



Comune di Frosinone



**Il Comune di Frosinone
in qualità di Capofila del Distretto Sociale “B” di Frosinone
per l’attuazione degli**

“Interventi a sostegno delle famiglie con minori nello Spettro Autistico fino al dodicesimo anno di età”

VISTA la legge del 5 febbraio 1992, n. 104 “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” e successive modifiche;
VISTA la legge 8 novembre 2000, n. 328, “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” ;
VISTA la legge regionale 10 agosto 2016, n.11, “Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio”;
VISTA la Deliberazione di Consiglio Regionale 24 gennaio 2019 n. 1 concernente l’approvazione del Piano Sociale Regionale “Prendersi Cura. Un Bene Comune”;
VISTO il Regolamento regionale n. 13 del 15/09/2022 “Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 (Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico) e successive modifiche e al regolamento regionale 22 giugno 2020, n. 16 (Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1).
VISTA la Determinazione 23 maggio 2023, n. G07048 “Rettifica alla determinazione 13 febbraio 2023, n. G01781. Aggiornamento dell’Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell’ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico di cui al Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii. Domande di iscrizione pervenute al 31 dicembre 2022 valutate con esito positivo”.

RENDE NOTA

in esecuzione della DD n. 2501/2023, l’apertura di un **Avviso Pubblico** per l’attuazione della **misura di sostegno economico destinata alle famiglie con minori in età evolutiva fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età, con diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico - Annualità 2023.**

Articolo 1

SOGGETTI BENEFICIARI

Possono beneficiare della misura di sostegno economico in oggetto, **le famiglie con minori in età evolutiva fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età, con diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico, residenti nei 23 Comuni afferenti al Distretto Sociale B di Frosinone** (Amaseno, Arnara, Boville Ernica, Castro dei Volsci, Ceccano, Ceprano, Falvaterra, Ferentino, Frosinone, Fumone, Giuliano di Roma, Morolo, Pastena, Patrica, Pofi, Ripi, San Giovanni Incarico, Strangolagalli, Supino, Torrice, Vallecorsa, Veroli e Villa Santo Stefano) che presentino formale istanza, secondo i termini e le modalità previste dal presente Avviso.

Articolo 2

FINALITA’ E NATURA DELLA MISURA DI SOSTEGNO

La misura di sostegno oggetto del presente Avviso è intesa quale **contributo alle spese sostenute dalle famiglie beneficiarie**, come definite al precedente art. 1 che intendono liberamente avvalersi dei programmi psicologici e comportamentali strutturati (Applied Behavioural Analysis – ABA, Early Intensive Behavioural

Intervention – EIBI, Early Start Denver Model – ESDM), dei programmi educativi (Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children – TEACCH) nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta, mirati a modificare i comportamenti del bambino per favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana, individuati dall'art. 74 della L.R. n. 7 del 22/10/2018.

I beneficiari dovranno avvalersi delle prestazioni professionali erogate da professionisti qualificati, accreditati formalmente dalla Regione Lazio. Allo scopo gli stessi faranno riferimento alla **Determinazione 23 maggio 2023, n. G07048** “Rettifica alla determinazione 13 febbraio 2023, n. G01781. Aggiornamento dell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico di cui al Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii. Domande di iscrizione pervenute al 31 dicembre 2022 valutate con esito positivo”, fatti salvi eventuali aggiornamenti per l'anno 2023 disposti e resi pubblici dall'Amministrazione regionale secondo le modalità istituzionali previste.

Il sostegno economico, quale contributo della spesa sostenuta dalla famiglia per i programmi psicologici, comportamentali ed educativi sopra descritti, viene concesso in modo graduato proporzionalmente all'ISEE ed è erogato con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiore ad 1 e con un ISEE inferiore o pari ad € 8.000,00. Il tetto di spesa ammissibile massimo per utente è fissato dal Regolamento regionale in € 5.000,00 annui.

L'entità del sostegno viene valutata dall'Unità Valutativa Multidimensionale Integrata Distrettuale (UVMD), considerando le risorse ed i servizi già attivi a favore della persona o comunque attivabili nella rete sociosanitaria territoriale e in considerazione delle caratteristiche socio-economiche del nucleo familiare che presenta la richiesta.

