

**DELIBERA CIPESS 24/2024- DGR 1481/2024- DGR 1521/2024- DGR 1772/2024 – ACCORDO PER LA COESIONE TRA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO E DEI MINISTRI E REGIONE MARCHE, FONDO DI ROTAZIONE- SCHEDE N. 39. L.R. 25/2014, ART. 11 - CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO. TEMPI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DELLA RENDICONTAZIONE- ANNO 2024**

Con la Delibera n. 1772 del 18/11/2024 la Regione Marche ha provveduto ad indicare i criteri e , modalità per l'assegnazione del finanziamento destinato agli Enti capofila degli Ambiti Territoriale Sociali per l'intervento di cui all'art. 11 della L.R. n. 25/2024 rivolto alle famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico per le spese sostenute per gli operatori specializzati che effettuano interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità.

Con il presente atto vengono di seguito individuate le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale da parte delle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico.

DESTINATARI

Le famiglie con persone che presentano disturbi dello spettro autistico, ai sensi dell'Allegato A della DGR n. 1772/2024, in possesso della certificazione, effettuata da uno dei soggetti di cui all'art.5 comma 4, lett.b), c), d) ed e) e comma5, lett.b) c), d) ed e) della L.R. n. 25/20214, dove risulti una diagnosi riconducibile ai disturbi dello spettro autistico. Per coloro che non hanno ancora adempiuto all'obbligo scolastico la diagnosi deve essere stata effettuata negli ultimi tre anni mentre successivamente ai 16 anni è valida l'ultima diagnosi effettuata durante la frequenza scolastica, mentre per i soggetti sotto i 30 mesi di età è ammissibile la diagnosi di "rischio" di disturbi dello spettro autistico.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per la presentazione della domanda di contributo le famiglie possono utilizzare il modello di cui all'allegato B al presente Avviso, al quale va allegata la seguente documentazione:

- 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 L.R. n.25/2014;
- progetto educativo/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 L.R. n.25/2014 da cui si desume la prescrizione degli interventi;
- copia della documentazione di spesa fiscalmente valida (fattura/ricevuta e relativa quietanza di pagamento), intestata alla persona con autismo o ad un familiare e riferita al periodo **01.04.2023/31.10.2024** (fa fede la data di emissione del documento di spesa).

Le istanze devono essere inviate all'indirizzo pec [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it) **entro il 31/03/2025** allegando i seguenti documenti:

- Allegato B "Domanda di contributo";
- 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 L.R. n.25/2014;

Via Piave, n° 12 – 62026 San Ginesio MC – Tel. 0733 – 656336 - e-mail:[ambitoXVI@montiazzurri.it](mailto:ambitoXVI@montiazzurri.it)

- Progetto educativo/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 L.R. n.25/2014, da cui si desume la prescrizione degli interventi;
- Copia della documentazione di spesa (fattura/ricevuta e relativa quietanza di pagamento).
- Fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Si precisa che non è necessario essere titolare della casella di posta elettronica certificata, ma nell'oggetto è assolutamente necessario riportare la seguente dicitura "FONDO DI ROTAZIONE- SCHEDA N. 39. L.R. 25/2014, ART. 11 - CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO- NOME E COGNOME".

Sono ammesse al contributo, ai sensi della DGR n. 1772/2024, esclusivamente quelle sostenute dalle famiglie per interventi educativi/riabilitativi effettuati da operatori specializzati, basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e prescritti 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 L.R. n.25/2014.

Nello specifico, in applicazione delle Linee Guida emanate dall'ISS, sono ammesse a contributo le spese per:

- Intervento educativo a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Supervisioni per gli interventi a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Interventi comportamentali e psicologici strutturati, in età adolescenziale e adulta;
- Terapia logopedica;
- Terapia psicomotoria.

Non possono essere rendicontate, ai fini del presente contributo, le spese oggetto di rimborso presentate agli ATS in attuazione dell'intervento di cui all'art. 4, comma 2 lett. a) del Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.07.2022 secondo quanto disposto dalla DGR n. 1818/2022 modificata dalla DGR n. 725/2023, nel rispetto del "**principio di divieto di doppio finanziamento**".

#### EROGAZIONE CONTRIBUTO

L'Ambito Territoriale Sociale provvederà nei tempi all'invio dell'istanza presentata alla Regione Marche. Successivamente il Settore al Contratto al Disagio provvederà al riparto delle risorse secondo i criteri indicati al punto 4 dell'allegato A alla DGR n. 1772/2024 ed all'adozione del relativo decreto di impegno e liquidazione delle risorse a favore degli ATS.

L'ATS provvederà ad erogare alle famiglie il contributo spettante.

San Ginesio il 28/02/2025

Unione Montana dei Monti Azzurri  
Servizio Servizi Sociali  
Dott.ssa Luciani Laura  
Tel. 0733.656336 (interno 5-3)  
PEC: [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it)  
[www.ats16.it](http://www.ats16.it)[www.unione.montiazzurri.it](http://www.unione.montiazzurri.it)

Il responsabile Servizi Sociali  
f.to Valerio Valeriani