



COMUNE DI VETRALLA

Provincia di Viterbo

DETERMINAZIONE

ORIGINALE

N. 1555 **Data** 28/07/2025

Oggetto: MISURE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE DEI MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ, AI SENSI DELLA LEGGE DELLA REGIONE LAZIO N. 7 DEL 22.10.2018 E SS.MM.II. E DEL REGOLAMENTO REGIONALE 15 GENNAIO 2019, N.1 E SS.MM.II. ANNUALITÀ 2025. APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO, MODELLO DI DOMANDA E MODELLO DELLE SPESE SOSTENUTE

SETTORE VIII SERVIZI SOCIALI

**LA RESPONSABILE SETTORE VIII
SERVIZI SOCIALI, DISTRETTO, POLITICHE GIOVANILI**

Incaricata con Decreto del Sindaco n. 4 del 07/06/2024;

Premesso:

Che con Delibera n. 11 approvata dal Consiglio Comunale nella seduta del 31/01/2025 è stato approvato il bilancio di previsione 2025-2027;

Che con Delibera di G.C. n. 28 del 20/02/2025 è stata approvata l'attribuzione definitiva del PEG per l'anno 2025 ai Responsabili dei Settori;

Che, per quanto sopra, si applicano le disposizioni di cui all'art. 163 del T.U. approvato con D.Lgs. n. 267/2000;

Preso atto della Convenzione della gestione associata dei Servizi Sociali Distrettuali e dei Servizi alla Persona sottoscritta digitalmente dai 13 Sindaci del Distretto Sociale VT4;

Premesso che:

la Regione Lazio, con la Legge Regionale n.7 del 22/10/2018 "Disposizioni per la semplificazione e lo sviluppo regionale" all'art.74 "Interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico":

[COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE.](#)

documento firmato digitalmente da Francesca Spigarelli e stampato il giorno 05/09/2025 da Cimaglia Francesca Romana.

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

- al comma 1 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 Children – TEACCH) e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta mirati a modificare i comportamenti del bambino per favorire un migliore adattamento alla vita quotidiana;
- al comma 2 ha previsto il sostegno alle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico residenti nel Lazio che intendono liberamente di avvalersi dei metodi terapeutici indicati;
- al comma 3 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 ISEE inferiore o pari a 8 mila euro;

la Regione Lazio, ha approvato il Regolamento del 15.01.2019 n.1 “Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico” che ha dettato la disciplina relativa all'istituzione di un Albo di professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico, alle modalità per sostenere le famiglie, alle modalità per la formazione specifica di pediatri, operatori sanitari dell'area della disabilità in età evolutiva e degli insegnanti;

il succitato Regolamento regionale del 15.01.2019 n.1 è stato successivamente modificato dal Regolamento regionale n.10 del 28.06.2019 e dal Regolamento regionale 2 dicembre 2019 n. 24;

la Regione Lazio ha approvato il Regolamento regionale 22 giugno 2020, n. 16 concernente “Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 (Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico) e successive modifiche e al regolamento regionale 2 dicembre 2019 n. 24 (Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1) - Disposizioni transitorie” pubblicato sul BURL n. 80 del 23 giugno 2020. Le modifiche, apportate dal regolamento regionale 22 giugno 2020 n. 16, integrano la disciplina della misura di sostegno economico per le famiglie, a fronte della Legge regionale 27 febbraio 2020, n. 1 “Misure per lo sviluppo economico, l'attrattività degli investimenti e la semplificazione”, che ha modificato l'art. 74 della Legge regionale 22 ottobre 2018, n. 7 e ss.mm.ii., estendendo gli interventi a sostegno delle famiglie dei minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età;

la Regione Lazio, con Determinazione n. G08402 del 16 luglio 2020, ha costituito la Commissione di valutazione delle domande di iscrizione all'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienze nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico, secondo le modalità previste dal Regolamento Regionale 1/2019;

Che con determinazione della Regione Lazio n. G04993 del 18 Aprile 2025 la Regione Lazio ha aggiornato l'Elenco dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico valido, a seguito della valutazione delle istanze pervenute dal 30 luglio 2024 al 31 dicembre 2024”

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 513/2024 con la quale la Regione Lazio ha approvato il quadro delle risorse regionali finalizzate alla realizzazione degli interventi di carattere sociale relativi agli esercizi finanziari 2024/2025 per gli interventi a sostegno delle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età.

