

UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI

- 63854 SANTA VITTORIA IN MATENANO -

AMANDOLA, FORCE, MONTEDINOVE, MONTEFALCONE APPENNINO, MONTEFORTINO, MONTELPARO,
MONTEMONACO, ROTELLA, SANTA VITTORIA IN MATENANO, SMERILLO

COPIA DI DETERMINAZIONE DEL SEGRETARIO

Numero 13 del 24-04-2026

**OGGETTO: INTERVENTO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI PERSONE CON DISTURBI
DELLO SPETTRO AUTISTICO - L.R. N. 25/2014 ART. 11 - DGR N. 252/2026 - DDS N. 53
DEL 30/03/2026 - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE
DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER L'ANNO 2025**

L'anno duemilaventisei il giorno ventiquattro del mese di aprile, in Santa Vittoria in Matenano
nella sede dell'Unione.

PREMESSO che

- L'art. 11 della L.R. del 09 Ottobre 2014 n. 25, ad oggetto "*Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico*" prevede testualmente: "*1. La Regione provvede alla concessione di contributi alle famiglie che si avvalgono dei metodi riabilitativi riconosciuti dall'Istituto superiore della sanità.*";
- con DGR n. 252/2026 sono stati approvati i criteri e modalità per l'assegnazione del finanziamento destinato agli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali per l'intervento rivolto alle famiglie di persone con disturbi dello spettro autistico – anno 2025;

RICHIAMATO il DD Settore Contrasto al Disagio n. 53 del 30/03/2026 con il quale, in attuazione del sopracitato art. 11 della L.R. 25/2014, e della soprarichiamata DGR 252/2026, sono stati approvati i criteri e le modalità per la realizzazione dell'intervento rivolto alle famiglie di persone con disturbi dello spettro autistico – anno 2025;

RITENUTO di dover dare attuazione a quanto in oggetto, quale ente Capofila dell'ATS 24 e, dunque, in nome e per conto di tutti i comuni membri associati, ponendo in essere le procedure amministrative necessarie ai fini del conseguimento del contributo regionale per l'anno 2025, per la realizzazione dell'intervento rivolto alle famiglie di persone con disturbi dello spettro autistico;

VISTO l'Avviso Pubblico, allegato e parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, relativo all'intervento rivolto alle famiglie di persone con disturbi dello spettro autistico, contenente le informazioni in riferimento al contributo in questione, corredato dal modello di domanda da produrre per l'ottenimento dello stesso;

RITENUTO di doverli approvare;

DATO ATTO che all'avviso verrà assicurata ampia pubblicità, attraverso invio di copia a ciascun Comune membro dell'ATS 24, ai fini della sua pubblicazione all'Albo Pretorio on line, con invito a fornire la massima diffusione dello stesso, anche attraverso rilascio di copia ad eventuali richiedenti;

VISTO il D.Lgs. n. 267/2000;

VISTO l'art. 2 del vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO il vigente Regolamento degli Uffici e dei servizi;

RICHIAMATO il Decreto n. 2 del 21.01.2026, con il quale la sottoscritta è stata nominata Segretario dell'Unione Montana dei Sibillini e la Delibera del Comitato dei Sindaci n. 3 del 28.01.2026 con la quale la scrivente è stata nominata facente funzioni di Coordinatore d'Ambito XXIV;

ACCERTATA, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000, la regolarità del presente provvedimento in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa;

ATTESTATO che la scrivente non versa in una delle situazioni di conflitto di interesse o di incompatibilità di cui agli articoli 16 del Codice e 6-bis della Legge 241/1990, nonché in una delle

cause ostative descritte dall'articolo 35-bis del D.Lgs. 165/2001 o di dovere di astensione di cui all'articolo 7 del D.P.R. 62/2013;

RITENUTO di dover provvedere in merito;

DETERMINA

- Di **RICHIAMARE** la premessa quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

-DI **APPROVARE** l'Avviso pubblico concernente "Legge Regionale n. 25/2014 art. 11 – DGR n. 252/2026 – DDS n. 53 del 30/03/2026 - Contributo rivolto alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico – Annualità 2025", che, allegato al presente atto unitamente al modello di domanda, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

-DI **DARE** ampia pubblicità all'Avviso di che trattasi, inviandone copia ai comuni membri dell'ATS 24, per la pubblicazione ai rispettivi Albi online, con invito a darne la massima diffusione, anche attraverso rilascio di copia ad eventuali richiedenti;

-DI **ATTESTARE** che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, secondo il disposto dall'articolo 6 bis della legge n. 241/1990 e dall'articolo 6 del D.P.R. n. 62/2013 in capo alla sottoscritta;

-DI **DISPORRE** che la presente determinazione, ai fini della pubblicità legale degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, venga pubblicata all'Albo Pretorio on line dell'Ente e sul sito istituzionale dell'Unione, per l'assolvimento degli obblighi previsti dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

