REGIONE LAZIO

MODELLO D Rendiconto e prospetto riepilogativo della misura di sostegno alle famiglie con minori nello spettro autistico (Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii.)		anno di riferimento dell'avviso rivolto alle famiglie ……..
Distretto sociosanitario		
Finanziamento regionale per la misura di sostegno		
Cofinanziamento (qualora previsto)		
Totale domande ammissibili		
Totale domande destinatarie di contributo		

Codice destinatario della misura di sostegno	Comune di residenza del beneficiario	Eta' del minore beneficiario	ISEE	Quota di contributo impegnato	Contributo economico erogato	Provvedimento di impegno n.	Provvedimento di liquidazione n.	Totale delle spese sostenute dichiarate dalla famiglia nel Modello C	Nominativo del professionista scelto dalla famiglia	Ente che ha emesso fattura	Note