Che con Determinazione della Regione Lazio n. G10029 DEL 25/07/2024, la Regione Lazio ha stabilito di destinare, tra le risorse previste dalla legge di Bilancio regionale per l'annualità 2024 e assegnate alla Direzione regionale per l'Inclusione Sociale, la somma di euro 2.600.000,00 sul capitolo U0000H41903 dell'esercizio finanziario 2024- perfezionamento delle prenotazioni di impegno nn. 51398/2024 e 51399/2024 per la misura di sostegno economico alle famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età.

casimocantodieta DI ORIGINALE DIGITALE.

documento firmato digitalmente da Francesca Spigarelli e stampato il giorno 05/09/2025 da Cimaglia Francesca Romana.

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

Il Distretto VT4 potrà inoltre usufruire di eventuali residui maturati nell'annualità precedente al fine di rispondere al fabbisogno dell'anno corrente.

Come nelle precedenti annualità, il budget assegnato dalla Regione Lazio a Distretto VT 4 sarà poi ripartito tra i Comuni appartenenti al Distretto VT4.

Ritenuto pertanto opportuno, per quanto sopra espresso, approvare l' Avviso Pubblico, il relativo modulo di domanda regionale ed il modello delle spese sostenute per il sostegno alle famiglie dei minori dei minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età" residenti nei 13 Comuni del Distretto Sociale VT4, garantendo la massima pubblicità e trasparenza, ai sensi della Legge della Regione Lazio n. 7 del 22.10.2018 e ss.mm.ii. e del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii. per l'annualità 2025;

Visti l'Avviso Pubblico, il modello di domanda di partecipazione predisposti dall'Ufficio di Piano, che si allegano a parte integrante e sostanziale alla presente determinazione;

Visto il vigente piano di prevenzione della corruzione;

Visto il T.U. del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa e che si intendono integralmente riportati:

1. Di approvare l'Avviso pubblico, il relativo modello di domanda regionale e il modello delle spese sostenute per il sostegno alle famiglie dei minori dei minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età", ai sensi della Legge della Regione Lazio n. 7 del 22.10.2018 e ss.mm.ii. e del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii. per l'annualità 2025;
2. Di pubblicare il citato l'Avviso Pubblico per il sostegno alle famiglie dei minori dei minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età, il relativo modello di domanda regionale " sul sito istituzionale del Comune di Vetralla comune capofila del Distretto VT4 <http://www.comune.vetralla.vt.it/> alla sezione "amministrazione trasparente" all'interno del portale Dipartimentale e sull'Albo pretorio on-line;
3. Di trasmettere ai Comuni del Distretto Sociale VT4 l'Avviso Pubblico, il modello di domanda regionale e il modello delle spese sostenute il relativo modello di partecipazione per la pubblicazione sui rispettivi siti istituzionali;
4. Di dare atto che le domande, corredate dalla relativa documentazione dovranno essere presentate all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di residenza;
5. Di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile di cui all'articolo 147-bis del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del sottoscritto Responsabile del Settore;
6. Di disporre la registrazione della presente Determinazione nel Registro delle Determinazioni del Settore VIII - Servizi Sociali, Distretto, Politiche Giovanili;
7. Di dichiarare che non sussiste obbligo di astensione per il sottoscritto nel caso di specie e, dunque, di non trovarsi in posizione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 e dell'art. 7 del DPR 62/2013, nonché ai sensi dell'art. 42 del D. Lgs. n. 50/2016;

Il Responsabile
Spigarelli Francesca / Infocamere S.c.p.a./ ArubaPEC
S.p.A
Firmata digitalmente



Distretto VT4

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE 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.)

