AMBITO XX
SOCIALE TERRITORIALE
Porto Sant'Elpidio - Sant'Elpidio a Mare - Monte Urano

AVVISO PUBBLICO
INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÁ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART.3 DEL D.M. 26/09/2016. - PRESENTAZIONE DOMANDE DI CONTRIBUTO ANNO 2024

(DPCM 03/10/2022; DGR n. 1496/2023; DGR.264/2025; DDS 66CDI/2025)

Il Coordinatore dell'ATS XX rende noto che in base a quanto previsto dalla Delibera Giunta Regione Marche n. 264/2025 e dal Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al disagio n. 66 del 04/04/2025 è possibile presentare domanda per il CONTRIBUTO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA - ANNO 2024.

1) ITER PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITÁ GRAVISSIMA:

Per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima è necessario **presentare domanda entro il 06/06/2025,** da parte delle persone con disabilità **(Allegato B)** o loro familiari, **(Allegato B1) alla Commissione sanitaria provinciale competente,** tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o per PEC all'indirizzo:

A.S.T. FERMO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale

Via Zeppilli n. 18 - 63900 FERMO

PEC: ast.fermo@emarche.it

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni Sanitarie Provinciali oltre il suddetto termine (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medico specialistica **(Allegato C)**.

I requisiti per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima sono:

a) **Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;

b) **Certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello regionale (**Allegato C**) attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art. 3 c 2 del DM 26/06/2016 riportate nell'allegato "A" del sopraccitato Decreto regionale (scaricabile dal sito).

Le Commissioni sanitarie provinciali provvederanno, entro la data del 07 luglio 2025, a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'Allegato D, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

NON DEVONO FARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE COLORO CHE ALLA DATA DEL 06/06/2025 POSSIEDONO GIÁ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI "DISABILITÁ GRAVISSIMA".

2) ALTERNATIVITÁ ED ESCLUSIONE DALL'INTERVENTO

L'intervento di cui al presente Avviso è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità, ai seguenti contributi:
a) al contributo regionale relativo al progetto "Vita Indipendente" - FNA;
b) al contributo regionale relativo al progetto "Vita Indipendente" – L.R. 21/2018;
c) all'intervento "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica";
d) alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti;
e) all'intervento "Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0 e 25 anni affetto da una malattia rara di cui all'allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale."

SONO ESCLUSI dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

3) MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Il disabile (o un suo familiare o il rappresentante legale) al quale sia stata riconosciuta la condizione di disabilità gravissima, dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO DAL 05/05/2025 al 16/07/2025** via pec o di persona presso i rispettivi Comuni di Residenza dell'Ambito Territoriale Sociale XX – Comuni di Porto Sant'Elpidio, Sant'Elpidio a Mare, Monte Urano, **utilizzando l'apposito modello (Allegato E) corredato da:**

- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità (dichiarante e beneficiario);
- verbale di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima;
- verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento in corso di validità con indicazione della data di decorrenza dell'indennità stessa (N.B. in caso di riconoscimento dell'indennità con revisione, al fine della corretta erogazione del contributo, si prega di allegare anche copia del verbale relativo al primo riconoscimento di accompagnamento);
- certificato di morte rilasciato dall'Ente Pubblico preposto (in caso di decesso del beneficiario).

Le domande, presentate dopo il termine stabilito, non saranno prese in considerazione.

5) REPERIMENTO MODULI DI DOMANDA:

I moduli per presentare la domanda sono a disposizione presso:

- le sedi dei Comuni di residenza;
- i siti istituzionali dei Comuni di residenza e dell'ATS XX.

6) RICHIESTA INFORMAZIONI

Si specificano di seguito i riferimenti per informazioni e chiarimenti:

Comune Porto Sant'Elpidio presso l'Ufficio Servizi Sociali – Villa Murri:
Dal lunedì al sabato dalle 9:00 alle 12:30
martedì e giovedì dalle 14:30 alle 17:30
tel. 0734908332- 0734908302 - 0734908337
Referenti: A.S. Sara Tiburzi / A.S. Alice Giusepponi

Comune di Sant'Elpidio a Mare presso l'Ufficio Servizi Sociali – Piazzale Marconi n. 14/F:
Lunedì, mercoledì, venerdì e sabato dalle ore 9:30 alle ore 12:30
tel. 0734/8196 382
Referente: A.S. Lisa Falconi

Comune di Monte Urano presso l'Ufficio Servizi Sociali – via Spagnolini, 9:
Dal lunedì al sabato dalle 10:00 alle 13:00
tel. 0734 848747 – 848748 - 848745
Referente: A.S. Sebastiano Faccioni

Il Coordinatore
Ambito Territoriale Sociale XX
Dott.ssa Pamela Malvestiti