REGIONE LAZIO

aipes

Modello "A"

Interventi per il sostegno economico alle famiglie di minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età

INTERVENTI PER IL SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE DI MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ

(ai sensi del Regolamento Regionale 13 del 15 settembre 2022, n. 1 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n._____

C.F. _____

Recapito telefonico _____ 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 "Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei Minori in età evolutiva prescolare nello Spettro autistico";

Si allega alla presente:

a) Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
b) Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente – ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;
c) Autodichiarazione dello stato di famiglia;
d) Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente (genitore o tutore del minore) e del minore;
e) Eventuali certificazioni (L.104/92, verbale di invalidità, ecc..) di altre patologie del minore e/o di altri componenti del nucleo familiare;
f) Autocertificazioni circa la tipologia di servizi già attivi (in convenzione) o attivabili (ad esempio, numero di ore di assistenza domiciliare, altre forme di contributi economici) per i quali si è in lista d'attesa.

Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 8 del Regolamento Regionale n.13/2022 (Modifiche all'articolo 10 del regolamento regionale n.1/2019), comunico di seguito i riferimenti del servizio Tutela Salute Mentalee Riabilitazione dell'Età evolutiva che ha in carico il minore:

TSMREE – ASL – Distretto_____

Referente_____

Recapiti_____

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

_____

A.I.P.E.S. Comunicazione protocollo n. 0001405547 del 05-11-2026