



**COMUNE DI ANZIO**  
**Ente Capofila**



**DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM 6.6**

**AVVISO PUBBLICO**

**INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE DEI MINORI NELLO SPETTRO  
AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ'.**

**Approvato con Determinazione Dirigenziale n. 262 del 05.11.2025**

**ART. 1 FINALITA' E NATURA DELLA MISURA DI SOSTEGNO**

Nell'ambito delle iniziative volte alla tutela dei minori nello spettro autistico, il Comune di Anzio in qualità di Capofila del Distretto Socio-Sanitario RM 6.6, pubblica il presente Avviso in attuazione a quanto previsto dalla Legge Regionale n. 7 del 2018, dal Regolamento della Regione Lazio n. 1 del 15 Gennaio 2019 (modificato dal Regolamento N. 24 del 2/12/2019 e dal Regolamento n. 13 del 15/09/2022), dal decreto del ministro per la disabilità 29 luglio 2022 e dalla DGR 289/2023, che intervengono con misure di sostegno economico in favore delle famiglie con minori nello spettro autistico fino al compimento del dodicesimo anno di età residenti in uno dei Comuni afferenti al Distretto socio-sanitario RM 6.6 che sostengono spese per trattamenti che rientrano nei programmi psicologici e comportamentali strutturali (ABA, EIBI, ESDM) dei programmi educativi (TEACCH), nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta in favore di minori nello spettro autistico fino al compimento del dodicesimo anno di età, erogati da professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico iscritti all'Elenco Regionale aggiornato con Determinazione Regionale n. G09304 del 18/07/2025.

Il sostegno è inteso come contributo alle spese sostenute per trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta cui viene sottoposto il minore; il contributo sarà integrato al Piano di Assistenza Individualizzato e l'entità del contributo viene delineata considerando le risorse e i servizi già attivi a favore della persona o comunque attivabili dalla rete socio-sanitaria (ivi compresi i centri di riabilitazione territoriali accreditati) e in considerazione delle condizioni socioeconomiche del nucleo familiare, secondo le modalità previste dal DPCM 5 dicembre 2013 n. 159 relativamente all'Indicatore della situazione economica equivalente - ISEE.

**Il tetto massimo della quota di contributo è pari a 5.000,00 euro/annui**, come disposto dalla Regione Lazio.

## **ART. 2 SOGGETTI BENEFICIARI**

Sono destinatari dell'intervento le famiglie residenti in uno dei Comuni afferenti al Distretto sociosanitario RM 6.6 (Comune di Anzio e Comune di Nettuno) con minori **fino e non oltre** il compimento del **dodicesimo anno di età**, con diagnosi di disturbo dello spettro autistico (ASD).

## **ART. 3 MODALITA' E SCADENZA DI PRESENTAZIONE DOMANDE**

Le domande per l'ammissione alla misura di sostegno, dovranno essere redatte secondo il seguente modello allegato al presente Avviso:

- 1) **“Modello A” Domanda di sostegno economico per famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età** – Annualità 2025;

In caso di nuclei familiari con un numero di figli nello spettro autistico superiori a 1, occorre presentare una domanda per ogni singolo minore.

Alla domanda di ammissione, compilata in modo chiaro e completo in tutte le sue parti, deve essere allegata la seguente **DOCUMENTAZIONE**:

1. Certificato sanitario attestante la **diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico del bambino**;
2. Copia del documento di identità in corso di validità del minore, degli esercenti la responsabilità genitoriale o di eventuale tutore nominato (in caso di tutore, è necessario altresì allegare il Decreto di nomina);
3. **Attestazione ISEE in corso di validità** del nucleo familiare del minore beneficiario;
4. Eventuale Certificato sanitario attestante la **diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico** di altro/a figlio/a (ai fini della priorità);
5. Relazione del/i professionista con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico iscritto/i all'Elenco Regionale che ha realizzato gli interventi in favore del minore. Nella relazione dovranno emergere, in particolare, gli interventi attuati, metodologie/programmi/trattamenti applicati e gli obiettivi effettivamente raggiunti dal minore nell'annualità 2025.

