

**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE  
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON NELLO SPETTRO  
AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ'**  
(AI SENSI DEL REGOLAMENTO REGIONALE 15 SETTEMBRE 2022, N. 13 e ss.mm.ii.)  
2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(AI SENSI DELL'ART. 76 DEL d.p.r. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

- vista la mia domanda, con numero identificativo, ammissibile all'erogazione del sostegno economico con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- vista al valutazione multidimensionale effettuata;

- considerato il professionista scelto: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Relativamente al:**

I° semestre 2026 (gennaio-febbraio-marzo-aprile-maggio-giugno 2026)

II° semestre 2026 (luglio-agosto-settembre-ottobre-novembre-dicembre 2026)

**che**

è 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, e 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

concordanti in sede di valutazione multidimensionale, ai sensi del Regolamento regionale N. 13/2022 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 del Consorzio;

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

Vista la congruità amministrativa tecnica delle spese sostenute dal/lla sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente considerato idoneo \_\_\_\_\_ come da DT n. \_\_\_\_\_/2026,

la sottoscritta \_\_\_\_\_ assistente sociale/case manager del comune di \_\_\_\_\_, facente parte dell'UVM degli interventi previsti

DICHIARA

la regolarità contabile e l'ammissibilità delle spese suddette e da parere favorevole per la liquidazione del contributo.

la NON regolarità contabile e la NON ammissibilità delle spese suddette e da parere favorevole per la liquidazione del contributo.

Data \_\_\_\_\_

L'ASSISTENTE SOCIALE

\_\_\_\_\_

**Modello "c"**  
**DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE**

**MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTIBUTO**

**BONIFICO BANCARIO**

**Intestatario conto:**

--

Istituto bancario o postale			
Indirizzo	Città		
Agenzia n°			
E' obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 casella relative al codice IBAN. in caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento.			

**Si allega:** Copia dell'IBAN intestato al Richiedente.

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti in domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e 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.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_