















COLLEFERRO

Modello A

## DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DICIASSETTESIMO ANNO DI ETÀ

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii e della Deliberazione Regionale del 15 giugno 2023, n. 289)

Il/la sottoscritto,	/a		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
nato/a a		il	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
		in via	
		email:	
in qualità di genito	ore/tutore di		
_		il	
residente a		in via	n. n
C.F			

## **CHIEDE**

-l'erogazione di un contributo regionale per le spese sostenute per gli interventi di cui al Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.e della Deliberazione Regionale del 15 giugno 2023, n. 289;

## Si allega a pena di esclusione:

- O Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del minore;
- O Certificazione sanitaria di diagnosi di disturbo dello spettro autistico, rilasciata dal NPIA (Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza- ex TSMREE) (Allegato 1);
- o ISEE ordinario del nucleo familiare del minore in corso di validità;
- o Autocertificazione dello stato di famiglia;
- O <u>Per i cittadini stranieri extra-EU</u>: copia di permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità;
- O <u>Per i tutori</u>: copia del provvedimento di protezione giuridica che legittima l'istante a rappresentare il minore.

Qualora il rilascio della della certificazione sanitaria di diagnosi di disturbo dello spettro autistico, rilasciata dal NPIA del territorio di residenza (Allegato 1), dovesse richiedere un tempo superiore a quello di apertura del presente avviso, è prevista la possibilità di applicazione del soccorso istruttorio per la sola integrazione dell'Allegato 1 entro n. 10 (dieci) giorni oltre la sopra indicata data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che l'Elenco dei professionisti, di cui all'art. 3 del Regolamento in oggetto, è pubblicato e consultabile sul sito istituzionale della Regione Lazio, anche per i relativi aggiornamenti, alla pagina di seguito indicata: <a href="https://www.regione.lazio.it/cittadini/sociale-famiglie/disturbi-spettro-autistico">https://www.regione.lazio.it/cittadini/sociale-famiglie/disturbi-spettro-autistico</a>

Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 10 del Regolamento Regionale n.1/2019 e ss.mm.ii., comunico di seguito i riferimenti del servizio NPIA (Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza) che ha in carico il minore:

Firma