

## Allegato "A"

### L.R. 25/2014, ART. 11 - DGR N. 1568/2019 - DGR N. 185/2020 - CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO - ANNO 2020" - TEMPI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DELLA RENDICONTAZIONE.

Con le deliberazioni n. 1568/2019 e n. 185/2020 si è provveduto ad indicare i criteri per accedere al contributo regionale da parte delle famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico per le spese sostenute per gli operatori specializzati che effettuano interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità, secondo quanto indicato all'art. 11 della Legge Regionale 9 ottobre 2014, n. 25 "Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico".

Con il presente atto vengono di seguito individuate le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale da parte delle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico.

#### Modalità di presentazione delle domande e della rendicontazione

Entro il **9 maggio 2020** le famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico, in possesso dei requisiti di cui alle deliberazioni di Giunta regionale n. 1568/2019 e n. 185/2020, presentano al Comune di residenza la documentazione di seguito indicata:

- a) domanda di contributo, utilizzando il modello di cui all'Allegato "B" del presente atto, corredata da:
- certificazione della diagnosi di autismo effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), c), d) ed e) e comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n.25/2014;
  - progetto educativo/riabilitativo predisposto da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014 da cui si desume la prescrizione degli interventi;
  - dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le spese sostenute nel periodo 01.04.2019/31.03.2020 per gli operatori specializzati che hanno effettuato interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità, utilizzando il modello di cui all'allegato "C" del presente atto. Le spese devono essere state sostenute ovvero pagate e quietanzate nel suddetto periodo nonché suffragate da documentazione fiscalmente valida e intestate al beneficiario o ad un familiare.

Entro il **20 maggio 2020** i Comuni trasmettono agli Ambiti Territoriali Sociali le domande pervenute con relativa documentazione.

Gli ATS a loro volta provvederanno ad inviare entro il **30 maggio 2020** le istanze alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport tramite PEC all'indirizzo: [regione.marche.politichesociali@emarche.it](mailto:regione.marche.politichesociali@emarche.it) con apposita nota in cui dovrà essere specificatamente indicato l'elenco dei richiedenti.

Gli Allegati "B" e "C", di cui al presente atto sono a disposizione sul sito della Regione Marche al seguente link [http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#2742\\_Modulistica](http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#2742_Modulistica)

In considerazione dello stanziamento complessivo disponibile, pari ad € 398.000,00, il contributo verrà concesso, ai sensi delle suddette deliberazioni, a concorrenza del cento per cento dell'intero importo dichiarato quale spesa sostenuta per l'intervento e comunque non superiore al tetto di spesa ammissibile massimo per utente pari ad € 5.000,00. Qualora la spesa ammissibile complessiva fosse superiore allo stanziamento disponibile, le singole quote verranno riparametrate proporzionalmente alla disponibilità finanziaria.

Il contributo verrà erogato agli aventi diritto, per il tramite degli enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali a seguito dell'istruttoria delle domande effettuata dal Servizio Politiche Sociali e Sport.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO "A"

**CRITERI PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO CHE SI AVVALGONO DEI METODI RIABILITATIVI RICONOSCIUTI DALL'ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA' - ANNO 2020.**

**PREMESSA**

Con la L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 "Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico", la Regione Marche intende promuovere la piena integrazione sociale, scolastica e lavorativa delle persone con disturbi dello spettro autistico, nel rispetto della normativa statale vigente in materia, riconoscendo tale patologia altamente invalidante in quanto determina una alterazione precoce e globale di tutte le funzioni essenziali del processo evolutivo.

L'art. 11 prevede la concessione di contributi alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità a cui molte famiglie fanno ricorso per dare una risposta adeguata ai bisogni terapeutici di queste persone. La comprovata utilità di questi interventi viene dimostrata anche dall'aumento graduale delle istanze presentate dalle famiglie che a partire dal 2016 hanno beneficiato del contributo regionale: n.131 nel 2016, n.212 nel 2017, n.292 nel 2018 fino ad arrivare ad una platea di circa n.350 beneficiari nel 2019.

Con il presente atto vengono definiti, a fronte di uno stanziamento pari ad € 248.000,00, i criteri per l'anno 2020 per accedere al contributo regionale da parte degli aventi diritto per le spese sostenute nel periodo 01.04.2019/31.03.2020 per i suddetti interventi.

**1. BENEFICIARI**

Possono beneficiare dei contributi le famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico residenti e domiciliati nella Regione Marche che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità.

La persona deve essere in possesso della certificazione, effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), c), d) ed e) e comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n.25/2014, dove risulti una diagnosi riconducibile ai disturbi dello spettro autistico. Per coloro che non hanno ancora adempiuto all'obbligo scolastico la diagnosi deve essere stata effettuata negli ultimi tre anni mentre successivamente ai 16 anni è valida l'ultima diagnosi effettuata durante la frequenza scolastica.

Possono beneficiare del contributo anche quei soggetti sotto i 30 mesi con diagnosi di "rischio" di disturbi dello spettro autistico.

**2. SPESE AMMESSE**

Sono ammesse a contributo esclusivamente le spese sostenute dalle famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico per interventi educativi/riabilitativi effettuati da operatori specializzati, basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e prescritti da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014. Tali prestazioni sono da intendersi come integrative rispetto a quelle erogate dal Sistema Sanitario Regionale (LEA).

