



**AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI
NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ (0-12 anni)**

Il Distretto Roma 4.3

VISTA la D.G.R. n.75 del 13 febbraio 2018: ‘Decreto del Commissario ad acta 22/12/2014, n.U00457. Recepimento ed approvazione del documento tecnico concernente ‘Linee di indirizzo regionali per i disturbi dello spettro autistico (Autism Spectrum Disorder ASD)’;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale 18 giugno 2019 n. 391 concernente “Recepimento d’Intesa sancita in Conferenza Unificata del 10 maggio 2018 "Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi dello Spettro Autistico". Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta regionale 13 febbraio 2018, n. 75 "Decreto del Commissario ad acta 22 dicembre 2014, n. U00457. Recepimento ed approvazione del documento tecnico concernente Linee di indirizzo regionali per i disturbi dello spettro autistico (Autism Spectrum Disorder, ASD)";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale del 9 ottobre 2018, n. 569, in cui si approvano gli impegni di spesa per l’esercizio finanziario 2018 per gli interventi a favore di persone con disturbi dello spettro autistico – legge 4/2018 con ambiti prioritari di intervento individuati secondo gli indirizzi nazionali: diagnosi precoce; definizione dei processi di presa in carico; aumento dei trattamenti; assistenza alle famiglie etc;

VISTA la Legge Regionale n. 7 del 22 ottobre 2018 art. 74 recante “Interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico”;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale del 23 novembre 2018, n. 717 con la quale si approva la seconda fase di programmazione e finalizzazione della ulteriore spesa per l’esercizio finanziario 2018 e bilancio pluriennale anni 2019 e 2020 ed integra e modifica la DGR n. 569/2018;

VISTA la D.G.R. n. 866 del 28 dicembre 2018 “Attuazione art. 74 della L. R. n. 7 del 22 Ottobre 2018 - Disposizioni per la semplificazione e lo sviluppo regionale”, adozione del ‘Regolamento per la disciplina degli Interventi a sostegno delle famiglie dei Minori in età evolutiva prescolare nello Spettro Autistico.’;

VISTA la Determinazione Regione Lazio n. G17743 del 31 dicembre 2018 che assegna al Distretto Roma 4.3 la somma di € 9.602,44, per il sostegno economico alle famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico. Esercizio finanziario 2018;

DATO ATTO che il documento di cui sopra precisa che i fondi assegnati con Determinazione Regione Lazio n.G17743 del 31 dicembre 2018 sono da intendersi quale quota in acconto per l’annualità 2019;

VISTA la Determinazione n.G03047 del 18 marzo 2019 con la quale si approva il documento “Modalità attuative della Misura di sostegno alle famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico, ai sensi del regolamento regionale 15.01.2019 n. 1”;

VISTA la Determinazione Regione Lazio n. G07829 del 10 giugno 2019 che assegna al Distretto Roma 4.3 la somma di € 9.602,44 per il sostegno economico alle famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico. Esercizio finanziario 2019, ad integrazione a quanto già determinato con atto G17743 del 31/12/2018;

VISTO il Regolamento Regionale 2 dicembre 2019 n.24 “Modifiche al Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1 (Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico) e successive modifiche”;

VISTO il Regolamento Regionale 22 giugno 2020 n.16 “Modifiche al Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1 e al Regolamento regionale 2 dicembre 2019 n. 24. Disposizioni transitorie”;

VISTA la Determinazione n. G08741 del 23 luglio 2020 con la quale si attribuisce al Distretto Roma 4.3 la somma di € 4.993,10 al fine di dare continuità di attuazione, nell’anno 2020, alla Misura di sostegno economico alle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età;

VISTA la Determinazione n. G09912 del 28 agosto 2020 con la quale si attribuisce al Distretto Roma 4.3 la somma di € 4.379,75, quale integrazione alla quota impegnata in acconto con la Determinazione n. G08741 del 23.07.2020;

VISTA la nota della Regione Lazio prot. U.0382673 del 29.04.2021 con cui autorizza il Distretto Roma 4.3 all'utilizzo dei fondi delle annualità pregresse (2018, 2019 e 2020) al fine di tutelare le famiglie interessate alla misura in questione;

RENDE NOTE

Le modalità di sostegno economico alle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età

Arti. 1 Disposizioni generali

La Regione Lazio, al fine di modificare i comportamenti del bambino e per favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana, **sostiene** le famiglie di minori affetti da disturbo dello spettro autistico (Autism Spectrum Disorder, di seguito ASD), fino al dodicesimo anno di età, residenti nella Regione Lazio, che intendono liberamente avvalersi di programmi psicologici e comportamentali strutturati (quali, ad esempio, Applied Behavior Analysis – ABA; Early Intensive Behavioural Intervention – EIBI; Early Start Denver Model – ESDM; Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children – TEACCH) e/o di altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta.

