



REGIONE
LAZIO



SISTEMA SANITARIO
REGIONALE

ASL
ROMA 5



Comune di Tivoli Capofila

**ESTRATTO AVVISO PUBBLICO
PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ VOLTE ALLA PROMOZIONE DEL
BENESSERE E DELLA QUALITÀ DI VITA DELLE PERSONE NELLO SPETTRO
AUTISTICO (D.G.R. 289/2023). INTERVENTI DI ASSISTENZA SOCIOSANITARIA
PREVISTI DALLE LINEE GUIDA SUL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DELLO
SPETTRO AUTISTICO DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ.**

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.**

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

L'Avviso 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.

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.

L'Avviso Pubblico Integrale 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*