Articolo 3

PRESENTAZIONE ISTANZA

Le domande per l'ammissione alla misura vanno presentate utilizzando la modulistica appositamente predisposta dalla Regione Lazio, disponibile sul sito del Distretto Sociale B di Frosinone www.distrettosocialefrosinone.it

Le istanze dovranno essere presentate e protocollate al Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B, con trasmissione a mezzo posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.frosinone.it a decorrere dal 16/08/2023 ed entro il 30/09/2023 o mediante consegna a mano.

Le domande pervenute oltre il termine indicato e quelle non sottoscritte dal richiedente o sprovviste della documentazione richiesta, saranno escluse.

Il Distretto Sociale B di Frosinone si riserva la facoltà, entro i limiti del fondo assegnato, di provvedere alla riapertura dei termini dell'Avviso pubblico.

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute nel corso del 2023, l'istanza dovrà essere corredata del **MODELLO C “Dichiarazione delle spese sostenute Anno 2023”** cui dovranno essere allegati in copia i giustificativi della spesa effettivamente realizzata. Resta inteso che l'accesso al beneficio è subordinato alla positiva valutazione dell'istanza a cura dell'UVMD.

Per l'accesso ai benefici, la rendicontazione della spesa sostenuta sarà richiesta solo dopo la positiva valutazione dell'istanza da parte dell'UVMD, secondo le modalità e la tempistica indicate più avanti nel presente bando.

L'accesso dell'utenza ai benefici previsti dalla misura oggetto del presente Avviso pubblico distrettuale, sarà realizzato nei limiti delle risorse finanziarie rese disponibili dalla Regione Lazio.

Per la presentazione dell'istanza, il richiedente dovrà utilizzare lo specifico **MODELLO A “Domanda di sostegno economico – Annualità 2023”** e allegare i seguenti documenti:

- a) documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del bambino;
- 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 bambino in corso di validità.

Articolo 4

PROCESSO DI PRESA IN CARICO DELL'ISTANZA

Il Distretto Sociale B – Ufficio di Piano, verificata l'ammissibilità della domanda, contatta il servizio ASL - Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva (TSMREE) di competenza territoriale ed il Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza del nucleo, per programmare la valutazione multidimensionale integrata socio-sanitaria, coinvolgendo la famiglia.

L'UVMD redige il Progetto di Assistenza Individuale del bambino o lo aggiorna se già esistente. Allo stesso modo, nel caso di prima valutazione del bambino e qualora non sia stato ancora nominato, viene individuato il case manager con funzioni di referente per la famiglia e per gli altri soggetti coinvolti, anche ai fini del monitoraggio e della verifica dei risultati del progetto e delle prestazioni rese nell'ambito del sostegno economico in argomento.

A seguito dell'indicazione dell'UVMD circa la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, la famiglia provvede alla scelta del professionista dall'Albo regionale. La famiglia può scegliere tra un Centro qualificato che abbia professionisti riconosciuti idonei dalla Regione o direttamente il singolo professionista, qualora abbia optato per un intervento domiciliare.

I dati relativi al professionista sono registrati nel Progetto di Assistenza Individuale del bambino.

Un tutor/operatore/tecnico che implementa programmi fondati sull'Applied Behavioural Analysis – ABA opera obbligatoriamente sotto la supervisione di un consulente qualificato e iscritto all'Albo; la famiglia, pertanto, deve dichiarare nella domanda chi siano i professionisti di entrambi i livelli. È facoltà della famiglia indicare più di un tutor/operatore/tecnico, in considerazione della complessità del caso e il numero di ore di terapie settimanali.

L'Ufficio di Piano, sulla base delle indicazioni fornite dall'UVMD e in considerazione dei limiti del fondo assegnato dalla Regione Lazio, predispone il provvedimento relativo all'Elenco dei beneficiari della misura di sostegno per l'annualità 2023 (e degli eventuali esclusi), dandone idonea informativa ai richiedenti.

Articolo 5

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE E DECADENZA

Con riferimento ai contributi richiesti, le famiglie ammesse dovranno presentare il **MODELLO C “Dichiarazione delle spese sostenute - Annualità 2023”**, per rendicontare le spese effettivamente realizzate nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico, allegando copia dei giustificativi di spesa elencati nel modulo. **Il MODELLO C relativo all'anno 2023 dovrà essere prodotto all'Ufficio di Piano distrettuale entro il 31 gennaio 2024**; seguirà l'erogazione dei benefici agli ammessi, in ragione del contributo riconosciuto e in esito alla verifica della documentazione prodotta.