IL SEGRETARIO GENERALE
F.to D.ssa Tiburzi Sara

UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI – Santa Vittoria in Matenano (FM)

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXIV

AVVISO PUBBLICO

Legge Regionale n. 25/2014 art. 11 – DGR n. 252/2026 – DDS n. 53 del 30/03/2026
- Contributo rivolto alle famiglie di persone con disturbi dello spettro autistico –
Annualità 2025

Premessa

Con la Deliberazione n. 252 del 16/03/2026 la Giunta Regionale ha approvato i criteri e le modalità per l'assegnazione del finanziamento destinato agli Enti Capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) per l'intervento, di cui all'art. 11, della L.R. n. 25/2014, rivolto alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico residenti nella Regione Marche, che effettuano interventi educativi/riabilitativi basati su metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e, contestualmente, ha stanziato l'importo per l'attuazione dell'intervento stesso.

Beneficiari

Possono usufruire del contributo le famiglie con persone affette da disturbi dello spettro autistico, che nel periodo **01 Novembre 2024 al 31 Ottobre 2025** hanno sostenuto delle spese per **interventi educativi/riabilitativi, svolti da operatori specializzati, basati su metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità**. La persona deve essere in possesso della Certificazione, 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 del 2014, dove risulti una diagnosi riconducibile ai disturbi dello spettro autistico. Per coloro che non hanno ancora adempiuto all'obbligo scolastico, la diagnosi deve essere effettuata negli ultimi 3 anni; mentre successivamente ai 16 anni è valida l'ultima diagnosi effettuata durante la frequenza scolastica. Posso beneficiare del contributo anche quei soggetti, sotto i 30 mesi di età, con diagnosi di "rischio" di disturbi dello spettro autistico.

Spese ammesse

Con riferimento alle spese, ai sensi della DGR 252/2026, si ammettono **esclusivamente** quelle sostenute dalle famiglie per gli interventi educativi/riabilitativi effettuati da operatori specializzati basati su metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità e 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. 25/2014. Nello specifico, in applicazione delle Linee Guida emanate dall'ISS, sono ammesse a contributo le spese per:

- Intervento educativo, in età evolutiva adolescenziale e adulta, a orientamento cognitivo-comportamentale;
- Supervisioni per gli interventi ad orientamento cognitivo-comportamentale;
- Interventi comportamentali e psicologici strutturati, in età adolescenziale e adulta;

- Terapia logopedica;
- Terapia psicomotoria.

NON POSSONO ESSERE RENDICONTATE, AI FINI DEL PRESENTE CONTRIBUTO, LE SPESE OGGETTO DI RIMBORSO PRESENTATE IN ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO DI CUI ALL'ART.4, COMMA 2, LETT. A) DEL DECRETO DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 29 LUGLIO 2022 SECONDO QUANTO DISPOSTO DALLA DGR N. 1818/2022, MODIFICATA DALLA DGR N. 725/2023, nel rispetto del "principio di divieto di doppio finanziamento".

Domanda di contributo

Le famiglie interessate, in possesso dei requisiti di cui sopra, **entro Lunedì 25 Maggio 2026 alle ore 14:00**, possono presentare domanda di contributo:

- Presso gli Uffici dell'Unione Montana dei Sibillini/Ente Capofila dell'ATS 24 - Corso G. Matteotti n. 46/48 – 63854 Santa Vittoria in Matenano (FM);
- Inviandola a mezzo PEC al seguente indirizzo: unione.sibillini@emarche.it, a tal fine farà fede esclusivamente la data e l'ora indicate dal software di ricezione;
- Inviandola a mezzo Raccomandata (A/R) all'indirizzo Corso G. Matteotti n. 46/48 – 63854 Santa Vittoria in Matenano (FM), in tal caso, per la verifica del rispetto dei termini, farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio Postale.

L'Unione Montana dei Sibillini non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione delle domande dovuta ad inesatta indicazione del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda dovrà essere redatta utilizzando l'apposito modulo (Allegato B) e corredata della seguente documentazione:

- Certificazione della diagnosi di autismo, effettuata da uno dei soggetti di cui all'art. 5 comma 4 lett. b), c), d) ed e), comma 5, lett. b), c), d) ed e) della L.R. 25/2014;
- 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. 25/2014 da cui si desume la prescrizione degli interventi;
- Copia della documentazione di spesa fiscalmente valida (fattura/ricevuta e relativa quietanza di pagamento), intestata alla persona con autismo o ad un familiare e riferita al periodo **01/11/2024 al 31/10/2025** (fa fede la data di emissione del documento di spesa).

