



AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI MINORI AFFETTI DA DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO DI ETÀ COMPRESA TRA IL DODICESIMO E IL DICIASSETTESIMO ANNO DI VITA (DAL 12 ANNO E 1 GIORNO FINO AI 17 ANNI E 364 GIORNI COMPIUTI)

Il Distretto Roma 4.3

ai sensi della:

- DGR n. 289/2023. Decreto del 29 luglio 2022 – Fondo inclusione persone con disabilità;
- Determinazione regionale n. G12405 del 21/09/2023 avente ad oggetto “Deliberazione di Giunta regionale 15 giugno 2023, n. 289 - Decreto del 29 luglio 2022 - Riparto delle risorse e perfezionamento della prenotazione di impegno n. 46887/2023 dell'importo di euro 9.690.000,00 in favore di Roma Capitale e i distretti sociosanitari sul capitolo U0000H41198. Esercizio finanziario 2023;
- Determinazione n. G00470 del 18/01/2024 -Aggiornamento dell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza per i disturbi dello spettro autistico;

RENDE NOTO

le modalità di sostegno economico alle famiglie residenti in uno dei Comuni del Distretto Roma 4.3 con minori nello spettro autistico di età compresa tra il dodicesimo e il diciassettesimo anno di vita (dal 12 anno e 1 giorno fino ai 17 anni e 364 giorni compiuti).

Art. 1 Disposizioni generali

La Regione Lazio in via sperimentale intende sostenere le famiglie di minori affetti da disturbo dello spettro autistico (*Autism Spectrum Disorder*, di seguito ASD), di età compresa tra il dodicesimo e il diciassettesimo anno di vita (dal 12 anno e 1 giorno fino ai 17 anni e 364 giorni compiuti), tramite un contributo per il rimborso delle sostenute per l'attuazione dei programmi psicologici e comportamentali strutturati, nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta, mirati a promuovere lo sviluppo cognitivo, sociale e comunicativo e favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana, riconosciuti dalle Linee guida dell'Istituto superiore di sanità.

Art. 2 Finalità e natura della misura di sostegno

1. Il sostegno alle famiglie è inteso come contributo a rimborso delle spese sostenute nel corso dell'anno 2024 per i trattamenti previsti dall'art. 1 del presente avviso, nell'ottica di supportare la tempestività, l'intensività e la specificità dell'intervento.
2. Il sostegno economico, di cui al punto 1, è concesso secondo i criteri stabiliti dal Regolamento Regionale, adottato con la D.G.R. n. 866 del 28/12/2018 e ss.mm. e ii., e



comunque non oltre la somma totale di € 5.000,00 annui per ciascun minore.

3. L'entità del sostegno è valutata considerando le risorse ed i servizi già attivi o attivabili nella rete socio-sanitaria a favore del minore (ad esempio, centri di riabilitazione territorialmente accreditati) e le caratteristiche socio-economiche del nucleo familiare che presenta la richiesta;

4. **Il rimborso per le spese relative all'annualità 2024** è vincolato alle verifiche sulle dichiarazioni rese dalle famiglie, anche in ordine all'elenco dei professionisti di cui all'art. 3 del Regolamento regionale 1/2019, consultabile al seguente indirizzo web: <https://www.regione.lazio.it/documenti/82375> ; sono rimborsate, nei limiti delle risorse finanziarie rese disponibili dalla Regione Lazio, e fino alla concorrenza delle somme disponibili in bilancio, esclusivamente le spese sostenute per prestazioni professionali erogate da professionisti qualificati, accreditati formalmente dalla Regione Lazio con Determinazione 18 gennaio 2024 n. G00470, fatti salvi eventuali ulteriori aggiornamenti disposti e resi pubblici dall'Amministrazione Regionale, secondo le modalità istituzionali previste.

Al fine della rendicontazione, le famiglie che intendono presentare la domanda di ammissione al finanziamento saranno tenute a compilare l'Allegato Modello C "Dichiarazione delle spese sostenute", al quale dovranno essere allegate tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento).

Art. 3 Soggetti beneficiari

Possono beneficiare della presente misura di sostegno economico, le famiglie con figli minori entro il diciottesimo anno di età (il compimento del 18° anno deve essere avvenuto entro il 31/12/2024), con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, residenti nel territorio di uno dei 5 Comuni afferenti al Distretto Roma 4.3, che intendano avvalersi dei trattamenti e programmi educativi indicati all'art. 1 e che presentino formale richiesta (compilando in modo corretto e completo in modulo di domanda Modello "A"). Il sostegno economico, quale contributo totale o parziale, viene stabilito e concesso con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiore a 1 (uno) e con un ISEE inferiore o pari a € 8.000,00 e in modo proporzionalmente graduato in considerazione dei servizi già attivi e/o attivabili in favore del minore nella rete sociosanitaria (ivi compresi i centri di riabilitazione territoriali accreditati) e delle caratteristiche socioeconomiche del nucleo familiare (desunto dall'Indicatore della situazione economica equivalente – ISEE in corso di validità), entro il tetto di spesa massimo per ogni utente pari a 5.000,00 € annui.

