**DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETA‘**

**ANNUALITA‘ 2022**

(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 30.08.2022, nell’annualità 2022**

Si allega:

1. documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
2. Attestazione ISEE in corso di validità e regolarità;
3. copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
4. copia del documento di identità del minore in corso di validità.

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*