

**Ai Comuni del Consorzio Sociale RI1**

**c.a. Responsabili dei Servizi Sociali**

**c.a. Assistenti Sociali**

**p.c. Alla ASL di Rieti**

**pec: asl.rieti@pec.it**

**Oggetto: Bando Autismo 2025 – trasmissione Avviso Pubblico, Modello “A” e “Modello C”**

Gent.mi,

la presente per comunicare che il Consorzio Sociale RI1 ha pubblicato l'avviso pubblico per il sostegno alle famiglie con minori nello spettro autistico – annualità 2025- con scadenza prevista per il 01/07/2025.

Si specifica che, differentemente dalle precedenti annualità, potranno partecipare anche i nuclei familiari con minori nella fascia di età 13 – 17.

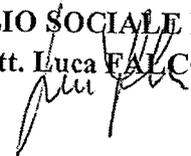
Si prega pertanto di dare diffusione di quanto sopra e si allega la relativa documentazione.

Cordiali Saluti.

**Rieti, li 23/05/2025**

**IL DIRETTORE DEL CONSORZIO SOCIALE RI/1**

**Dott. Luca FALCONI**



In allegato:

- Avviso Pubblico;
- Modello “A” per la richiesta di partecipazione;
- Modello “C” per la rendicontazione.

Via Tommaso Morroni, n. 28, 02100. RIETI, C.F. 90075000571, P.IVA 01162090573  
email: consorziosocialeri1@aruba.it, pec:consorziosocialeri1@pec.it. Tel. 0746/268663

**AVVISO PUBBLICO  
PER IL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE DEI MINORI NELLO SPETTRO  
AUTISTICO IN ETÀ PRESCOLARE E FINO A 17 ANNI E 364 GIORNI COMPIUTI**

**ANNO 2025**

**IL DIRETTORE DEL CONSORZIO SOCIALE RI/1**

**Comuni di**

Ascrea, Belmonte, Cantalice, Castel Di Tora, Cittaducale, Collalto Sabino, Colle Di Tora, Collegiove, Colli Sul Velino, Contigliano, Greccio, Labro, Leonessa, Longone Sabino, Montenero Sabino, Monte S. Giovanni, Morro Reatino, Nespolo, Paganico, Poggio Bustone, Rieti, Rivodutri, Roccasinibalda, Torricella Sabina, Turania.

Vista la Legge Regionale n. 7 del 22/10/2018 "Disposizioni per la semplificazione e lo sviluppo regionale" e in particolare l'art. 74 "Interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico" e successive modificazioni, la quale:

- ha individuato nelle linee guida per il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti i programmi psicologici e comportamentali strutturati (Applied Behavioural Analysis - ABA, Early Intensive Behavioural Intervention EIBI, Early Start Denver Model - ESDM) i programmi educativi (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Childred - TEACCH) e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta mirati a modificare i comportamenti del bambino per favorire un migliore adattamento alla vita quotidiana;

- ha previsto il sostegno alle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico residenti nella Regione Lazio che intendono liberamente avvalersi dei metodi terapeutici indicati;

- ha previsto un regolamento per la disciplina relativa, e, in particolare l'istituzione di un albo dei terapisti riconosciuti, aperto con riconoscimento annuale e le modalità per sostenere le famiglie, con priorità per quelle con un numero di figli nello spettro autistico superiore ad 1 e con un I.S.E.E. inferiore o pari ad € 8.000,00;

Visto il Regolamento regionale del 15.01.2019 n. 1 avente ad oggetto "Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico", successivamente modificato dal Regolamento regionale n.10 del 28.06.2019, dal Regolamento regionale 2 dicembre 2019 n. 24, dal Regolamento Regionale 22.06.2020 n. 16, dal Regolamento Regionale del 15.09.2022 n. 13;

Vista la Circolare della Regione Lazio del 27/12/2024 avente ad oggetto "Modifiche al Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n.1." relative agli Art. 4, comma 2 lett.b) e comma 2bis, Art. 10 comma 1 e Art. 11;

**Considerato** che la Regione Lazio, con Determinazione 18 marzo 2019, n. G03047, ha approvato il documento "Modalità attuative della misura di sostegno alle famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico, ai sensi del Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1";

**Visto** il Decreto del 29 luglio 2022 concernente "Riparto e modalità per l'utilizzazione delle risorse del Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità", del Ministero per le disabilità di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze e il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali. Programmazione regionale degli interventi.", specificatamente alla lett. A) che prevede interventi in favore di minori nello spettro autistico con 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);

