



Prot. 2983 del 03-09-2020

AVVISO PUBBLICO
“INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE DEI MINORI IN ETÀ EVOLUTIVA
NELLO SPETTRO AUTISTICO”
Ai sensi del Regolamento regionale 22 Giugno 2020, n.16

- VISTA la Legge n. 328 del 28 novembre 2000;
- VISTA la Legge Regionale n. 11 del 10 agosto 2016;
- VISTA la Legge Regionale n. 7 del 22 ottobre 2018;
- VISTA la Legge Regionale n. 1 del 27 Febbraio 2020;
- VISTA la modifica all' art. 74 della L. R. n. 7 del 22/10/2018 estendendo gli interventi a sostegno delle famiglie di minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età;
- VISTA la Determinazione Dirigenziale n. G17743 del 31 dicembre 2018;
- VISTO il Regolamento Regionale n. 16 del 22 Giugno 2020 “Modifiche al Regolamento Regionale 15 Gennaio 2019 n. 1. Disposizioni transitorie.

Il Consorzio Comuni del Cassinate in qualità di Capofila del Distretto D di Frosinone

RENDE NOTA

L'apertura di un Avviso pubblico, ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale 28 dicembre 2018 n. 866 e del Regolamento Regionale n. 16 del 22 Giugno 2020, per l'attuazione della misura di sostegno economico alle famiglie con minori in età evolutiva nello spettro autistico fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età.

Art. 1 - Oggetto

Oggetto del presente Avviso è la richiesta di sostegno economico alle famiglie con minori in età evolutiva nello spettro autistico fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età residenti nei 26 Comuni del Distretto Sociale D (Acquafondata, Aquino, Ausonia, Cassino, Castelnuovo P., Castrocielo, Cervaro, Colle S. Magno, Coreno A., Esperia, Pico, Piedimonte S.G., Pignataro, Pontecorvo, Roccasecca, San Giorgio a Liri, S. Vittore del Lazio, S. Ambrogio S.G., S. Andrea del G., S. Apollinare, S. Elia F., Terelle, Vallemaio, Villa S. Lucia, Viticuso), che intendano avvalersi di programmi psicologici e comportamentali strutturati (ABA, EIBI, ESDM), di programmi educativi (TEACHH) nonché di altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta mirati a modificare i comportamenti del bambino e favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana.

Art. 2 - Destinatari

Possono presentare domanda di sostegno economico **famiglie con minori in età prescolare, fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età** con diagnosi di Spettro Autistico. Il contributo economico è assegnato esclusivamente a supporto di programmi psicologici e comportamentali strutturati : Applied Behavioural Analysis-ABA, Early Intensive Behavioural Intervention-EIBI Early Start Denver Model ESDM; di 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 individuate dalla Regione nelle linee guida all'art.74, comma 1, della legge regionale n.7 del 2018.

Art. 3 - Modalità di presentazione della domanda

Le Domande per l'ammissione alla misura vanno presentate presso il Comune di residenza, utilizzando la modulistica appositamente predisposta (MODELLO A) e disponibili presso gli uffici servizi sociali comunali e sul sito del Distretto D di Frosinone www.distrettosocialefrosinone.it

All'istanza vanno allegati:

- a) Documentazione sanitaria attestante la diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- 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.

Le istanze possono essere presentate a decorrere dal 07.09.2020 e fino al termine previsto al 15.10 2020

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

Art.4 Istruttoria e Ammissione Al Contributo

A conclusione dell'istruttoria di ricezione delle domande, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Regionale n.1/2019 e ss.mm.ii., il Consorzio verificherà l'ammissibilità delle domande pervenute. Successivamente verrà effettuata, congiuntamente al Servizio Tutela Salute Mentale e riabilitazione dell'Età Evolutiva (TSMREE), una valutazione multidimensionale delle istanze risultate idonee in fase istruttoria, con il diretto coinvolgimento delle famiglie. Le domande pervenute oltre il termine indicato e quelle non debitamente sottoscritte dal richiedente o sprovviste della documentazione richiesta dal presente Avviso, saranno automaticamente escluse e non sottoposte alla valutazione multidimensionale.

In sede di valutazione viene fornita alla famiglia indicazione della tipologia di interventi maggiormente appropriata al caso; l'UVMD redige il Progetto di Assistenza individuale del minore o lo aggiorna se già esistente. Allo stesso modo, nel caso di prima valutazione del minore e qualora non sia stato ancora nominato, viene individuato un case manager con funzioni di referente per la famiglia e gli altri soggetti coinvolti, anche per il monitoraggio e la verifica dei risultati del progetto e delle prestazioni rese nell'ambito del sostegno economico in argomento.

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 del sostegno economico, con provvedimento motivato del Comune di residenza, comunicato al Distretto D di Frosinone.

A seguito dell'indicazione dell'UVMD circa la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, la famiglia provvede alla scelta del professionista o di un Centro qualificato nelle more della pubblicazione dell'elenco presente nell'Albo Regionale come previsto dal Regolamento regionale n.16/20.

