

	Amministrazione destinataria Comune di Pesaro	
	Ufficio destinatario U.O. Promozione sociale	

Domanda di concessione del contributo per interventi educativi e riabilitativi per persone affette da disturbi dello spettro autistico

Ai sensi della deliberazione di giunta regionale 21/03/2022, n. 309 e dell'articolo 11 della legge regionale del 09/10/2014, n.25

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
del minore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

CHIEDE

che la presente domanda volta ad ottenere il contributo regionale per le spese sostenute per interventi educativi e riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'istituto superiore della sanità. Ai sensi della deliberazione di giunta regionale 21/03/2022, n. 309 e dell'articolo 11 della legge regionale del 09/10/2014, n.25, venga trasmessa per il tramite dell'ente capofila dell'ambito territoriale sociale competente, entro i tempi stabiliti dal bando regionale, alla Regione Marche - direzione politiche sociali - settore contrasto al disagio.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	allegato "C" Rendicontazione delle spese sostenute
<input checked="" type="checkbox"/>	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 legge regionale del 09/10/2014, n.25
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione di spesa
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto educativo e 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 legge regionale del 09/10/2014, n.25, da cui si desume la prescrizione degli interventi
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pesaro		
Luogo	Data	Il dichiarante