



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**  
**DELLE SPESE SOSTENUTE AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI AFFETTI DA**  
**DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO - ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... il ..... residente a ..... in  
via ..... n. .... C.F.....  
Tel. .... Cell. .... e-mail.....  
in qualità di genitore/tutore di ..... nato/a .....  
il ..... residente a ..... in via ..... n. ....  
C.F. ....

**DICHIARO**

*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:*

- 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.

- 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.....
- 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.....
- fattura n. ....del .....per..... € .....emessa da.....
- fattura n. ....del .....per..... € .....emessa da.....
- fattura n. ....del .....per..... € .....emessa da.....
- fattura n. ....del .....per..... € .....emessa da.....

DATA

FIRMA

.....

.....

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.