COMUNE DI TERRACINA - c_l120 - REG_UFFICIALE - 0077242 - Ingresso - 13/10/2025 - 12:02

COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)
SETTORE I – UFFICIO DI PIANO

REGIONE LAZIO

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

Al Comune di _____

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA'NELLO SPETTRO AUTISTICO

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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…….....

residentea……..… in via…….. n. ….

C.F. ……..……...

-vista la mia domanda, con numero identificativo……..,ammissibile all'erogazione del sostegno economico con atto n……..del……;

- vista la valutazione multidimensionale effettuata;

COMUNE DI TERRACINA - c_l120 - REG_UFFICIALE - 0077242 - Ingresso - 13/10/2025 - 12:02

COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)
SETTORE I – UFFICIO DI PIANO

REGIONE LAZIO

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

Indicare il nominativo/i del professionista scelto, tra gli iscritti all'Elenco Regionale di cui all'art.3 del Regolamento 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii.

Nominativo:…….

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità che:

- La documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per i programmi psicologici e comportamentali strutturati e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta concordati in sede di valutazione multidimensionale, ai sensi del Regolamento regionale n. 1 del 15 gennaio 2019 e ss.mm.ii;

1)

- 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 € _____

2) Di avere agli atti gli originali o copie conformi della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini delle opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;

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

COMUNE DI TERRACINA - c_l120 - REG_UFFICIALE - 0077242 - Ingresso - 13/10/2025 - 12:02

COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)
SETTORE I – UFFICIO DI PIANO

REGIONE LAZIO

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

BONIFICO BANCARIO
Intestatario conto:

Istituto bancario			
Indirizzo		Città	
Agenzia n°			
Coordinate Bancarie (Codice IBAN)			

E'obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 caselle relative al codice IBAN. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento.

INFORMATIVA PRIVACY - D. Lgs. 196/2003 — Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti con la presente domanda, per la partecipazione all'avviso pubblico per il sostegno economico *per famiglie con minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.*

Letta l'informativa di cui sopra:

□ *nego il consenso* □ *do il consenso*

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 e del R.E. 2016/679 per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo e Data_____

Firma

_____

COMUNE DI TERRACINA - c_l120 - REG_UFFICIALE - 0077242 - Ingresso - 13/10/2025 - 12:02

COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)
SETTORE I – UFFICIO DI PIANO

REGIONE LAZIO

Modello "C"

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

Il presente modello, debitamente compilato, potrà essere consegnato:

- a mano, in busta chiusa, all'Ufficio Protocollo del Comune di _____
- via PEC all'indirizzo: _____

secondo le tempistiche indicate nell'Avviso Pubblico.