Ai fini del riconoscimento della spesa effettuata, la documentazione fiscalmente valida deve essere intestata al bambino o ai Rappresentanti legali dello stesso che hanno presentato richiesta di contributo alle spese. È prevista, dal Distretto Sociale B, la verifica delle dichiarazioni rese nonché la congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese e rispondenza alle finalità di legge.

Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione delle somme fino a quel momento indebitamente percepite. In tal caso il soggetto beneficiario non potrà più presentare, per un anno, altre richieste per contributi e incorrerà nelle sanzioni previste dalla normativa vigente.

Inoltre nel caso in cui il case manager evidenzi la non collaborazione o il mancato rispetto da parte dell'utente del Progetto di Assistenza Individuale del minore concordato, può essere disposta la sospensione o la revoca della concessione del sostegno economico, con provvedimento motivato del Servizio Sociale Professionale di riferimento, comunicato al Distretto B di Frosinone.

Articolo 6

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti per le finalità di cui al presente Avviso pubblico, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione. I dati potranno essere comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti, oltre che ad altri Enti pubblici, in particolare la ASL di Frosinone, nell'ambito dell'integrazione sociosanitaria fra i servizi territoriali, esclusivamente per fini connessi e compatibili con le finalità del presente bando e in caso di preminente interesse pubblico ma non saranno diffusi. In ogni caso, per il rispetto della vigente normativa sulla privacy, gli elenchi dei beneficiari che di volta in volta potranno essere trattati, saranno costituiti da un codice utente assegnato a ciascun beneficiario.

Il soggetto può esercitare il diritto di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che di opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B di Frosinone.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B di Frosinone. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Welfare, RUP del presente procedimento, Dott. Andrea Manchi.

I Comuni di residenza di ciascun richiedente il presente beneficio sono contitolari nel trattamento dei relativi dati, ai sensi dell'art. 26 del Regolamento UE 2016/679.

Articolo 7

INFORMAZIONI

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso pubblico, si rimanda al Regolamento regionale 15 settembre 2022 n. 13 e ss.mm.ii. relativo alla disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva nello spettro autistico.

Il Responsabile del procedimento è il Dirigente del Settore Servizi alla Persona del Comune di Frosinone, Coordinatore dell'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B, Dr. Andrea Manchi.

Per informazioni è possibile rivolgersi a:

- Uffici Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Sociale B di residenza;
- Ufficio di Piano Distretto Sociale B – Comune di Frosinone, tel. 0775/2656271/6586/6216;
- e-mail: segreteria@distrettosocialefrosinone.it

Frosinone, 16/08/2023

Il Dirigente
Dr. Andrea Manchi

Modello "A"
Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età – Annualità 2023

**DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI NELLO
SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ
ANNUALITÀ 2023**
(ai sensi del Regolamento Regionale 15 settembre 2022, n. 13 e ss.mm.ii.)

Al Comune di Frosinone
Capofila Distretto Sociale B Frosinone

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 settembre 2022, n. 13 e ss.mm.ii. - Avviso pubblico Distretto Sociale B Frosinone del 16/08/2023, nell'annualità 2023.**

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.

Modello "A"
Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età – Annualità 2023

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.....

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

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2023

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2023
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE
CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ
(ai sensi del Regolamento Regionale 15 settembre 2022, n. 13 e ss.mm.ii.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i)

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 il
residente a in via n.
C.F.

- visto l'Avviso pubblico distrettuale del 16/08/2023 e preso atto di tutto quanto in esso contenuto;
- vista la domanda presentata ai sensi del predetto Avviso;
- vista la Valutazione Multidimensionale effettuata;

Indicare il nominativo/i del professionista scelto, tra gli iscritti all'Albo regionale di cui all'art. 3 del Regolamento 15 settembre 2022, n.13

Nominativo/i:
.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, di cui all'art. 75 del richiamato DPR, sotto la propria personale responsabilità

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE ANNO 2023

DICHIARA

1) che la documentazione di seguito indicata e allegata in copia costituisce prova delle spese sostenute per i programmi psicologici e comportamentali strutturati e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta ai sensi del Regolamento regionale 1 del 15 gennaio 2019 e ss.mm.ii. concordati in sede di Valutazione Multidimensionale;

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

per un totale di € _____ (importo in lettere _____)

- 2) di custodire gli originali della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini degli opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;
- 3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi

