

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

**AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE DI MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO
AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ**

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 settembre 2022, n. 1 e ss.mm.ii.)

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 _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.F. _____

Recapito telefonico _____ email: _____

in qualità di genitore/tutore di _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.F. _____

- vista la propria istanza ammissibile all'erogazione del sostegno economico;
- vista la valutazione multidimensionale effettuata;

Indica che il nominativo/i del professionista scelto: _____

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 1 del 15 gennaio 2019 e ss.mm.ii.;

- 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, a fini delle opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;

