



Domanda di sostegno economico per famiglie  
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età  
Annualità 2025

Al Comune di \_\_\_\_\_

**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. - Avviso pubblico Consorzio dei comuni  
del cassinate - Distretto Sociale D del 24/09/2025 - annualità 2025;

Si allega:

- a) Documentazione sanitaria attestante la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del minore;
- b) Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;
- c) Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- d) Copia del documento di identità del minore in corso di validità.



*Domanda di sostegno economico per famiglie  
con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età  
annualità 2025*

**Chi è già fruitore del beneficio dovrà allegare alla presente soltanto la certificazione ISEE  
aggiornata ed in corso di validità**

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

C\_I321 - - 1 - 2025-09-25 - 0011549