Il rimborso in favore delle famiglie con minori nello spettro autistico delle spese relative agli interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità, valutati in sede di UVMD e ricompresi nel progetto personalizzato con relativo budget di salute, tramite programmi psicologici e comportamentali strutturati nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica



riconosciuta, mirati a promuovere lo sviluppo cognitivo, sociale e comunicativo per favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana e riconosciuti dalle Linee guida dell'Istituto superiore di sanità.

Vista la peculiarità della fascia di età, la linea di azione è da intendersi come una sperimentazione dell'estensione della procedura del regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii a minori oltre i 12 anni. Le prestazioni rimborsabili sono quelle concordate con la famiglia entro il PTRP (progetto terapeutico riabilitativo personalizzato) a cura dall'Azienda Sanitaria, erogate da professionisti iscritti all'Elenco regionale di cui al regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii. Roma Capitale e i distretti sociosanitari, attivano procedure congiuntamente alle AASSLL, al fine dell'individuazione delle famiglie anche in considerazione di eventuali liste di attesa per la realizzazione dei piani terapeutici riabilitativi formulati dai competenti servizi sanitari.

Art. 4 Modalità e tempi di presentazione della domanda

La domanda di ammissione al finanziamento (Mod. A e relativi allegati) con relativa rendicontazione delle spese sostenute **nell'anno 2024** di cui all'art. 6 del presente Avviso potrà essere reperita presso i siti istituzionali dei cinque Comuni facenti parte del Distretto Roma 4.3:

Alla domanda (Mod.A), compilata in tutte le sue parti, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del minore;
2. Copia della diagnosi di Disturbo dello spettro autistico del minore;
3. Autodichiarazione dello stato di famiglia;
4. Eventuali certificazioni (verbale L.104/92, verbale di invalidità, ecc.) di altre patologie del minore e/o di altri componenti del nucleo familiare;
5. Autocertificazione circa la tipologia di servizi già attivi o attivabili (ad es. numero di ore di assistenza domiciliare, altre forme di contributi economici) a favore della persona per la quale si richiede il contributo;
6. Copia dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare del minore;
7. Modello C "Dichiarazione delle spese sostenute" al quale dovranno essere allegate tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (bonifici, e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento) relative all'anno 2024.

La domanda completa della rendicontazione delle spese di cui all'ART. 6 dovrà pervenire in busta chiusa all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza del richiedente **entro e non oltre il giorno 31/03/2025**, oppure tramite raccomandata A/R (in quest'ultimo caso farà fede la data e l'ora apposte dall'ufficio postale), o tramite Pec.

Sulla busta o nell'oggetto della Pec, dovrà essere scritto: **AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI 12 – 17 ANNI NELLO SPETTRO AUTISTICO 2024.**



Resta inteso che, ai sensi della nota regionale n. 485853 del 05-05-2023, le istanze pervenute dopo il predetto termine saranno valutate soltanto qualora pervengano antecedentemente alla data di pubblicazione dell'atto di nomina della Commissione, nel rispetto degli obblighi di rendicontazione annua dei Comuni alla Regione Lazio, come stabilito dell'art. 64, comma 4 bis, della Legge regionale 11/2016.

Pertanto, le istanze pervenute oltre la data di pubblicazione dell'atto di nomina della Commissione saranno valutate successivamente alla nomina di ulteriore Commissione ed eventualmente rimborsate previa effettiva disponibilità economica da parte dell'Ente preposto.

Art. 5 Istruttoria di ammissibilità e valutazione

Il Distretto Roma 4.3, a conclusione della ricezione delle richieste, valuta l'ammissibilità delle stesse attraverso una commissione debitamente istituita che verifica la completezza dell'istanza. Le domande complete ed ammissibili saranno oggetto di UVMD (Unità valutativa multidimensionale) con la partecipazione del servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva (di seguito TSMREE) della Asl Roma 4.3.

Saranno finanziati un numero complessivo di beneficiari fino alla concorrenza delle somme disponibili in bilancio per tale intervento.

Art. 6 Modalità di rendicontazione ed erogazione alle famiglie

Il massimale di spesa riconosciuto è di complessivi € 5.000,00 annui a domanda. I criteri di valutazione di priorità sono i medesimi indicati nel regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii.. Al fine del rimborso delle spese sostenute sarà necessario compilare il Modello C, parte integrante del presente Avviso, a cui allegare anche tutte le fatture/spese sostenute e dichiarate, con relative attestazioni di pagamento (es. bonifici e/o dichiarazioni dell'avvenuto pagamento) della relativa annualità.

