl. 12

