

AVVISO PUBBLICO

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ VOLTE ALLA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA QUALITÀ DI VITA DELLE PERSONE NELLO SPETTRO AUTISTICO.

INTERVENTI DI ASSISTENZA SOCIOSANITARIA PREVISTI DALLE LINEE GUIDA SUL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ.

(D.G.R. 289/2023)

Riferimenti Normativi:

Legge Regionale n. 11/2016

Legge 18 agosto 2015, n. 134

Legge Regionale n. 7 – 22/10/2018 e ss. mm.

Regolamento Regionale n. 1 – 15/01/2019 e ss. mm.

Linee Guida dell'istituto superiore di sanità LG21/11

Deliberazione Giunta Regionale n. 75 - 13/02/2018

Deliberazione Giunta Regionale n. 1 - 24/01/2019

Deliberazione Giunta Regionale n. 875 – 26/11/2019

Deliberazione Giunta Regionale n. 357 – 16/06/2020

Deliberazione Giunta Regionale n. 289 – 15/06/2023

Determinazione Dirigenziale Regionale n. G12405 – 21/09/2023

Determinazione Dirigenziale Regionale n. G15897 – 27/11/2024

Il Distretto Sociosanitario RM5.3 composto dai comuni di Casape, Castel Madama, Cerreto Laziale, Ciciliano, Gerano, Licenza, Mandela, Percile, Pisoniano, Poli, Roccagiovine, Sambuci, San Gregorio da Sassola, San Polo dei Cavalieri, Saracinesco, Tivoli e Vicovaro, con ente capofila Tivoli.

Ai sensi della D.G.R. 289/2023 emana il presente Avviso pubblico per l'accesso a percorsi volti alla promozione del benessere e della qualità della vita delle persone nello spettro autistico.

1. **OGGETTO DELL'AVVISO**

Al fine di garantire l'inclusione sociale e il benessere delle persone nello spettro autistico il Distretto sociosanitario RM5.3 intende attivare la seguente progettualità.

Interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità.

Gli interventi di cui sopra, valutati in sede di UVMD e ricompresi nel progetto personalizzato con relativo budget di salute, in favore di minori nello spettro autistico con età compresa tra il dodicesimo e il diciassettesimo anno di vita (dal 12 anno e 1 giorno fino ai 17 anni e 364 giorni compiuti), si realizzano tramite assistenza economica (art. 25, comma 1, lett. c) della LR 11/2016), in forma di contributo rivolto alle famiglie che si avvalgono dei programmi psicologici e comportamentali strutturati nonché degli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta, mirati a promuovere lo sviluppo cognitivo, sociale e comunicativo per favorire il migliore adattamento possibile alla vita quotidiana e riconosciuti dalle Linee guida dell'Istituto superiore di sanità. Vista la peculiarità della fascia di età, la linea di azione è da intendersi come una sperimentazione dell'estensione della procedura del regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii a



REGIONE
LAZIO



SISTEMA SANITARIO
REGIONALE

ASL
ROMA 5



Comune di Tivoli Capofila

minori oltre i 12 anni. Le prestazioni rimborsabili sono quelle concordate con la famiglia entro il PTRP (progetto terapeutico riabilitativo personalizzato) a cura dall'Azienda Sanitaria, erogate da professionisti iscritti all'Elenco regionale di cui al regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii. Roma Capitale e i distretti sociosanitari, attivano procedure congiuntamente alle AASSLL, al fine dell'individuazione delle famiglie anche in considerazione di eventuali liste di attesa per la realizzazione dei piani terapeutici riabilitativi formulati dai competenti servizi sanitari. Il massimale di spesa riconosciuto è di complessivi € 5.000,00 annui a domanda. I criteri di valutazione di priorità sono i medesimi indicati nel regolamento regionale 1/2019 e ss.mm.ii. "Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico".