23



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Nello specifico, in applicazione delle Linee Guida emanata dall'ISS, sono ammesse a contributo le spese per:

- Intervento educativo a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Supervisioni per gli interventi a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Interventi comportamentali e psicologici strutturati, in età adolescenziale e adulta;
- Terapia logopedica;
- Terapia psicomotoria.

Tali spese devono essere state sostenute ovvero pagate e quietanzate nel periodo 01.04.2019/31.03.2020 nonché suffragate da documentazione fiscalmente valida e intestate al beneficiario o ad un familiare.

### 3. MODALITA' DI RIPARTO DELLE RISORSE

In considerazione dello stanziamento disponibile, pari ad € 248.000,00 il contributo verrà concesso a concorrenza del cento per cento dell'intero importo dichiarato quale spesa sostenuta per l'intervento e comunque non superiore al tetto di spesa ammissibile massimo per utente pari ad € 5.000,00. Qualora la spesa ammissibile complessiva fosse superiore allo stanziamento disponibile, le singole quote verranno riparametrate proporzionalmente alla disponibilità finanziaria.

Il contributo verrà erogato per il tramite degli enti capofila degli ATS.

### 4. TEMPI E MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I tempi e le modalità per la presentazione delle domande e contestuale rendicontazione verranno fissati con successivo Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport.

217

Allegato "B"

Spett. Sig. Sindaco  
Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI CONTRIBUTO  
PER INTERVENTI EDUCATIVI/RIABILITATIVI  
PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO**  
(ai sensi delle DGR n. 1568/2019 e n. 185/2020 e della L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11)

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 a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....

**CHIEDE**

- che la presente domanda volta ad ottenere il contributo regionale per le spese sostenute per interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità, prescritti da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014, ai sensi delle deliberazioni di Giunta regionale n. 1568/2019 e n.185 /2020, venga trasmessa per il tramite dell'ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale competente, entro i tempi stabiliti dal bando regionale, alla REGIONE MARCHE - Servizio Politiche Sociali e Sport al seguente indirizzo PEC: [regione.marche.politichesociali@emarche.it](mailto:regione.marche.politichesociali@emarche.it)

Si allega:

- a) Certificazione della diagnosi di autismo effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), c), d) ed e) e comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n.25/2014;
- b) Progetto educativo/riabilitativo predisposto da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014, da cui si desume la prescrizione degli interventi;
- c) Allegato "C" Rendicontazione delle spese sostenute;
- d) Fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

---

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

---

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE**

**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 a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....

**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:

- 1) la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità ed è imputabile alle finalità per cui viene richiesto il contributo:

- 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 \_\_\_\_\_



## **Comune di Roccafluvione**

---

**Da:** "Claudia Sciamanna" <c.sciamanna@comune.ap.it>  
**Data:** venerdì 17 aprile 2020 13:54  
**A:** "politichesociali" <politichesociali@comune.acquasantaterme.ap.it>; "p fiscaletti" <p.fiscaletti@comune.acquasantaterme.ap.it>; "Comune Arquata Servizi Sociali" <segreteria@comune.arquatadeltronto.ap.it>; "Comune Folignano" <segretario@comune.folignano.ap.it>; "Comune di Maltignano resp. Servizi Sociali Comune di Maltignano resp. Servizi Sociali" <paola.demidio@comune.maltignano.ap.it>; "Comune Montegallo Servizi Sociali Montegallo" <ragioneria@comune.montegallo.ap.it>; "ufficio anagrafe" <ufficio.anagrafe@comune.palmiano.ap.it>; "Servizi Sociali Roccafluvione" <segreteria@comune.roccafluvione.ap.it>; "Comune Venarotta" <servizisociali@comune.venarotta.ap.it>  
**Cc:** "servizi sociali AP" <serv.sociali@comune.ascolipiceno.it>; "Paola Scatasta" <p.scatasta@comune.ap.it>  
**Allega:** Avviso contributi autismo 2020.pdf; Allegato B\_Domanda contributo.docx; Allegato C\_Rendicontazione.docx  
**Oggetto:** Contributi regionali alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità - anno 2020

Ai Responsabili dei Servizi sociali dei Comuni dell'ATS XXII

In Allegato la documentazione relativa ai "Contributi per interventi educativi/riabilitativi per persone affette da disturbi dello spettro autistico (ai sensi delle DGR n. 1568/2019 e n. 185/2020 e della L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11)"

Le Amministrazioni interessate dovranno far pervenire le domande ricevute e la relativa documentazione al Comune Capofila entro il **20 maggio p.v** affinché quest'ultimo possa provvedere all'invio delle istanze al competente ufficio Regionale.

Cordiali Saluti

-- La presente mail e gli eventuali allegati costituiscono, ai sensi del D.Lgs. centonovantasei del duemilatre, documenti strettamente riservati. Qualora questo messaggio di posta elettronica le fosse pervenuto erroneamente la invitiamo a non leggerlo, copiarlo, usarlo, diffonderlo ed a cancellarlo dandone immediata comunicazione all'indirizzo: protocollo@comune.ascolipiceno.it