

## Allegato “A”

All'Ambito Territoriale Sociale XIX  
Piazzale Azzolino 18  
63900 Fermo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO  
PER INTERVENTI EDUCATIVI/RIABILITATIVI  
PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO  
(Intervento Lett a) DGR 1818/2022 modificata dalla DGR n. 725/2023)**

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 a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
..... C.F. ....  
Titolo di studio .....

Visto l'avviso pubblico approvato con DD RG 345 del 19/02/2024 Comune di Fermo - Ente capofila dell'ATS XIX

## CHIEDE

- di poter accedere al contributo per le spese sostenute per interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità, 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,

## DICHIARA

- di aver preso visione del bando in oggetto in ogni sua parte;
  - di volere l'accreditto dell'eventuale contributo sul conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto (NO LIBRETTO POSTALE) di cui al seguente IBAN:

Progetto realizzato con il contributo della  
Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Ministro per le disabilità

**ALLEGA**

Si allega:

- a) 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;
- b) 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;
- c) Fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità;
- d) ISEE ordinario in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(firma genitore/tutore)\*\*

(firma genitore)

**\*\*In caso di impossibilità da parte dell'altro genitore ad apporre la firma alla domanda, il genitore firmatario dichiara di aver informato l'altro genitore e di aver ottenuto il suo assenso all'atto, nel rispetto dell'Art. 316 e seg. del C.C. Tale dichiarazione ha validità di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 art. 47**

**Informativa.** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

<b>Titolare Trattamento</b>	Comune di Fermo – Via Mazzini n. 4 – 63900 Fermo in qualità di ente capofila dell'ATS 19 per l'intera banca dati.
<b>Responsabile</b>	Coordinatore dell'ATS 19, per la banca dati di tutto l'ATS 19
<b>Responsabile della Protezione dei dati (DPO)</b>	Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Amministrazione Comune di Fermo è l'Avv. Nadia Corà del Gruppo Maggioli S.p.A. Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: dpo@comune.fermo.it. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati personali conferiti e all'esercizio dei diritti dovrà essere indirizzata al Responsabile della Protezione dei dati (DPO)
<b>Incaricati</b>	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente al Comune di Fermo, ente capofila dell'ATS XIX.
<b>Finalità</b>	I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di erogare il contributo e adempiere agli obblighi di monitoraggio e rendicontazione degli interventi effettuati a valere sulle risorse nazionali Dpcm 29/07/2023 DGR 1818/2022 e – DGR 725/2023
<b>Modalità</b>	Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la raccolta, la registrazione, l'elaborazione, la comunicazione, nei limiti in cui strettamente necessario alle finalità del trattamento.
<b>Ambito comunicazione</b>	I dati verranno utilizzati dal Comune di Fermo, ente capofila dell'ATS XIX. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati possono essere comunicati alla Regione Marche ed eventualmente all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi.
<b>Natura conferimento dati</b>	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso;
<b>Sito</b>	<a href="http://www.comune.fermo.it">www.comune.fermo.it</a> e <a href="http://www.ambitosociale19.it">www.ambitosociale19.it</a>
<b>Diritti</b>	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_