**Vista** la Determinazione Dirigenziale regionale n. 12405 del 21/09/2023 avente ad oggetto: "Deliberazione di Giunta regionale 15 giugno 2023, n. 289 - Decreto del 29 luglio 2022 concernente Riparto e modalità per l'utilizzazione delle risorse del Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità", del Ministero per le disabilità di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze e il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali. Programmazione regionale degli interventi - 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", con cui la Regione Lazio ha assegnato al Consorzio Sociale RI1 € 111.614,30, di cui € 19.153,39 per Interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità in favore di minori nello spettro autistico con 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);

**Vista** la Delibera di CDA n. 26 del 08/10/2024 con cui veniva confermata la destinazione della somma di €19.153,39 per Interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità in favore di minori nello spettro autistico con 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);

**Vista** la Determinazione Dirigenziale regionale n. G 10029 del 25/07/2024 avente ad oggetto "Art. 74 della Legge Regionale 22/10/2018 n. 7 e ss.mm.ii. Interventi a sostegno delle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età. Perfezionamento delle prenotazioni di impegno nn. 51398/2024 e 51399/2024 per l'importo complessivo di 2.600.000,00 euro sul capitolo U0000H41903 dell'esercizio finanziario 2024, di cui alla DGR 11 Luglio 2024, n.531, in favore dei minori Roma Capitale e dei Distretti Sociosanitari del Lazio con cui la Regione Lazio ha assegnato al Consorzio Sociale RI1 la somma di € 25.546,07;

**Visto** il Piano Regionale per l'Autismo 2025-2027 approvato con DGR n. 215 del 15 Aprile 2025.

## RENDE NOTO

### ART. 1 - FINALITÀ E NATURA DELLA MISURA DI SOSTEGNO

Il presente Avviso Pubblico, ai sensi del Regolamento Regionale del 15.01.2019 n. 1 e successive modifiche ed integrazioni, ha come finalità il sostegno, inteso come contributo alle spese per trattamenti, alle famiglie dei minori nello spettro autistico in età prescolare e fino a 17 anni e 364 giorni compiuti, che intendono liberamente avvalersi dei programmi psicologici e comportamentali strutturati (Applied Behavioural Analysis - ABA, Early Intensive Behavioural Intervention - EIBI, Early Start Denver Model - ESDM), dei programmi educativi (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children - TEACCH) nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta mirati a modificare i comportamenti del bambino per favorire un migliore adattamento alla vita quotidiana.

## ART. 2 – SOGGETTI BENEFICIARI

Possono beneficiare della presente misura le famiglie con minori in età prescolare e fino a 17 anni e 364 giorni compiuti, residenti in uno dei n. 25 Comuni afferenti al Consorzio Sociale Ri/1, con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, che intendano avvalersi dei trattamenti e programmi educativi indicati all'art.1 del presente avviso.

## ART. 3 – MODALITÀ E TEMPI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La presentazione delle istanze dovrà essere effettuata utilizzando la modulistica predisposta dalla Regione Lazio allegata al presente avviso **"Modello A"** (in caso di nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiori ad uno, occorre presentare una domanda per ogni singolo minore).

Le stesse, debitamente compilate, potranno essere presentate presso l'ufficio PUA della ASL Rieti/1 sito in via delle Ortensie n. 28 (RIETI), oppure presso l'Ufficio protocollo del proprio Comune di residenza, oppure a mezzo PEC al Consorzio Sociale Ri 1 al seguente indirizzo: [consorziosocialeri1@pec.it](mailto:consorziosocialeri1@pec.it).

Le domande dovranno essere necessariamente corredate di:

- diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- attestazione I.S.E.E. in corso di validità;

**Il termine per la presentazione delle domande è fissato per il giorno 1° Luglio 2025 alle ore 12.00.**

## ART. 4 - PROCEDURA DI ATTIVAZIONE

A conclusione dell'istruttoria di ricezione delle istanze, ai sensi dell'art.10 del Regolamento 15.01.2019 n.1, il Consorzio Sociale Ri 1, congiuntamente al Servizio Tutela Salute Mentale e riabilitazione dell'Età Evolutiva (TSMREE) della ASL Rieti/1, effettuerà una valutazione multidimensionale prevedendo il coinvolgimento della famiglia.

