



CITTÀ DI FIUMICINO

(Città metropolitana di Roma Capitale)

AREA POLITICHE SOCIALI E GESTIONE DEL PERSONALE

Servizio Sociale



Presidenza
del Consiglio dei Ministri



REGIONE
LAZIO



“Progetto realizzato con il contributo della Presidenza del Consiglio dei ministri – Ministro per le disabilità”

Modello “C”

*Dichiarazione delle spese sostenute
ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori
nello spettro autistico dal dodicesimo fino al diciassettesimo anno di età*

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI
NELLO SPETTRO AUTISTICO DAL DODICESIMO ANNO E UN GIORNO AL
DICIASSETTESIMO ANNO E 364 GIORNI COMPIUTI.**

(ai sensi della D.G.R. 15 giugno 2023, n. 289)

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, tra gli iscritti all'Albo regionale di cui all'art. 3 del Regolamento 15 gennaio 2019, n.1 e s.s.m.m.i.i.

Nominativo:.....

Modello "C"

*Dichiarazione delle spese sostenute
ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori
nello spettro autistico dal dodicesimo fino al diciassettesimo anno di età*

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:

1) 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 n. 1 del 15 gennaio 2019;

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 _____

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 degli opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;

3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.

Modello “C”

*Dichiarazione delle spese sostenute
ai fini del sostegno economico per le famiglie con minori
nello spettro autistico dal dodicesimo fino al diciassettesimo anno di età*

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

BONIFICO BANCARIO

Intestatario conto:

--

Istituto bancario																												
Indirizzo														Città														
Agenzia n°																												
Coordinate Bancarie																												
(Codice IBAN)																												
E' obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 caselle relative al codice IBAN. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento.																												

Luogo e Data_____

Firma

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.

- Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it .

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it .

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile nel sito web di questa Amministrazione, sotto la voce "privacy".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo(*).

(*) Link alla pagina del Garante contenente indicazioni per proporre reclamo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>