



Regione Lombardia - Giunta  
DIREZIONE GENERALE WELFARE  
RETE TERRITORIALE  
SALUTE MENTALE, DIPENDENZE, DISABILITA' E SANITA' PENITENZIARIA

Piazza Città di Lombardia n.1  
20124 Milano  
Tel 02 6765.1

[welfare@pec.regione.lombardia.it](mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it)

Direzioni Sociosanitarie  
ATS della Lombardia

Alla Cortese Attenzione  
Componenti  
Tavolo Tecnico DSA ATS

**Oggetto : Modulistica inerente iter di inserimento nell'elenco dei soggetti autorizzati ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica di DSA (ai sensi della Legge n. 170/2010 e L.r n.17/2019**

In continuità con il lavoro teso all'omogeneizzazione degli strumenti e delle modalità in atto nei diversi territori e svolto con i componenti del Gruppo Tecnico DSA di tutte le ATS nelle precedenti annualità, nel corso del primo trimestre 2024 è stata effettuata un'azione di revisione/aggiornamento della modulistica in uso in previsione della prossima apertura dei termini per la presentazione delle domande per l'inserimento nell'elenco dei soggetti autorizzati ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica di DSA.

Ad esito di tale lavoro si è pervenuti alla definizione condivisa da parte dei componenti del Gruppo Tecnico dell'aggiornamento/revisione della modulistica sia per l'iter autorizzativo dei soggetti autorizzati ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica di DSA sia per l'iter attivabile nel corso dell'anno per modifiche nella composizione/attivazione di tali soggetti.

Di seguito si declina la modulistica oggetto di aggiornamento/revisione:

- ✓ Avviso pubblico per riapertura termini per presentazione domande di autorizzazione all'attività di prima certificazione diagnostica di DSA.  
Si tratta del modello di avviso pubblico che viene inviato quale strumento da implementare da parte delle ATS, con le integrazioni che saranno ritenute opportune.
- ✓ Modulistica per domande da presentare nella finestra temporale prevista annualmente per le nuove autorizzazioni e nello specifico:
  1. domanda di nuova equipe DSA  
Tale modulistica si articola in:
    - Domanda di nuova equipe DSA per l'inserimento nell'elenco dei soggetti autorizzati ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica di DSA, da compilare a cura del Rappresentante Legale Ente o Referente Equipe (rif. Modulo 1).

- Modulistica integrativa che comprende “formazione teorica sui DSA” e “competenza acquisita sul campo con utenti DSA” da compilare a cura dei singoli componenti l’equipe (rif. Modulo 1.1).

2. domanda di integrazione della composizione dell’equipe DSA già autorizzata per prima certificazione diagnostica di DSA (nuovo professionista)

Tale modulistica si articola in:

- Domanda di integrazione della composizione dell’equipe DSA già autorizzata per prima certificazione diagnostica di DSA per l’inserimento di nuovo/i professionista/i, da compilare a cura del Rappresentante Legale Ente o Referente Equipe (rif. Modulo 2).
- Modulistica integrativa che comprende “formazione teorica sui DSA” e “competenza acquisita sul campo con utenti DSA” da compilare a cura dei singoli componenti l’equipe (rif. Modulo 2.1).

✓ Modulistica per domande che possono essere presentate in qualsiasi momento dell’anno e nello specifico:

1. domanda di integrazione della composizione dell’equipe DSA già autorizzata per prima certificazione diagnostica di DSA (professionista già autorizzato)

Tale modulistica si articola in:

- Domanda di integrazione della composizione dell’equipe DSA già autorizzata per prima certificazione diagnostica di DSA per l’inserimento di professionista/i già autorizzato/i in altra equipe, da compilare a cura del Rappresentante Legale Ente o Referente Equipe (rif. Modulo 3).
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio da compilare a cura dei singoli componenti l’equipe (rif. Modulo 3.1).

2. Comunicazione relativa a cancellazione Equipe/dimissione Professionista.

Nel trasmettere la modulistica sopra declinata, si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente

IVAN LIMOSANI

ID ALLEGATO	NOME	FIRMATO	LINK
320809322	AVVISO 2024 DSA_2024.docx	No	

320809378	Modulo 1 - Domanda Nuova Equipe_2024.docx	No	
320809422	Modulo 1.1- modulistica integrativa_2024.docx	No	
320809480	Modulo 2 -Domanda Integrazione Nuovo Professionista_2024.docx	No	
320809532	Modulo 2.1 - modulistica integrativa_2024.docx	No	
320809695	Modulo 3 domanda integrazione equipe x professionista già autorizzato_2024.docx	No	
320809731	Modulo 3.1 dichiarazione sostitutiva atto notorio_2024.docx	No	
320809835	Comunicazione chiusura equipe_2024.doc	No	

**Referente per l'istruttoria della pratica: LAURA FALCONE Tel. 02/6765.3078**