Ai sensi dell'art. 8 comma 3 del suddetto Regolamento, l'entità del sostegno verrà valutata tenendo conto delle risorse e dei servizi già attivi o attivabili nei confronti del minore e delle caratteristiche socioeconomiche del nucleo familiare.

Secondo quanto disposto dalla Determinazione Regionale n. G03047 del 18 marzo 2019, la quota di contributo è graduata proporzionalmente in base all'ISEE ed è erogata con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiori ad uno e con un ISEE inferiore o pari ad € 8.000,00, e comunque entro il tetto di spesa ammissibile massimo per utente pari ad €. 5.000,00 annui.

## ART. 5 – MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE

Ai sensi dell'art.6 del Regolamento regionale 2 dicembre 2019 n. 24, le famiglie beneficiarie presentano al Consorzio Sociale Ri/1 la rendicontazione delle spese, strettamente connesse al trattamento, che siano effettivamente sostenute dal 01 gennaio al 31 dicembre 2025.

La documentazione, fiscalmente valida, deve essere intestata al minore o ai rappresentanti legali dello stesso e redatta tramite la compilazione del modello **"Modello C"** allegato al presente avviso.

Le fatture di spesa di cui al rendiconto dovranno essere rilasciate da Professionisti iscritti nell'elenco regionale approvato con Determinazione regionale n. G01781 del 13.02.2023, aggiornato con Determinazione regionale n. G04993 del 18.04.2025.

Tale documentazione dovrà pervenire al Consorzio Sociale Ri 1 entro il termine per la rendicontazione fissato al 31 gennaio 2026.

A seguito di verifica delle dichiarazioni rese, nonché della congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese e rispondenza alle finalità di legge, il Consorzio Sociale Ri/1 predispone l'erogazione del contributo ai beneficiari individuati.

#### ART.6 - TRATTAMENTO DEI DATI

Tutti i dati personali di cui il Consorzio Sociale Ri/1 verrà in possesso, a seguito dell'emanazione del presente avviso, saranno trattati in conformità delle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) come recepito dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 modificativo del D. Lgs. n. 196/2003.

#### ART. 7 - INFORMAZIONI

Per ogni ulteriore informazione i cittadini possono rivolgersi al Segretariato Sociale del proprio Comune di residenza oppure presso il Consorzio Sociale Ri/1 sito in viale T. Morroni n.28 Rieti ed attraverso il numero telefonico 0746/268663 o e-mail [consorziosocialeri1@aruba.it](mailto:consorziosocialeri1@aruba.it) Pec [consorziosocialeri1@pec.it](mailto:consorziosocialeri1@pec.it)

Rieti 22 Maggio 2025

**IL DIRETTORE DEL CONSORZIO SOCIALE RI 1  
DOTT. LUCA FALCONI**



Modello "A"

**DOMANDA DI SOSTEGNO PER IL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE DEI MINORI  
NELLO SPETTRO AUTISTICO IN ETÀ PRESCOLARE E FINO A 17 ANNI E 364  
GIORNI COMPIUTI ANNO 2025**

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;

Si allega:

- Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente – ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;

C\_C857 - - 1 - 2025-05-23 - 0001011



REGIONE  
LAZIO



Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 10 del Regolamento Regionale n.1/2019, 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

\_\_\_\_\_



**REGIONE  
LAZIO**



**Modello "C"**

**Dichiarazione delle Spese Sostenute**

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE**  
**AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE DEI MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO IN**  
**ETÀ PRESCOLARE E FINO A 17 ANNI E 364 GIORNI COMPIUTI – ANNO 2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
 (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a 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. ....

-vista la mia domanda, con numero identificativo ....., ammissibile all'erogazione del sostegno economico con atto n....del... ;

-vista la valutazione multidimensionale effettuata;

Indicare il nominativo/i del professionista scelto, tra gli iscritti all'Albo regionale di cui all'art. 3 del Regolamento 15 gennaio 2019, n.1

Nominativo:.....

C\_C857 - - 1 - 2025-05-23 - 0001011



DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità che:

1) la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per i programmi psicologici e comportamentali strutturati e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta concordati in sede di valutazione multidimensionale, ai sensi del Regolamento regionale 1 del 15 gennaio 2019;

- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_

per un totale di € \_\_\_\_\_

- 2) di avere agli atti gli originali o copie conformi della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini delle opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;
- 3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.

C\_C857 - - 1 - 2025-05-23 - 0001011