Art. 2 Finalità e natura della misura di sostegno

1. Il sostegno alle famiglie è inteso come contributo a rimborso delle spese sostenute per i trattamenti previsti dall'art. 1 del presente avviso, nell'ottica di supportare la tempestività, l'intensività e la specificità dell'intervento.
2. Il sostegno economico viene concesso secondo i criteri stabiliti dal Regolamento Regionale, adottato con la D.G.R. n. 866 del 28/12/2018 e ss.mm. e ii., e comunque non oltre la somma totale di € 5.000,00 annui cadauno.
3. L'entità del sostegno viene valutata considerando le risorse ed i servizi già attivi o attivabili nella rete socio-sanitaria a favore della persona (ad esempio, centri di riabilitazione territorialmente accreditati) e le caratteristiche socio-economiche del nucleo familiare che presenta la richiesta;
4. **Il rimborso per le spese relative al 2021** è vincolato alle verifiche sulle dichiarazioni rese dalle famiglie, anche in ordine all'elenco dei professionisti di cui all'art. 3 del Regolamento regionale 1/2019, pubblicato sul portale della Regione Lazio (http://www.regione.lazio.it/rl_sanita/?vw=newsDettaglio&id=558);
5. **Per l'anno 2020** il Distretto Roma 4.3 predispone una graduatoria distrettuale contenente l'elenco dei beneficiari ammessi al finanziamento economico sotto forma di rimborso, nei limiti del fondo assegnato. Nel rispetto della normativa sulla privacy l'elenco è costituito da un codice utente assegnato a ciascun beneficiario;
6. Al fine della rendicontazione, le famiglie che intendono presentare la domanda di ammissione al finanziamento saranno tenute a compilare l'Allegato Modello C "Dichiarazione delle spese sostenute", al quale dovranno essere allegate tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento).

Art. 3 Soggetti beneficiari

Possono beneficiare del sostegno di cui al precedente Avviso le famiglie con minori di età 0-12 anni, che presentino una diagnosi di ASD e siano residenti in uno dei Comuni del Distretto Roma 4.3.

Art. 4 Modalità e tempi di presentazione della domanda

La domanda di ammissione al finanziamento (Mod. A e relativi allegati) potrà essere reperita presso i siti istituzionali dei cinque Comuni facenti parte del Distretto Roma 4.3:

Alla domanda (Mod.A), compilata in tutte le sue parti, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del minore;
2. Copia della diagnosi di Disturbo dello spettro autistico del minore;
3. Autodichiarazione dello stato di famiglia;
4. Eventuali certificazioni (verbale L.104/92, verbale di invalidità, ecc.) di altre patologie del minore e/o di altri componenti del nucleo familiare;
5. Autocertificazione circa la tipologia di servizi già attivi o attivabili (ad es. numero di ore di assistenza domiciliare, altre forme di contributi economici) a favore della persona per la quale si richiede il contributo;
6. Copia dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare del minore;
7. Modello C “Dichiarazione delle spese sostenute” al quale dovranno essere allegati tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell’avvenuto pagamento) relative all’anno 2020 (**per le spese sostenute nell’anno 2021, tale modello dovrà essere trasmesso successivamente, e comunque entro e non oltre il 31.01.2022**)

La domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione, all’Ufficio Protocollo del comune di residenza del richiedente entro e non oltre il giorno 31.08.2021, tramite Pec, consegna a mano o con raccomandata A/R (in quest’ultimo caso farà fede la data e l’ora apposte dall’ufficio postale).

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute, o inviate (in caso di raccomandate), oltre il termine stabilito.

Art. 5 Istruttoria di ammissibilità e valutazione

Il Distretto Roma 4.3, a conclusione della ricezione delle richieste, valuta l’ammissibilità delle stesse attraverso una commissione debitamente istituita che verifica la completezza dell’istanza. Le domande complete ed ammissibili saranno oggetto di UVMD con la partecipazione del servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell’Età evolutiva (di seguito TSMREE) della Asl Roma 4.3

Saranno finanziati un numero complessivo di beneficiari fino alla concorrenza delle somme

disponibili in bilancio per tale intervento.

