REGIONE LAZIO

Modello "A"
Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età – Annualità 2026

DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA' ANNUALITA' 2026

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

Al Comune di Montefiascone

Capofila del Distretto VT/1

Il/la sottoscritto/a .....

nato/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. .....

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. - Avviso pubblico Distretto VT/1 Comune di Montefiascone del 01.12.2023, nell'annualità 2026;**

Si allega:

a) documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
b) Attestazione ISEE in corso di validità e regolarità;
c) copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
d) copia del documento di identità del minore in corso di validità.

REGIONE LAZIO

Modello "A"

Domanda di sostegno economico per famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età – Annualità 2026

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 Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva che ha in carico il minore:

TSMREE – ASL – Distretto .....
Referente .....
Recapiti .....

Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla presente domanda, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

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

_____