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;

Nominativo:



Distretto VT4

Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

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:

- 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 e ss.mm.ii.;

1)

- 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;

Regione Lazio nello specifico Albo, reperibile sul sito della Regione Lazio www.regione.lazio.it.

Articolo 2 - Soggetti beneficiari

1. Possono beneficiare della presente misura di sostegno economico le famiglie residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario VT4 (Vetralla, Barbarano Romano, Bassano Romano, Blera, Capranica, Caprarola, Carbognano, Monterosi, Oriolo Romano, Ronciglione, Sutri, Vejano, Villa San Giovanni in Tuscia) con minori fino al dodicesimo anno di età, con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, che intendono avvalersi dei trattamenti e dei programmi educativi indicati all'art.1 e che presentino formale richiesta al Comune di residenza.

Articolo 3 - Modalità e termini di presentazione della domanda

1. La domanda di ammissione al contributo deve essere redatta sull'apposito Modello "A" reperibile sul portale internet del Comune Capofila Vetralla e nei siti istituzionali dei Comuni del Distretto VT4.
2. La domanda deve essere presentata dalla famiglia del minore all'Ufficio Protocollo del proprio Comune di **residenza entro e non oltre il 14.11.2025**.
3. Le domande dovranno essere corredate:
 - dalla diagnosi di disturbo dello Spettro Autistico;
 - da copia del documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario,
 - dal documento attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (di seguito ISEE) in corso di validità
4. In caso di nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiori ad uno occorre presentare una domanda per ogni singolo minore.
5. Le domande pervenute oltre il termine indicato e quelle non debitamente sottoscritte dal richiedente o sprovviste della documentazione richiesta dal presente avviso, saranno escluse e non sottoposte a valutazione.

Articolo 4 - Modalità di verifica e valutazione delle istanze

1. Il Comune di residenza verifica la documentazione presentata e l'ammissibilità delle domande.
2. Gli assistenti sociali dei Comuni di residenza di concerto con il servizio per la Tutela della Salute Mentale e la Riabilitazione in Età Evolutiva (di seguito TSMREE) di competenza territoriale del minore effettueranno una valutazione multidimensionale, coinvolgendo la famiglia.
3. In sede di valutazione, verrà indicata la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, in relazione al quadro diagnostico, alla diagnosi funzionale e al progetto terapeutico-riabilitativo predisposto dal TSMREE.
4. La valutazione verrà effettuata, ai sensi dell'articolo 10 del regolamento regionale n. 1/2019, considerando le risorse e i servizi già attivi in favore della persona o comunque attivabili nella rete socio-sanitaria e integrando al piano di assistenza individualizzato gli interventi riferibili alla misura di sostegno economico.
5. La proposta di ore di intervento finanziabili per ogni utente viene indirizzata, all'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario VT4 presso il Comune di Vetralla, che dispone l'elenco dei beneficiari entro i limiti del fondo assegnato.
6. Nel rispetto della normativa della privacy l'elenco sarà costituito da un codice utente assegnato a ciascun beneficiario.

Articolo 5 - Risorse erogate alle famiglie

1. La quota di contributo assegnata ai beneficiari è graduata proporzionalmente in base all'ISEE ed è erogata con priorità ai nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiore ad uno e con un **ISEE inferiore o pari a 8.000,00 euro**.
2. **Il tetto massimo della quota di contributo è pari a 5.000,00 euro/annui.**
3. In caso di prima valutazione del minore e qualora non sia stato ancora nominato, viene individuato, in sede di unità valutativa multidimensionale, un referente (case manager), punto di riferimento per la famiglia e per gli altri soggetti coinvolti.
4. Il case manager assume la funzione di referente anche per il monitoraggio e la verifica dei risultati relativi alla realizzazione del progetto di assistenza individuale, e pertanto anche delle prestazioni rese nell'ambito del sostegno economico in argomento.