Scadenza per la presentazione delle domande: **entro e non oltre le ore 12:00 del 31 dicembre 2025**

La domanda deve pervenire a **pena di esclusione**:

### **per i residenti del Comune di ANZIO**

- consegnata direttamente a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune sito in Piazza Cesare Battisti, 25, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00 ed il martedì e il giovedì anche dalle ore 15,30 alle ore 17,00;
- per Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [servizisociali.comuneanzio@pec.it](mailto:servizisociali.comuneanzio@pec.it)

### **per i residenti del Comune di NETTUNO**

- consegnata direttamente a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Nettuno sito in Via Matteotti n. 37 – 00048;
- per Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it)

## **ART. 4 MODALITA' DI VERIFICA E DI VALUTAZIONE DELLE ISTANZE**

Il Comune di residenza, a conclusione dell'istruttoria di ricezione delle richieste, verifica la documentazione presentata e l'ammissibilità delle domande. In seconda istanza, verranno istituite delle Unità Valutative Multidimensionali (UVM) costituite da operatori del Comune di residenza e dal Servizio di Neuropsichiatria

dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) di competenza territoriale del minore, al fine di programmare ed effettuare una valutazione multidimensionale, coinvolgendo la famiglia. La valutazione verrà effettuata, ai sensi dell'art.10 del Regolamento Regionale le n.1/19 e ss.ii.mm. integrando anche al piano di assistenza individualizzato gli interventi riferibili alla misura di sostegno economico.

In sede di valutazione, verrà indicata la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, in relazione al quadro diagnostico, alla diagnosi funzionale ed al progetto terapeutico - riabilitativo predisposto dal Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA). La proposta di ore di intervento finanziabili per ogni utente verrà formalizzata dalle UVMD ed indirizzata all'Ufficio di Piano del Comune di Anzio, che procederà dentro i limiti del fondo assegnato alla predisposizione del provvedimento relativo all'elenco dei beneficiari della misura di sostegno per l'anno 2025.

Nel rispetto della normativa della privacy, l'elenco sarà costituito da un codice utente assegnato a ciascun beneficiario.

#### **ART. 5 ENTITA' DEL CONTRIBUTO E SPESE AMMISSIBILI**

Il contributo consiste nel rimborso della somma, o parte della stessa, spesa dalla famiglia per trattamenti che rientrano nei programmi psicologici e comportamentali strutturati (ABA, EIBI, ESDM), dei programmi educativi (TEACCH), nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta in favore di minori nello spettro autistico, sino al compimento del dodicesimo anno di età, **svolti da professionisti presenti nell'Elenco regionale o da un centro qualificato che abbia professionisti presenti nell'Elenco regionale**. L'Elenco, aggiornato con Determinazione n. G09304 del 18/07/2025, è pubblicato sul sito istituzionale della Regione Lazio.

Il contributo alle famiglie assegnatarie viene erogato dal Comune di Anzio in qualità di Comune Capofila del Distretto sociosanitario RM 6.6.

Le liquidazioni non potranno in ogni caso superare l'importo massimo speso dal richiedente o stabilito dalla Regione Lazio pari ad € 5.000,00 ove l'avesse superato.

**Resta inteso che l'eventuale differenza tra il valore del massimo del contributo e il costo annuale del servizio riabilitativo rimane a carico del nucleo familiare.**

#### **ART. 6 DECADENZA DEL BENEFICIO**

Qualora venga accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese, il richiedente decadrà dal beneficio concesso, con obbligo di restituire le somme indebitamente percepite. Inoltre, il soggetto non potrà presentare altre richieste di contributi per un anno ed incorrerà nelle sanzioni previste dal Codice penale e delle leggi speciali in materia.

Nel caso in cui il *case manager* evidenzi la mancata collaborazione o il non rispetto da parte dell'utente del programma d'intervento concordato, previo invito alla famiglia a continuare nel trattamento, si potrà sospendere o revocare la concessione del sostegno economico riconosciuto, con provvedimento motivato del Comune di residenza, comunicandolo al Comune di Anzio, in qualità di Comune Capofila.