Art. 7 Criteri di valutazione e punteggi

Ogni domanda di accesso al contributo raggiungerà un punteggio per ogni area oggetto di valutazione.

L'attribuzione dei punteggi avverrà sulla scorta delle dichiarazioni rese e della documentazione prodotta.

Il punteggio assegnato per ogni area potrà raggiungere il seguente punteggio massimo, come meglio dettagliato nell'allegato 1 del presente Avviso:

AREA DI RIFERIMENTO	PUNTEGGIO MASSIMO
Area sanitaria	n. 50 punti



Area del bisogno sociale	n. 40 punti
Area socio-economica	n. 10 punti

Parità di punteggio

In caso di parità di punteggio, sarà presa in considerazione la data di arrivo della domanda.

Art. 8 Informativa privacy ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

I dati riferiti dai soggetti partecipanti all'Avviso saranno utilizzati soltanto per le finalità connesse all'espletamento dello stesso, non saranno comunicati o diffusi a terzi non interessati e saranno, comunque, trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza, nel rispetto della normativa vigente in materia.

Trasparenza

Il presente Avviso è pubblicato sui siti dei cinque Comuni facenti parte del Distretto Roma 4.3 e sul sito del Distretto Roma 4.3: <https://distrettosociosanitariorm4punto3.it/> .

I successivi atti di nomina Commissione ed impegno di spesa verranno effettuati soltanto previa verifica della disponibilità ad intervenuta approvazione di bilancio di previsione 2025/2027.

Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi presso i Servizi Sociali dei Comuni del Distretto Roma 4.3 e/o presso le sedi del servizio Punto Unico di Accesso e Segretariato Sociale. I PUA sono attivi presso le seguenti sedi:

Bracciano - sede Piazza IV Novembre - Tel. 375.8304565, orario di apertura:

- Lunedì 8.15-11.15

sede via del Lago - Tel. 06.96669695, orari di apertura:

- Lunedì 11.30-13.30
- Martedì 14.30 – 16.00
- Giovedì 9.00 -11.00

Trevignano Romano – sede Piazza Vittorio Emanuele III n.1 - Tel. 06.999120212, orario di apertura:

- Martedì 8.30-12.30

Canale Monterano - Piazza Tubingen (c/o ufficio turistico) - Tel. 335.1780021, orario di apertura:



- Mercoledì 8.30-12.30

Manziana - Largo G. Fara snc - Tel. 06.9962980 int. 226, orario di apertura:

- Giovedì 12.30 – 16.30

Anquillara Sabazia – sede Poliambulatorio in Via Marco Polo 1 stanza n. 3 - Tel. 06.70040468, orario di apertura:

- Venerdì 8.30-12.30

Il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Simona Di Paolo, Coordinatore del Distretto Roma 4.3.

Bracciano, lì 07/02/2025.



ALLEGATO 1

N.B.: LA PRESENTE SCHEDA SARA' REDATTA ESCLUSIVAMENTE DALL'U.V.M.D. IN SEDE DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE (NON DEVE ESSERE COMPILATA DAL RICHIEDENTE).

Criteria di valutazione

I benefici saranno assegnati secondo una valutazione effettuata da un'equipe multi professionale, composta dagli operatori della ASL e del Distretto Roma 4.3 e tenendo conto della scheda sotto riportata.

SCHEDA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA

Diagnosi ASD

NOME UTENTE:	PUNTEGGIO MASSIMO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Livello 3	25	
Livello 2	20	
Livello 1	15	
1.1 COMORBIDITÀ ALTRE DIAGNOSI	10	
1.2 PRESENZA ALTRI FIGLI CON ASD	15	
<i>totale (max 50)</i>		

**Servizi (ore e/o contributi)**

	ATTIVI	PUNTEGGIO	RISERVATO UFFICIO	NOTE - Servizi attivabili
Nessun servizio		20		
<u>S. Sociali territoriali:</u>				
-AEC;		4		
-Ass. domiciliare comunale;		4		
<u>S. Sociali distrettuali:</u>				
- Ass. Educativa domiciliare distrettuale		4		
- L.R. 20/2006		4		
- Disabilità gravissima DGR 104/17		2		
Altri servizi socio- sanitari		2		
Totale (max 20)				

Nucleo familiare max 20

Situazione familiare	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Presenza altri disabili adulti	5	
Presenza altri disabili minori (NO ASD)	5	
Totale (max 10)		



Composizione del nucleo familiare	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Nucleo familiare monogenitoriale	4	
Nucleo familiare 3/4 persone	2	
Nucleo familiare 5 o più persone	4	
Totale (max 10)		

Condizione economica

ISEE ORDINARIO	PUNTEGGIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
Da € 0,00 a € 8.000,00	10	
Da € 8.000,01 a € 11.000,00	7	
Da € 11.000,01 € a € 18.000,00	5	
Oltre € 18.000,01	2	
Totale (max 10)		