

**AVVISO PUBBLICO  
CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON DISTURBI  
DELLO SPETTRO AUTISTICO  
ANNO 2023  
(Delibera di Giunta Regionale 563 del 28/04/2023)**

**DESTINATARI**

Possono beneficiare dei contributi le famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico residenti e domiciliati nella Regione Marche che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità.

**REQUISITI DI ACCESSO**

La persona deve essere in possesso della certificazione, effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), c), d) ed e) e comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n.25/2014, dove risulti una diagnosi riconducibile ai disturbi dello spettro autistico.

Per coloro che NON hanno ancora adempiuto all'obbligo scolastico, la diagnosi deve essere stata effettuata negli ultimi tre anni, mentre successivamente ai 16 anni, è valida l'ultima diagnosi effettuata durante la frequenza scolastica.

Possono beneficiare del contributo anche quei soggetti sotto i 30 mesi con diagnosi di "rischio" di disturbi di spettro autistico.

**SPESE AMMISSIBILI**

Sono ammesse a contributo esclusivamente le spese sostenute dalle famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico per interventi educativi/riabilitativi effettuati da operatori specializzati, basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e prescritti da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014. Tali prestazioni sono da intendersi come integrative rispetto a quelle erogate dal Sistema Sanitario Regionale (LEA). Nello specifico, in applicazione delle Linee Guida emanata dall'ISS, sono ammesse a contributo le spese per:

- Intervento educativo a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Supervisioni per gli interventi a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Interventi comportamentali e psicologici strutturati, in età adolescenziale e adulta;
- Terapia logopedica;
- Terapia psico-motoria.

Tali spese devono essere state sostenute ovvero pagate e quietanzate nel periodo 01.04.2022/31.03.2023 nonché suffragate da documentazione fiscalmente valida e intestate al beneficiario o ad un familiare.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

- consegnate a mano all'Ambito Territoriale Sociale n°10 – Unione Montana dell'Esino Frasassi, Via Dante, 268 Fabriano- prendendo appuntamento nei giorni: martedì e giovedì: 15:00-18:00, venerdì 09:00-13:00 – tel. 0732/695278 - 0732/695280 - 0732/695277.
- PEC ats10@emarche.it

### **La scadenza del bando è fissata nel giorno 30 giugno 2023**

La domanda (**Allegato “B”**) deve essere corredata obbligatoriamente, pena l'esclusione, dalla seguente documentazione:

- certificazione della diagnosi di autismo effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), c), d) ed e) e comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. n.25/2014;
- progetto educativo/riabilitativo predisposto da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4, lett. b), d) ed e) e comma 5, lett. b), d) ed e) della L.R. n.25/2014 da cui si desume la prescrizione degli interventi;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le spese sostenute nel periodo 01.04.2022/31.03.2023 per gli interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità, utilizzando il modello di cui all'**allegato “C”**.  
Le spese devono essere state sostenute ovvero pagate e quietanzate nel suddetto periodo nonché suffragate da documentazione fiscalmente valida e intestate al beneficiario o ad un familiare.
- fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità, fotocopia CF ed IBAN, come da All. B ed All. C.

#### ***Informazioni:***

- Assistente Sociale Francolini Ketty 0732/695265
- Assistente Sociale Cecilia Franceschetti – 0732/695277;

Fabriano, 25/05/2023

IL COORDINATORE D'AMBITO  
Fto. Lamberto Pellegrini