#### **ART. 7 - MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Saranno automaticamente escluse le domande di concessione del contributo:

- a) presentate da soggetti diversi da quelli indicati all'Art. 2 del presente Avviso Pubblico;
- b) inoltrate con modalità diverse e/o oltre il termine previsto da quelle indicate all'Art. 3 del presente Avviso Pubblico;
- d) non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente;
- e) non complete della documentazione da allegare, compresa la copia del documento d'identità in corso di

validità del/della richiedente;

f) per interventi riabilitativi diversi da quelli descritti all'art. 5 del presente avviso;

g) che prevedano interventi effettuati da professionisti diversi da quelli descritti all'art. 2 del presente avviso, ovvero non iscritti all'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico

## **ART. 8 MODALITA' DI EROGAZIONE**

Le famiglie destinatarie del sostegno economico devono presentare al Comune di residenza **entro e non oltre il 31 Gennaio 2026** la dichiarazione delle spese effettuate strettamente connesse al trattamento che siano state effettivamente sostenute dai beneficiari **dal 1 Gennaio 2025 al 31 Dicembre 2025** attraverso la compilazione del modulo allegato al presente avviso:

- **“Modello C”** – *dichiarazione delle spese sostenute. Annualità 2025 (ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori nello spettro autistico **fino al dodicesimo anno di vita**).*

È ammessa la documentazione fiscale rilasciata dai professionisti iscritti nell'Elenco di cui all'art. 3, ovvero da centri qualificati presso cui gli stessi operano. La documentazione fiscalmente valida deve essere intestata al minore od ai rappresentanti legali dello stesso che abbiano presentato richiesta di contributo alle spese.

Come previsto dall'art. 11 del Regolamento regionale, il comune di residenza verifica le dichiarazioni rese, nonché la congruità amministrativa e tecnica in termini di ammissibilità delle spese e rispondenza alle finalità di Legge, inviando tempestivamente all'ente capofila l'elenco delle rendicontazioni che hanno ottenuto il visto di regolarità, ai fini della liquidazione.

Il contributo alle famiglie assegnatarie viene erogato dal Comune di Anzio, capofila del Distretto RM 6.6, a conclusione delle verifiche di cui ai commi precedenti effettuate dal comune di residenza.

## **ART. 9 TUTELA DEI DATI PERSONALI**

I dati di cui il Comune di Anzio entrerà in possesso a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, in ottemperanza al D.Lgs. 101 del 10/08/2018 e comunque utilizzate esclusivamente per le finalità del presente Avviso.

Il titolare del trattamento è il Comune di Anzio.

## **ART. 10 TRASPARENZA**

Il presente avviso verrà pubblicato nella sezione “Amministrazione trasparente – Avvisi e Bandi di gara” ai sensi del D. Lgs 33/2013, pubblicato all'Albo Pretorio on-line e sul sito internet dell'Ente, all'indirizzo [www.comune.anzio.roma.it](http://www.comune.anzio.roma.it) e trasmesso per la pubblicazione, al Comune di Nettuno e alla ASL RM6, al fine di garantirne la massima diffusione.

Il Responsabile del Procedimento è la Dirigente Area Servizi alla Persona, Dr.ssa Angela Santaniello.

**Per ogni ulteriore informazione i cittadini possono rivolgersi a:**

**PUA (Punto Unico d'Accesso)**

Numero verde 800.580.840

Via Ennio Visca, 37 Nettuno

Orario di apertura

Da lunedì a venerdì dalle 09:00 alle 12:00

Martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00

PUA ASL Roma 6

Via Aldobrandini n. 32 c/o Villa Albani

**ALLEGATI**

Costituiscono parte integrante e sostanziale gli allegati al presente avviso:

- 1) **“Modello A”** *Domanda di sostegno economico per famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età* – Annualità 2025;
- 2) **“Modello C”** *Dichiarazione delle spese sostenute – Annualità 2025 (Ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori nello spettro autistico fino al dodicesimo anno di età)*.

**La Dirigente Area Servizi alla Persona**  
**Coordinatore UdP**  
Dr.ssa Angela Santaniello