

DA COMPILARE SOLO SE UNA DELLE DUE PREFERENZE PREVEDE L'INTERVENTO N. 1 "Interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento di disturbi dello spettro autistico dell'Istituto di sanità"

Allegato "Modello A"

RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON FIGLI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO (12-18 anni)

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 e all'Avviso pubblico art. 1, a)

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

L'intervento prevede l'erogazione di un contributo economico quale rimborso, di cui all'art. 1 dell'Avviso Pubblico lettera a, in favore di minori nello spettro autistico, dal dodicesimo anno di età, compiuto, fino al diciottesimo non compiuto, che si avvalgono di trattamenti e programmi psicologici e comportamentali strutturati (ABA, EIBI, ESDM) e programmi educativi (TEACCH), nonché di altri trattamenti con evidenza scientifica, riconosciuta, mirati a promuovere lo sviluppo cognitivo, sociale e comunicativo.

Nello specifico il contributo consiste nel rimborso della somma, o parte di essa, spesa dalla famiglia per avvalersi di:

- a. metodi e programmi psicologici e comportamentali strutturati (Applied Behavioural Analysis –ABA, Early Intensive Behavioural Intervention - EIBI, Early Start Denver Model – ESDM);
- b. programmi educativi (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children – TEACCH);
- c. altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta, rientranti tra quelli di cui alle Linee Guida dell’Istituto Superiore di Sanità n. 21/2011,

I trattamenti sopracitati dovranno essere stati erogati, pena esclusione dalle spese rimborsabili, **da professionisti iscritti all’Albo** di cui all’art.3 del Regolamento Regionale n.13 del 15 settembre 2022, aggiornato con Determinazione Regionale n. G12396 del 21/09/2023.

Il Contributo massimo rimborsabile è pari a € 5.000,00 annui; per ciascun beneficiario l’importo ammissibile verrà quantificato, in sede di UVM, in considerazione delle risorse, del numero di istanze pervenute ritenute idonee e di quanto autodichiarato in relazione alla propria condizione socio-familiare, economica e dei servizi attivi.

MODALITA’ RICONOSCIMENTO E RENDICONTAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il riconoscimento del Contributo avverrà secondo le seguenti modalità:

- una volta istituita la Graduatoria Distrettuale degli aventi diritto, di cui all’art. 4 dell’Avviso Pubblico, verranno individuati, in sede di UVM con la definizione del PAI, gli interventi spettanti e quantificato il *contributo rimborsabile*, nel caso in cui il beneficiario abbia scelto l’intervento a, art.1 del citato Avviso Pubblico;
- successivamente alla stesura del PAI, sarà fornito ai beneficiari dell’intervento un modello per la dichiarazione delle spese sostenute nell’anno 2024 soggette a rimborso. Tale modello dovrà essere corredato da copia delle fatture emesse da professionisti iscritti all’Albo Regionale sopracitato, copia del pagamento effettuato con modalità tracciabili e dati anagrafici necessari alla liquidazione del rimborso ammesso, tali documenti se non presenti comportano l’esclusione dal rimborso delle spese sostenute. Il modello dovrà poi essere inviato allo Scrivente Distretto all’indirizzo PEC: pianodizona@pec.comune.grottaferrata.rm.it entro il 31 Gennaio 2025.
- verificate le spese rendicontate dai singoli beneficiari e l’inserimento dei professionisti nell’Albo come sopra indicato, verranno liquidati gli importi a rimborso..

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