I Dati relativi al professionista sono registrati nel Progetto di Assistenza individuale del minore. 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 indicare più di un tutor/operatore/tecnico, in considerazione della complessità del caso e il numero di ore di terapia settimanali.

La proposta di ore di intervento finanziabili per ogni utente stabilita in sede di valutazione viene inviata all'Ufficio di Piano, che sulla base delle indicazioni fornite dall'UVMD e in considerazione

dei limiti del fondo assegnato dalla Regione Lazio, predisporrà entro e non oltre il 30/11/2020 il provvedimento relativo all'elenco dei beneficiari della misura di sostegno per l'anno 2020.

In considerazione dello stanziamento regionale disponibile, il sostegno economico assume la forma di contributo alle spese sostenute dalle famiglie dei minori nello spettro autistico (0-12 anni). La quota di contributo verrà graduata proporzionalmente in base all'ISEE e sarà erogata con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiore ad uno e con un ISEE inferiore o pari a € 8.000,00, comunque entro il tetto massimo di spesa ammissibile per utente pari a € 5.000,00 annui. L'entità del sostegno verrà valutata considerando le risorse e i servizi già attivi a favore del minore o comunque attivabili nella rete socio-sanitaria ed in considerazione delle caratteristiche socio economiche del nucleo familiare che presenta la richiesta.

L'Area Sociale del Consorzio, sulla base delle indicazioni fornite dalle unità valutative, predisporrà con apposito provvedimento l'elenco dei beneficiari indicando l'entità della misura di sostegno per l'anno 2020. Nel rispetto della normativa sulla privacy nell'elenco è assegnato un codice utente a ciascun beneficiario. Saranno ammessi a fruire del beneficio economico quanti utilmente collocati in graduatoria, nei limiti della capienza del Fondo Regionale disponibile.

Art.5 Modalità e tempi per presentare la dichiarazione, da parte delle famiglie, delle spese sostenute ai fini del contributo

Le famiglie sono tenute alla presentazione al Comune di residenza della rendicontazione delle spese sostenute, compilando apposito modulo (MODULO C) disponibile presso gli Uffici Servizi Sociali comunali e sul sito del Distretto Sociale D di Frosinone www.distrettosocialefrosinone.it e consegnato a corredo del modulo di istanza, entro il termine il termine fissato al 15/10/2020.

La documentazione fiscalmente valida deve essere intestata al minore o ai Rappresentanti legali dello stesso che hanno presentato richiesta di contributo alle spese. È prevista, da parte del Comune di residenza, la verifica delle dichiarazioni rese nonché la congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese rispondenza alle finalità di legge.

Il Comune invia Consorzio dei Comuni del Cassinate l'elenco delle rendicontazione che hanno ottenuto il visto di regolarità ai fini della liquidazione.

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.

A seguito delle verifiche sulle dichiarazioni rese svolte dai Comuni, il Consorzio predispone gli atti di liquidazione del contributo alle famiglie, successivamente al trasferimento dei relativi fondi da parte della Regione Lazio.

Art.6 Tutela dei dati personali

Si informa, ai sensi della normativa vigente, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informativi, 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 per fini connessi e compatibili con le finalità del presente Avviso pubblico ma non saranno diffusi. 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 Servizi Sociali del proprio Comune di residenza. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di residenza del richiedente, nella personale del Legale Rappresentante.

Art.7 Informazioni

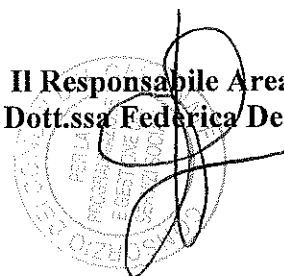
Per tutto quanto on espressamente previsto nel presente Avviso pubblico, si rimanda al Regolamento regionale 15 gennaio 2019 n.1 e regolamento Regionale n.16 del 22 Giugno2020 relativo alla disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva nello spettro artistico. Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Federica De Santis, Responsabile Area Sociale del Consorzio dei Comuni del Cassinate,

Per informazioni è possibile rivolgersi a:

- Uffici Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Sociale D di residenza;
- Consorzio dei Comuni del Cassinate area Sociale

Piedimonte, 03/09/2020

**Il Responsabile Area Sociale
Dott.ssa Federica De Santis**

A circular official stamp is partially visible, overlaid with a handwritten signature in black ink. The stamp contains some illegible text, likely identifying the official or the organization.



**REGIONE
LAZIO**

LOGO COMUNE

Modello "A"

*Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età*

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

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.)

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.;

Si allega:

- Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente – ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;



LOGO COMUNE

Modello "A"

*Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età*

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

Il presente modello debitamente compilato va consegnato secondo le modalità disposte dall'avviso pubblico n...del.... Emanato dal Comune/Entecapofila del distretto socio-sanitario.....