Art. 6 Modalità di rendicontazione ed erogazione alle famiglie (anno solare 2020)

Alle famiglie che risulteranno beneficiarie dell'intervento saranno rimborsate le spese sostenute e rendicontabili nell'anno 2020, per interventi a sostegno di minori con spettro autistico, sulla base dell'importo assegnato in fase di valutazione della domanda in base al punteggio assegnato nel rispetto dei criteri previsti, e comunque non oltre il massimo di € 5.000,00 annui.

Qualora il minore sia stato beneficiario, nell'anno 2020, di altro intervento economico di rimborso per interventi destinati a persone disabili, il presente contributo sarà da intendersi quale eventuale integrazione al finanziamento già riconosciuto con un precedente intervento, fino alla concorrenza della somma riconosciuta in fase di valutazione della domanda e comunque non oltre l'importo massimo di € 5.000,00 annue previste dal presente Avviso (ad es. se la famiglia ha ottenuto un rimborso per altri interventi per € 6.000,00 nell'anno 2020, a fronte di spese relative ad interventi per lo spettro autistico di € 8.000,00; a questa sarà attribuita una somma, sulla base del punteggio assegnato, che non potrà comunque superare l'importo massimo di € 2.000,00, quale integrazione al contributo già ottenuto per il raggiungimento della somma totale spesa, ossia € 8.000,00).

Al fine del rimborso delle spese sostenute sarà necessario compilare il Modello C, parte integrante del presente Avviso, a cui allegare anche tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento) relative all'anno 2020.

Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, il richiedente decadrà dal beneficio concesso, con obbligo di restituzione delle somme fino a quel momento indebitamente percepite. Inoltre, il soggetto non potrà presentare altre richieste di contributi per un anno ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia.

Art. 7 Modalità di rendicontazione ed erogazione alle famiglie (anno solare 2021)

Alle famiglie che risulteranno beneficiarie dell'intervento saranno rimborsate le spese sostenute e rendicontabili nell'anno 2021 (**entro il 31.01.2022**), per interventi a sostegno di minori con spettro autistico, sulla base dell'importo assegnato in fase di valutazione della domanda in base al punteggio assegnato nel rispetto dei criteri previsti, e comunque non oltre il massimo di € 5.000,00 annui.

Qualora il minore sia stato beneficiario, nell'anno 2021, di altro intervento economico di rimborso per interventi destinati a persone disabili, il presente contributo sarà da intendersi quale eventuale integrazione al finanziamento già riconosciuto con un precedente intervento, fino alla concorrenza della somma riconosciuta in fase di valutazione della domanda e comunque non oltre l'importo massimo di € 5.000,00 annue previste dal presente Avviso (ad es. se la famiglia ha ottenuto un rimborso per altri interventi per € 6.000,00 nell'anno 2021, a fronte di spese relative ad interventi per lo spettro autistico di € 8.000,00; a questa sarà attribuita una somma, sulla base del punteggio assegnato, che non potrà comunque superare l'importo massimo di € 2.000,00, quale integrazione al contributo già ottenuto per il raggiungimento della somma totale spesa, ossia € 8.000,00).

Al fine del rimborso delle spese sostenute sarà necessario compilare il Modello C, parte integrante del presente Avviso, a cui allegare anche tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate,

con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento) relative all'anno 2021.

Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, il richiedente decadrà dal beneficio concesso, con obbligo di restituzione delle somme fino a quel momento indebitamente percepite. Inoltre, il soggetto non potrà presentare altre richieste di contributi per un anno ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia.

Art. 8 Criteri di valutazione e punteggi

Ogni domanda di accesso al contributo raggiungerà un punteggio per ogni area oggetto di valutazione (i criteri di valutazione sono allegati al presente avviso – Allegato 1).

L'attribuzione dei punteggi avverrà sulla scorta delle dichiarazioni rese e della documentazione prodotta.

Il punteggio assegnato per ogni area potrà raggiungere il seguente punteggio massimo:

AREA DI RIFERIMENTO	PUNTEGGIO MASSIMO
Area sanitaria	n. 50 punti
Area del bisogno sociale	n. 40 punti
Area socio-economica	n. 10 punti

Parità di punteggio

In caso di parità di punteggio, verrà presa in considerazione la data di arrivo della domanda.

Art. 9 Informativa privacy ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

I dati riferiti dai soggetti partecipanti all'Avviso verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse all'espletamento dello stesso, non verranno comunicati o diffusi a terzi non interessati e verranno, comunque, trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza, nel rispetto della normativa vigente in materia.

