

Modello "A"

**Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al diciottesimo anno di età non compiuto – Annualità 2026**

**DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO
PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO
FINO AL DICIOTTESIMO ANNO DI ETÀ NON COMPIUTO
ANNUALITÀ 2026**

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

Al Comune di Frosinone
Capofila Distretto Sociale B Frosinone

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

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

CHIEDE

l'erogazione del **contributo regionale** per le spese sostenute per gli **interventi di cui al Regolamento regionale 2 dicembre 2024, n. 11 e successive modificazioni - Avviso pubblico Distretto Sociale B Frosinone del 07/09/2026 - Annualità 2026**, approvato con DD n. 3053/2026.

Si allegano:

- documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
- attestazione ISEE in corso di validità e regolarità;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia del documento di identità del minore in corso di validità.

Modello "A"

**Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al diciottesimo anno di età non compiuto – Annualità 2026**

Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 10 del Regolamento Regionale n.11/2024 e successive modificazioni, 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 / operatore
Recapiti (sede, telefono ed e-mail)
.....

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76 DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto DPR, dichiara di aver preso visione dell'avviso relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

Dichiara, altresì, di aver di aver preso visione dell'informativa privacy che riceve in copia con il presente modello di domanda e con il modello di dichiarazione/rendicontazione delle spese.

Luogo e data _____

Firma

**INFORMATIVA PRIVACY
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)**

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo al trattamento dei dati personali, si fa presente quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Comune di FROSINONE con sede in PIAZZA VI DICEMBRE, SNC. Tel. 0775 2651 PEC: pec@pec.comune.frosinone.it ;

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – RPD: Il Responsabile per la Protezione dei Dati nominato dal Comune di FROSINONE con sede in PIAZZA VI DICEMBRE, SNC. può essere contattato utilizzando i seguenti recapiti: tel. 0775 211361, e-mail: dpo@comune.frosinone.it PEC: pec@pec.comune.frosinone.it

FINALITA' DEL TRATTAMENTO: i dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dall'Amministrazione comunale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: il trattamento consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati personali. Il trattamento è realizzato con l'ausilio di strumenti informatici o in maniera manuale a mezzo di archivi cartacei.

COMUNICAZIONE DEI DATI: possono venire a conoscenza dei dati personali esclusivamente gli autorizzati del trattamento. Gli stessi sono comunicati, per le finalità previste dal servizio, all'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B, alla ASL di Frosinone, ad altre Istituzioni pubbliche (a titolo esemplificativo INPS, INAIL, Ministeri, Autorità giudiziarie, amministrazioni o altri uffici comunali, Agenzia delle entrate), istituti di credito per il pagamento dei benefici, organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti per i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento delle finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo di cui trattasi.

TRATTAMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: i dati personali raccolti non vengono trasferiti verso paesi dell'Unione Europea né verso Paesi Extra UE.

DIFFUSIONE: I dati forniti non saranno diffusi. Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità e informazione previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione, sono conservati per il periodo strettamente necessario all'espletamento delle

procedure connesse all'Avviso pubblico presso il Comune di Frosinone Capofila del Distretto Sociale B di Frosinone con sede in Piazza VI Dicembre, CAP 03100 – Palazzo Comunale.

PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione al trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione al trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo: pec@pec.comune.frosinone.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo: Comune di Frosinone Capofila Distretto Sociale B di Frosinone – Frosinone, CAP 03100, Piazza VI Dicembre.

RIMEDI: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.