**Allegato A - MODELLO DI DOMANDA**

* 1. All’ **Ufficio di Piano** del
  2. **Consorzio sociale della Bassa sabina**
  3. Via Riosole, 31 - 02047 - Poggio Mirteto (RI)

*per il tramite del Comune di* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oggetto:*** AVVISO PUBBLICO PROT. N. 2435 DEL 6.12.2024 INTERVENTI RIVOLTI ALLE FAMIGLIE DEI MINORI FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO PER LE ANNUALITÀ 2024 E 2025

\_l\_sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’assegnazione del contributo per le spese sostenute per gli interventi di promozione dello sviluppo cognitivo, sociale e comunicativo di cui al regolamento regionale del Lazio 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm. e ii. per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico.

**Il sottoscritto**, **consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell’art. 76, D. Lgs. n. 445/2000** **in caso di dichiarazioni mendaci**, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell’art. 75 del suddetto decreto

**dichiara:**

* di aver preso visione dell’Avviso pubblico prot. n. 2435 del 6.12.2024 relativo alla presente istanza e di accettare tutte le condizioni in esso previste,
* che il potenziale destinatario del contributo richiesto è in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità previsti,
* di impegnarsi, in caso di assegnazione del contributo, a presentare la documentazione di rendicontazione delle spese sostenute negli anni 2024 e 2025 secondo le modalità che saranno successivamente comunicate.

**Il sottoscritto** a tal fine allega alla presente obbligatoriamente, pena l’esclusione dall’istruttoria di merito, la seguente documentazione:

* Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
* Copia dell’ultima diagnosi di Disturbo dello spettro autistico del/i minore/i;
* Attestazione dell’indicatore della situazione economica equivalente - ISEE - del nucleo familiare del minore potenziale beneficiario in corso di validità.
* Eventuali ulteriori certificazioni sanitarie (per es. L.104/92, verbale di invalidità, o di altre patologie del/i minore/i);

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l’uso e il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali all’istruttoria della richiesta e alla conseguente eventuale concessione del contributo richiesto.*

**data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**