



“AMBITO TERRITORIALE NARDÒ”

Nardò - Copertino - Galatone - Leverano - Porto Cesareo - Seclì

Modello di domanda

Ambito di Nardò
c/o Area Funzionale 2
Servizio Welfare
Via Falcone e Borsellino s.n.c.

73048 NARDO'

Avviso Pubblico per la concessione di contributi a sostegno delle famiglie di minori con disturbo dello spettro autistico – Codice progetto(CUP) da riportare nelle fatture H69G23000220009.

Il/la sottoscritt_ _____ nat _____
a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ in _____
Via _____ telefono/cellulare _____

in qualità di genitore del minore

_____ nato _____ a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ in Via _____

CHIEDE

che gli venga concesso un **contributo economico a sostegno delle famiglie di minori con disturbo dello spettro autistico** - come da Deliberazione del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito di Nardò nr. 07 del 23/06/2023

in quanto DICHIARA

che nel periodo dal _____ al _____ ha sostenuto o sosterrà spese per avvalersi di programmi ed interventi educativi/ riabilitativi/ psicologici / comportamentali strutturali attraverso:

- un progetto di assistenza specialistica domiciliare, con interventi privati di operatori specializzati a domicilio (allega il relativo progetto di intervento individualizzato di assistenza domiciliare specialistica redatto dagli operatori specializzati di riferimento) sostenendone le relative spese;
- la frequenza ad un campo ricreativo e/o palestra con interventi specialistici e di affiancamento con personale individuato e retribuito privatamente dalle famiglie (allega il relativo progetto di interventi specialistici messi in atto, redatto dagli operatori di riferimento) sostenendone le relative spese;

riferimento e comunque non oltre il 31/10/2024;

il seguente modulo di autorizzazione al trattamento dei dati compilato e sottoscritto;

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____ e residente alla Via _____, consapevole delle responsabilità civili e penali che mi assumo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del "T.U. delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. n. 445/2000, dichiaro/a di aver compilato il presente modello di domanda relativo all' "Avviso Pubblico per la concessione di contributi economici a sostegno delle famiglie di minori con disturbo dello spettro autistico o altri disturbi del neuro-sviluppo", in ogni sua parte, e che quanto in esso espresso, dichiarato e sottoscritto, è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998 n° 109, e 6 comma 3, del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n° 221, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, anche in ottemperanza all'art. 71 del precitato T.U. approvato con D.P.R. n° 445/2000, oltre che con i dati del portale Inps, cui verrà inviata comunicazione relativa l'eventuale erogazione del contributo economico;

IL/LA DICHIARANTE

_____, li _____