

Oggetto: Istanza per interventi diretti a favorire iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico – “*Progetti finalizzati a percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all’età di transizione fino ai 21 anni*” - tramite voucher - nell’ambito del progetto “INCLUDO 2425” - CUP G51H25000090001

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____
(____) in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Cell _____
Email _____ PEC _____

nella qualità di: genitore tutore/curatore
 altro (specificare) _____

CHIEDE

di beneficiare delle attività previste dal progetto “**INCLUDO 2425**” – **tramite voucher - per**

_____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____

e a tal fine **DICHIARA** che il soggetto che beneficerà degli interventi previsti dal progetto:

- è in possesso di una certificazione di disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992, con diagnosi riconducibile a disturbo dello spettro autistico (DSA);
- non usufruisce di altre prestazioni del servizio pubblico;
- usufruisce delle seguenti prestazioni del servizio pubblico _____

DICHIARA, altresì, di essere a conoscenza che:

- gli interventi saranno effettuati e diversificati in considerazione del progetto personalizzato predisposto per ciascun beneficiario dall’equipe progettuale in collaborazione con i referenti istituzionali sanitari (ASP, NPIA, DSM), in base all’età, ai bisogni specifici, alle caratteristiche del disturbo ed al livello di gravità delle condizioni cliniche dei soggetti interessati.
- il progetto prevede diverse tipologie d’intervento, suddivise per tipo di attività. Nello specifico:
 1. Attività di supporto alla socializzazione e all’acquisizione delle competenze sociali:
 - attività di gioco strutturate attraverso sessioni di gruppi guidate da esperti;
 - attività con uso di strumenti specifici per aiutare a sviluppare e potenziare le interazioni sociali.

2. Attività educative e di formazione per il miglioramento delle abilità comunicative:

- interventi che promuovono la comunicazione verbale e non verbale;
- uso di ausili comunicativi;
- apprendimento di strategie specifiche per favorire la comunicazione efficace.

3. Attività di sostegno alla transizione verso la vita adulta e l'autonomia:

- programmi di orientamento professionale;
- consulenza sulla gestione delle responsabilità quotidiane;
- acquisizione di competenze necessarie per condurre una vita indipendente.

4. Utilizzo dei vouchers per l'accesso ai servizi e interventi specifici:

- accesso ai servizi di terapia;
- accesso ad attività ricreative;
- assistenza specializzata con Enti accreditati.

Alla domanda di partecipazione **ALLEGA** la seguente documentazione, pena l'esclusione:

- Copia del documento di riconoscimento del beneficiario, in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, di entrambi i genitori e/o tutore, in caso di soggetti minorenni o interdetti;
- Copia della documentazione INPS attestante la condizione di invalidità e/o disabilità, con diagnosi riconducibile a disturbo dello spettro autistico (DSA);
- Attestazione ISEE socio-sanitario, in corso di validità,

Il/la sottoscritto/a _____ è consapevole che la presentazione dell'istanza non costituisce titolo o diritto all'erogazione di quanto richiesto.

A tal fine **DICHIARA**:

- Di impegnarsi a comunicare entro 10 giorni qualsiasi variazione dei requisiti che danno titolo ad usufruire degli interventi previsti dal progetto;
- Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
- Di autorizzare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Milazzo al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento del provvedimento ai sensi della L. 675/96, del regolamento (UE) n. 679/2016 - GDPR e ss.mm.ii.;
- Di autorizzare altresì, ove necessario, l'informazione e l'eventuale coinvolgimento dei soggetti obbligati.

Luogo e data _____

Il richiedente