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il seguente avviso pubblico si rivolge a tutti i residenti nei Comuni del Distretto Sociosanitario RM5.3 (Comune Capofila Tivoli) che alla data di presentazione dell'istanza posseggano i seguenti requisiti:

- Residenza nei Comuni compresi nel Territorio del Distretto Sociosanitario 5.3;
- Essere cittadino italiano oppure cittadino comunitario oppure cittadino di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Essere in possesso di una diagnosi specifica nello spettro autistico (nella quale sia riportato chiaramente il codice **ICD-10 F84.0**).
- Avere un'età compresa tra il dodicesimo e il diciassettesimo anno di vita (dal 12 anno e 1 giorno fino ai 17 anni e 364 giorni compiuti). Per i minori che compiono 12 anni o 18 anni nel corso del 2025, la domanda potrà essere comunque presentata, ritenendo ammissibile all'intervento di cui al presente avviso il solo periodo in cui il requisito d'età viene rispettato.

La sussistenza dei suddetti requisiti dovrà essere asserita mediante comprova documentale e dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

L'amministrazione comunale ricevente la domanda, procederà a verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 71 e 72 del medesimo DPR 445/2000.

3. TERMINI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

L'istanza di partecipazione dovrà pervenire attraverso la compilazione dell'apposito modulo allegato al presente Avviso Pubblico (Modello A).

La domanda andrà consegnata e protocollata presso il proprio Comune di residenza o inviata a mezzo PEC all'indirizzo info@pec.comune.tivoli.rm.it debitamente firmata e datata e completa dei seguenti allegati a pena di esclusione:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- Certificazione sanitaria di diagnosi di spettro autistico (in cui è riportato chiaramente il codice **ICD-10 F84.0**), rilasciata dal TSMREE del territorio di residenza (Allegato 1);
- ISEE ordinario in corso di validità;
- Per i cittadini stranieri extra-EU: copia di permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità;
- Per i tutori: copia del provvedimento di protezione giuridica che legittima l'istante a rappresentare il minore.

Le domande dovranno pervenire entro le ore 12:00 del 16/04/2025.

Si precisa che l'Elenco dei professionisti, di cui all'art. 3 del Regolamento citato in premessa, è pubblicato

e consultabile sul sito istituzionale della Regione Lazio, anche per i relativi aggiornamenti, alla pagina di seguito indicata: <https://www.salutelazio.it/sostegno-economico-alle-famiglie-con-minori-nello-spettro-autistico-fino-a-12-anni-di-et%C3%A0>

Le famiglie ammesse al beneficio, entro la data del **31 ottobre 2025**, dovranno far pervenire al Comune di residenza la dichiarazione delle spese sostenute compilando il modello C che sarà consegnato successivamente alla UVM. Al modello C andranno allegare copie delle fatture di pagamento debitamente quietanzate delle terapie effettuate.

Per quant'altro si fa espresso rinvio al Regolamento Regionale n. 1 – 15/01/2019 e ss.mm. ed alle Determinazioni Dirigenziali Regionali di cui ai riferimenti normativi sopra esposti.

4. PROCEDURA ISTRUTTORIA E AMMISSIONE

Le risorse disponibili sono finanziate dal Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità del Ministero per le disabilità di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze e il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali di cui al Decreto del 29 luglio 2022.

L'Ufficio di Piano procede all'istruttoria amministrativa delle domande pervenute in base all'ordine cronologico di arrivo delle stesse e fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili.

L'amministrazione si riserva di istruire le ulteriori domande pervenute in caso di accertamento di disponibilità di risorse residue o di aumento delle dotazioni finanziarie ministeriali.

Al termine dell'istruttoria formale avente ad oggetto la verifica dei requisiti di ammissibilità previsti dal presente Avviso, ciascuna domanda potrà risultare: a) ammessa a successiva presa in carico; b) non ammessa con motivazione che verrà comunicata all'interessato tramite apposita notifica.

Le domande saranno ritenute ammissibili se:

- a) presentate nelle modalità indicate nell'avviso;
- b) presentate da soggetto ammissibile;
- c) complete, regolarmente compilate nella relativa modulistica e conformi alle indicazioni contenute nel presente avviso. Resta salva la possibilità di richiedere l'integrazione documentale nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 241/1990 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi").