Trasparenza

Il presente Avviso verrà pubblicato sui siti dei cinque Comuni facenti parte del Distretto Roma 4.3 Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi presso i Comuni del Distretto Roma 4.3 e/o presso l'Ufficio di Piano del Distretto stesso.

Telefono 06 99816353 - email simona.dipaolo@comune.bracciano.rm.it

Il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Simona Di Paolo, Coordinatore del Distretto Roma 4.3.

Bracciano, li 27.05.2021

Il Capo Area Servizi Sociali, Istruzione, Cultura, Sport e Turismo
F.to Dott. Antonio Bucefalo

Approvato con Deliberazione del Comitato Istituzionale del 18.05.2021 e con determinazione del Comune Capofila registro generale n. 972 del 24.05.2021

Modello “A”

DOMANDA AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA’ (0-12 anni)

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a in vian.
C.F.
Tel.Cell.email:.....
in qualità di genitore/tutore di
nato/ail
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“ *Regolamento per la disciplina degli Interventi a sostegno delle famiglie dei Minori in età evolutiva prescolare nello Spettro Autistico*”;

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del minore;
- Copia della diagnosi di Disturbo dello spettro autistico del minore
- Autodichiarazione dello stato di famiglia;
- Eventuali certificazioni (L.104/92, verbale di invalidità, ecc.) di altre patologie del minore e/o di altri componenti del nucleo familiare;
- Autocertificazione circa la tipologia di servizi già attivi o attivabili (ad esempio, numero di ore di assistenza domiciliare, altre forme di contributi economici) nelle rete socio-sanitaria a favore della persona per la quale si richiede il contributo;
- Documento in corso di validità attestante l’indicatore della situazione economica equivalente ISEE - del nucleo familiare del minore beneficiario;
- Modello C “Dichiarazione delle spese sostenute” al quale dovranno essere allegate tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell’avvenuto pagamento)relative all’anno **20** ____;
- Modello “D” “MODALITA’ DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO”;

Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 10 del Regolamento Regionale n.1/2019, comunico di seguito i riferimenti del servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva che ha in carico il minore:

TSMREE (ASL, Distretto, ecc.).....

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

- fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

per un totale di € _____

di allegare copia delle fatture sopra elencate e dei relativi bonifici di pagamento;

di non percepire altri contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.

Luogo e Data _____

Firma

ALLEGATO 1

N.B.: LA PRESENTE SCHEDA SARA' REDATTA ESCLUSIVAMENTE DALL'U.V.M.D. IN SEDE DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE (NON DEVE ESSERE COMPILATA DAL RICHIEDENTE).

Criteria di valutazione

I benefici saranno assegnati secondo una valutazione effettuata da un'equipe multi professionale, composta dagli operatori della ASL e del Distretto Roma 4.3 e tenendo conto della scheda sotto riportata.

SCHEDA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA

1) Diagnosi ASD

NOME UTENTE:	PUNTEGGIO MASSIMO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Livello 3	25	
Livello 2	20	
Livello 1	15	
1.1 COMORBIDITÀ ALTRE DIAGNOSI	10	
1.2 PRESENZA ALTRI FIGLI CON ASD	15	
<i>totale (max 50)</i>		

2) **Servizi (ore e/o contributi)**

	ATTIVI	PUNTEGGIO	RISERVATO UFFICIO	NOTE - Servizi attivabili
Nessun servizio		20		
<u>S. Sociali territoriali:</u> -AEC;		4		
-Ass. domiciliare comunale;		4		
<u>S. Sociali distrettuali:</u> - Ass. Educativa domiciliare distrettuale		4		
- L.R. 20/2006		4		
- Disabilità gravissima DGR 104/17		2		
Altri servizi socio- sanitari		2		
<i>Totale (max 20)</i>				

3) **Nucleo familiare max 20**

<u>Situazione familiare</u>	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Presenza altri disabili adulti	5	
Presenza altri disabili minori (NO ASD)	5	
<i>Totale (max 10)</i>		

<u>Composizione del nucleo familiare</u>	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Nucleo familiare monogenitoriale	4	

Nucleo familiare 3/4 persone	2	
Nucleo familiare 5 o più persone	4	
Totale (max 10)		

4)

Condizione economica

ISEE ORDINARIO	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Da € 0,00 a € 8.000,00	10	
Da € 8.000,01 a € 11.000,00	7	
Da € 11.000,01 € a € 18.000,00	5	
Oltre € 18.000,01	2	
Totale (max 10)		