N.B. L'Ambito Territoriale Sociale n. 24 avrà il compito di istruire le domande di contributo delle famiglie, verificando i requisiti in capo ai richiedenti, nonché la regolarità della documentazione di spesa prodotta.

SARANNO ESCLUSE le domande che verranno presentate oltre il termine del Bando o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

L'esito dell'istruttoria dovrà essere trasmesso al Settore Contrasto al Disagio e, successivamente, il contributo verrà erogato agli aventi diritto per il tramite dell'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 24.

Reperimento moduli di domanda:

- Presso gli Uffici dell'Ambito Territoriale Sociale n. 24 in Santa Vittoria in Matenano (FM) – Corso G. Matteotti n. 46/48;
- Presso le sedi dei Comuni di residenza (AMANDOLA, COMUNANZA, FORCE, MONTEDINOVE, MONTEFALCONE APPENNINO, MONTEFORTINO, MONTELPARO, MONTEMONACO, ROTELLA, SANTA VITTORIA IN MATENANO, SMERILLO);
- Sul sito istituzionale dell'Unione Montana dei Sibillini: www.unionemontanasibillini.it

Per ottenere eventuali ed ulteriori informazioni rivolgersi a Unione Montana dei Sibillini – Ambito Territoriale Sociale n. 24:

- Telefono 0734/782079-782019, cell. 334/7485083
- Email: ats24@unionemontanasibillini.it
- Sito Istituzionale: www.unionemontanasibillini.it

Per quanto non specificato nel presente Avviso, si rinvia alla DGR 252/2026.

Allegato: Domanda di contributo per interventi educativi/riabilitativi per persone affette da disturbi dello spettro autistico (ALL. B).

Santa Vittoria in Matenano, lì 24/04/2026

IL SEGRETARIO
Dott.ssa Sara Tiburzi



Allegato "B"

**Al Coordinatore
dell'Ambito Territoriale Sociale
n. 24**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO
PER INTERVENTI EDUCATIVI/RIABILITATIVI
PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO**

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

Condizione occupazionale:

- ☐ Studente
- ☐ occupato
- ☐ disoccupato
- ☐ inattivo (che non ha mai lavorato/non in cerca di lavoro)

CHIEDE

- di beneficiare del contributo di cui all'art. 11 della L.R. 25/2014, ai sensi della DGR n. 252/2026;

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 nel periodo 01.11.2024/31.10.2025 per interventi educativi/riabilitativi basati sui metodi riconosciuti dall'Istituto Superiore della Sanità ed è imputabile alle finalità per cui viene richiesto il contributo:

-	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 non percepire / percepire altri contributi da altri Enti per lo stesso intervento
(contributo _____ concesso da.....importo _____ di
€.....);

Dichiara inoltre che le coordinate del conto corrente su cui percepire il contributo sono le seguenti:



ED ALLEGA

- Luogo e Data _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE "GDPR"

L'Unione Montana dei Sibillini La informa sulle modalità di trattamento dei dati da lei forniti. Titolare del trattamento dati è l'Unione Montana dei Sibillini, nella persona del Legale Rappresentante, Dott.ssa Francesca Grilli. Responsabile della Protezione dei Dati (esterno) è "NEW SYSTEM SRL" P.IVA 01153990443 Sede Legale: Via Brodolini n. 58/B Comune di Falerone CAP 63837 email: protezionedati@new-system.it PEC: newsystemsrl@exmailpec.it ; soggetto individuato, quale Referente, per il Titolare/Responsabile: Alberto Cruciani.

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell'ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE), è la L.R. n. 25/2014 – art. 11- DGR n. 252/2026 – DDS n. 53 del 30/03/2026.

I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono raccolti dall'Unione Montana dei Sibillini/ Ambito Territoriale Sociale 24 e trasmessi alla Regione Marche. Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è 10 anni.

Potrà accedere ai dati personali che La riguardano chiedendone la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali necessari per l'espletamento dell'istruttoria e la concessione del contributo per cui si fa domanda. In caso di mancato conferimento non sarà possibile concedere il contributo.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____ C.F.

DICHIARA

- Di aver preso visione della presente informativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali, anche sensibili.

Santa Vittoria in Matenano, lì _____

FIRMA

- Allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità.

Preso nota dell'impegno di spesa, se ne attesta la relativa copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151 comma 4, D.lgs. 18/08/2000, n. 267.

Santa Vittoria in Matenano, li 24/04/2026

IL RESPONSABILE DEL S.E.F
F.to Arch. Alessandro Camarri

La presente determinazione viene pubblicata in data odierna all'albo pretorio e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Santa Vittoria in Matenano, li 24/04/2026

IL SEGRETARIO GENERALE
F.to D.ssa Tiburzi Sara

La presente è copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Santa Vittoria in Matenano, li 24/04/2026

IL SEGRETARIO GENERALE
D.ssa Tiburzi Sara