A conclusione dell'istruttoria amministrativa delle richieste, valutata l'ammissibilità delle domande e sentita la U.V.M._A Asl Roma 5, istituita con Delibera Aziendale n. 319 del 21/03/2019, viene programmata la valutazione multidimensionale, coinvolgendo la famiglia.

In sede di valutazione viene indicata la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, in relazione al quadro diagnostico, alla diagnosi funzionale ed al progetto terapeutico-riabilitativo predisposto dalla U.V.M._A in favore del minore. La famiglia può scegliere tra un centro qualificato che abbia professionisti presenti nell'elenco regionale o direttamente un professionista iscritto nell'elenco.

La U.V.M._A invia l'esito della valutazione multidimensionale per ogni richiedente all'Ufficio di Piano dichiarandone lo stato o l'assenza di idoneità rispetto al criterio sanitario.

Successivamente, in seduta comune, la U.V.M._A, l'Ufficio di Piano e il servizio sociale territorialmente competente attribuiscono a ciascun idoneo un punteggio complessivo risultante dalla valutazione multidimensionale sanitaria (per i criteri si veda l'Allegato 1) e sociale-economica (si veda la tabella di seguito riportata). L'Ufficio di Piano dispone quindi l'elenco degli aventi diritto alla misura di sostegno, entro i limiti del fondo assegnato dalla Regione Lazio.



REGIONE
LAZIO



SISTEMA SANITARIO
REGIONALE

ASL
ROMA 5



Comune di Tivoli Capofila

CRITERIO SOCIO ECONOMICO

I criteri di valutazione sono relativi all'insieme dei componenti del nucleo familiare residente con il minore. All'interno di ogni sotto categoria i punteggi non sono cumulabili.

Nel caso in cui siano presenti entrambi i requisiti che danno diritto alla priorità, non verranno calcolati i punteggi relativi alla presenza fratello/sorella con autismo e ISEE pari o inferiore ad € 8.000,00 presenti nelle altre categorie.

<u>Presenza di entrambi i requisiti di priorità:</u> Presenza fratello/sorella con autismo e ISEE 0,00 - € 8.000,00 (70 punti)	70
<u>Servizi attivi per il beneficiario: MAX 7 PUNTI</u> Nessun servizio attivo (7 punti) Fino a 10 ore settimanali (4 punti) Da 11 a 20 ore settimanali (2 punti) Da 21 ore settimanali in poi (0 punti)	7
<u>Presenza altri minori MAX 3 PUNTI</u> sì (3 punti) no (0 punti)	3
<u>Componenti del nucleo familiare con riconoscimento di invalidità civile o L. 104/92:</u> <u>MAX 10 PUNTI</u> Presenza fratello con autismo (10 punti) Presenza di un altro minore o genitore con disabilità (8 punti) Presenza di altro componente del nucleo familiare con disabilità (5 punti) Assenza (0 punti)	10
<u>ISEE del nucleo familiare MAX 10 PUNTI</u> € 0,00 - € 8.000,00 (10 punti) € 8.000,01 - € 16.000,00 (7 punti) € 16.000,01 - € 24.000,00 (5 punti) € 24.000,01 - oltre (0 punti)	10

5. CONTROLLI E VERIFICHE

Il Distretto Sociosanitario RM5.3 si riserva la facoltà di verificare, in qualsiasi momento, il possesso dei requisiti sopra indicati e dichiarati e di effettuare, ai sensi dall'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", controlli a campione sulla veridicità delle autocertificazioni prodotte nel rispetto della normativa in materia.

Il presente avviso e la relativa modulistica sono pubblicati sull'Albo Pretorio del Comune di Tivoli, sul sito istituzionale del Comune e dell'ASL Roma 5, nonché sui siti dei Comuni facenti parte del Distretto Sociosanitario RM5.3.

Tivoli, 15/01/2025

*Il Dirigente del IV Settore – Welfare del Comune di Tivoli
Capofila del Distretto Sociosanitario RM 5.3
Avv. Maria Teresa Desideri*