

CONSORZIO T.I.NE.R.I

DISTRETTO SOCIALE VITERBO 5

Piazza dello spedale, Nepi

tel:0761/559006

Pec: consorziotineri@legalmail.it



All. 1 (Modello "A")

*Domanda di sostegno economico per famiglie con minori
fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro
autistico*

DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ NELLO SPETTRO AUTISTICO

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e s.s.m.m.i.i)

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:

- ❶ documento di identità, in corso di validità, del richiedente;
- ❷ Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- ❸ Diagnosi di disturbo dello spettro autistico di eventuale altro figlio/a
- ❹ Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;

Modello "A"

Domanda di sostegno economico per famiglie con minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico

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

Il presente modello debitamente compilato va consegnato secondo le modalità disposte dall'avviso pubblico Emanato dal Consorzio T.I.NE.R.I.