Articolo 6 - Modalità di erogazione e rendicontazione del contributo

1. Le famiglie destinatarie del sostegno economico devono presentare, **entro il 31 gennaio 2026**, la dichiarazione delle spese effettuate, utilizzando l'apposito Modello "C", al proprio Comune di residenza, che provvederà a trasmetterla all'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario VT4.
2. Tale modello è reperibile sul sito internet del Comune di Vetralla – Capofila del Distretto - e sui siti istituzionali dei Comuni del Distretto stesso.
3. La documentazione fiscalmente valida deve essere intestata al minore o ai rappresentanti legali dello stesso che hanno presentato richiesta di contributo alle spese.
4. È prevista da parte del Comune di residenza la verifica delle dichiarazioni rese nonché la congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese e rispondenza alle finalità di legge.
5. In seconda istanza il Comune di residenza del minore invia all'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario VT4 un elenco delle rendicontazioni che hanno ottenuto il visto di regolarità, ai fini della liquidazione.
6. Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione delle somme fino a quel momento indebitamente percepite.
7. In tal caso il soggetto beneficiario non potrà più presentare, per un anno, altre richieste di contributi e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.
8. Il contributo alle famiglie assegnatarie viene erogato dall'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario VT4 a conclusione delle verifiche precedenti effettuate dal Comune di residenza.
9. Ai sensi dell'art.9 del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019 n.1 e ss.mm.ii, al fine dell'erogazione del contributo, i trattamenti devono essere stati erogati nell'anno 2025 da professionisti idonei inseriti nell'Elenco regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico ultima determinazione della Regione Lazio n. G04993 del 18 Aprile 2025” Aggiornamento dell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico di cui al Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii., a seguito della valutazione delle istanze pervenute dal 30 luglio 2024 al 31 dicembre 2024”

Art.7- Motivi di esclusione

1. Saranno escluse dal contributo le domande di contributo:

- che in fase di rendicontazione delle spese effettuate prevedono interventi diversi da quelli previsti all'art.1;
- che in fase di rendicontazione delle spese effettuate prevedono l'impiego di professionisti non iscritti nell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico;
- presentate da soggetti diversi da quelli indicati all'art. 2 del presente Avviso Pubblico;
- inoltrate oltre il termine previsto nell'art. 3 del presente Avviso Pubblico

Articolo 8 - Decadenza del beneficio

1. Nel caso in cui il case manager evidenzi la non collaborazione o il mancato rispetto da parte dell'utente del programma d'intervento concordato, previo invito alla famiglia a continuare nel trattamento, si può sospendere o revocare la concessione del sostegno economico riconosciuto, con provvedimento motivato del Comune di residenza, comunicato all'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario VT4.

Articolo 9 - Foro competente

1. Per tutte le controversie che dovessero insorgere in dipendenza del presente avviso è competente il Foro di Viterbo.

Articolo 10 - Trattamento dei dati personali

2. Tutti i dati acquisiti in virtù del presente avviso saranno trattati secondo il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e il GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

Articolo 11 - Disposizioni finali

Il presente avviso e gli allegati sono visionabili e scaricabili sul portale internet del Comune di Vetralla Capofila del Distretto VT4, e sui siti istituzionale dei Comuni del Distretto stesso.

Vetralla, li

F.to La Responsabile del Settore VIII
Dott.ssa Francesca Spigarelli

DISTETTO SOCIO SANITARIO VT4

Sistema integrato di interventi e servizi sociali



Modello “A”

*Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori in età evolutiva fino al 12 anno di età
con disturbo dello spettro autistico*

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente a in via n.....

C.F.

Tel. Cell. e-mail:.....

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.;

Si allega:

- a) Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- b) Documento aggiornato attestante l'indicatore della situazione economica equivalente - ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario;
- c) Copia del documento d'identità del richiedente (genitore-tutore);

DISTETTO SOCIO SANITARIO VT4

Sistema integrato di interventi e servizi sociali



Modello “A”

*Domanda di sostegno economico per famiglie
con minori in età evolutiva fino al 12 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 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 _____
