

AVVISO PUBBLICO

**CONTRIBUTO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON
DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DI CUI ALL'ART. 11 DELLA
L.R. 25/2014 ai sensi della DGR n.1772/2024**
**Intervento finanziato con risorse dell'Accordo per la Coesione della Regione Marche 2021-
2027 (Delibera Cipess n. 24/2024) – Fondo di Rotazione Scheda n.39**
(CUP: B59G24000290001 - Cod.Siform: 1109728)

Premessa

Con la deliberazione n. 1772 del 18.11.2024 la Giunta regionale ha approvato i criteri e modalità per l'assegnazione del finanziamento destinato agli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) per l'intervento di cui all'art. 11 della L.R. n. 25/2014 rivolto alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico residenti nella Regione Marche che effettuano interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e contestualmente ha stanziato l'importo per l'attuazione dell'intervento stesso.

Beneficiari

Possono beneficiare del contributo le famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico residenti nella Regione Marche che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità. 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; 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 di età con diagnosi di "rischio" di disturbi dello spettro autistico.

Spese ammesse

Con riferimento alle spese, ai sensi della DGR n. 1772/2024, si ammettono esclusivamente quelle sostenute dalle famiglie 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.

Nello specifico, in applicazione delle Linee Guida emanate 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 psicomotoria.

Non possono essere rendicontate, ai fini del presente contributo, le spese oggetto di rimborso presentate in attuazione dell'intervento di cui all'art. 4, comma 2 lett. a) del Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.07.2022 secondo quanto disposto dalla DGR n.

1818/2022 modificata dalla DGR n. 725/2023, nel rispetto del “principio di divieto di doppio finanziamento”. – Avviso Pubblico approvato con det. 140 del 20.02.2024 - PROGETTO AUT-IN

Modalità di presentazione delle domande

Entro il **19 aprile 2025** le famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico, in possesso dei requisiti di cui sopra, presentano al Comune di residenza la domanda di contributo.

Per la presentazione della domanda di contributo si deve utilizzare il modello di cui all'allegato B al presente Avviso, al quale va allegata la 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 per le annualità **2023 e 2024**;
- copia della documentazione di spesa fiscalmente valida (fattura/ricevuta e relativa quietanza di pagamento), intestata alla persona con autismo o ad un familiare e riferita al **periodo 01.04.2023/31.10.2024** (fa fede la data di emissione del documento di spesa).

La domanda, debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente, corredata da tutti gli allegati nello stesso indicati dovrà essere inviata:

- All'indirizzo PEC del Comune di residenza del disabile assistito avendo cura di indicare nell'oggetto la dicitura “Contributo rivolto alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico”:
 1. Comune di Monte Urano: comune.monteurano@emarche.it;
 2. Comune di Porto Sant'Elpidio: psociali@pec.elpinet.it;
 3. Comune di Sant'Elpidio a Mare: protocollo@pec.santelpidioamare.it.

In questo caso farà fede la data di avvenuta ricezione, attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del DPR 11 febbraio 2005, n.68. Si ricorda inoltre che una e-mail certificata può essere inviata solo da chi possiede un indirizzo PEC.

- A mano presso il Punto di Accoglienza Territoriale (PAT) dell'ATS XX presente presso il Comune di residenza dell'assistito. La data di presentazione sarà comprovata dal protocollo apposto a cura dell'ufficio stesso. La consegna dell'istanza dovrà essere necessariamente concordata previo appuntamento telefonico ai seguenti numeri:
 - **Comune Porto Sant'Elpidio** presso l'Ufficio Servizi Sociali – Villa Murri:
Dal Lunedì al Sabato dalle 9:00 alle 12:30
Martedì e Giovedì dalle 14:30 alle 17:30
tel. 0734908332- 0734908337 – 0734908302
 - **Comune di Sant'Elpidio a Mare** presso l'Ufficio Servizi Sociali – Piazzale Marconi n. 14/F:
Lunedì, Mercoledì, Venerdì e Sabato dalle ore 9,30 alle ore 12,30
tel. 0734/8196 382
 - **Comune di Monte Urano** presso l'Ufficio Servizi Sociali – via Spagnolini, 9:
Dal Lunedì al Sabato dalle 10:00 alle 13:00
tel. 0734 848747 – 848748 - 848745

N.B. le dichiarazioni contenute nella domanda, nonché i relativi allegati, saranno sottoposti a verifiche e controlli. I beneficiari le cui dichiarazioni risultino mendaci, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente

percepiti, interessi di legge compresi.

Saranno ESCLUSE le domande che verranno presentate oltre il termine dal Bando (farà fede la data del protocollo), o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

Reperimento moduli di domanda

I moduli per presentare la domanda sono a disposizione presso:

- le sedi dei Comuni di residenza;
- i siti istituzionali dei Comuni di residenza e dell'ATS XX.

Richiesta informazioni

Si specificano di seguito i riferimenti per informazioni e chiarimenti:

Comune Porto Sant'Elpidio presso l'Ufficio Servizi Sociali – Villa Murri:

Dal Lunedì al Sabato dalle 9:00 alle 12:30

Martedì e Giovedì dalle 14:30 alle 17:30

tel. 0734908332- 0734908337 - 0734908302

Referente: A.S. Alice Giusepponi/ A.S. Sara Tiburzi

Comune di Sant'Elpidio a Mare presso l'Ufficio Servizi Sociali – Piazzale Marconi n. 14/F:

Lunedì, Mercoledì, Venerdì e Sabato dalle ore 9,30 alle ore 12,30

tel. 0734/8196 382

Referente: A.S. Lisa Falcioni

Comune di Monte Urano presso l'Ufficio Servizi Sociali – via Spagnolini, 9:

Dal Lunedì al Sabato dalle 10:00 alle 13:00

tel. 0734 848747 – 848748 - 848745

Referente: A.S. Sebastiano Faccioni

Porto Sant'Elpidio

**Il Coordinatore ATS XX
Dott.ssa Pamela Malvestiti**