

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XIX

Ente Capofila Comune di Fermo - Comuni di Altidona, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Monte Giberto, Montegiorgio, Montegranaro, Monteleone di Fermo, Monte Rinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Rapagnano, Servigliano, Torre San Patrizio.

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNUALITA' 2024

AVVISO PUBBLICO

**PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN
CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA 2024
In esecuzione della DD n. 137 R.G. n. 968 del 30/04/2025**

Il Comune di Fermo, capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. XIX, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n. 264/2025 e del Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al disagio n. 66/2025, rende note le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale relativo al fondo 2024, per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016.

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26.09.2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima per le quali la Commissione Sanitaria Provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M. 26.09.2016 attraverso le scale riportate negli Allegati 1 e 2 del medesimo Decreto Ministeriale.

1. REQUISITI DI ACCESSO

Possono accedere ai contributi i cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale territorialmente competente che si trovano nelle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016, di seguito riportati:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

In riferimento alla lettera i) l'utente dovrà produrre certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale", secondo l'allegato 2 del DM 26.09.2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale".

Sono esclusi dal beneficio regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

L'intervento è alternativo:

- al progetto "Vita indipendente";
- 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 (SLA)";
- 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";
- alla misura "Assegno di Cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

Pertanto, laddove il richiedente risulti beneficiario di uno degli interventi sopra previsti, dovrà necessariamente formalizzare la rinuncia all'intervento non prescelto poiché divenuto incompatibile.

2.MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

L'accesso al contributo regionale avviene attraverso la presentazione, da parte dell'interessato, della:

- Domanda di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima" alla Commissione Sanitaria provinciale dell'A.S.T. FERMO;
- Domanda di contributo alla Regione Marche, per il tramite degli Enti Locali di residenza.

ATTENZIONE

NON DEVONO PRESENTARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE SANITARIA COLORO CHE ALLA DATA DEL **06 GIUGNO 2025** POSSIEDONO GIA' LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA, di cui all'art. 3 C. 2 del D.M. 26.09.2016.

I SOGGETTI SOPRA INDICATI PROCEDERANNO UNICAMENTE CON LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DELL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA - (come riportato al Punto 2.2 del presente avviso).

2.1MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA PER COLORO CHE NON SONO ANCORA IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA DELLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE.

Possono presentare richiesta di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima":

- la persona disabile (Allegato B);
- i familiari/tutori della persona disabile (Allegato B1);

LA DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA, compilata secondo i modelli di domanda All. B o All. B1, VA INVIATA TRAMITE SPEDIZIONE CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO O TRAMITE PEC, ALLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE all'indirizzo sotto indicato:

A.S.T. FERMO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale

Via Zeppilli n. 18 - 63900 FERMO

PEC: ast.fermo@emarche.it

Alla domanda vanno allegati:

- verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento**, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
- certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'**Allegato C**, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i), come da PUNTO 1 – REQUISITI DI ACCESSO del presente Avviso;
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona disabile** (Modello domanda All.B)
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona che compila la domanda e della persona disabile** (Modello domanda All. B1)

Le domande dovranno pervenire perentoriamente alla Commissione Sanitaria entro e non oltre il termine del 06 GIUGNO 2025

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni Sanitarie Provinciali oltre il termine suddetto (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 medica specialistica.

La Commissione Sanitaria Provinciale acquisita la suddetta documentazione ne verifica la congruità ai fini del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", nel rispetto delle schede di valutazione di cui al D.M. del 26.09.2016, potendo anche, se necessario, sottoporre ad accertamento collegiale la persona richiedente.

Entro IL 07 LUGLIO 2025 la Commissione Sanitaria Provinciale, provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'All.D, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

La persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno provvedono immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport, utilizzando il modello di cui all'**Allegato "E" ENTRO E NON OLTRE MARTEDÌ 16 LUGLIO 2025.**

2.2 MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DEGLI ENTI LOCALI PER LE PERSONE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

Per accedere al contributo è necessario **PRESENTARE DOMANDA ENTRO E NON OLTRE MERCOLEDÌ 16 LUGLIO 2025 AL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA utilizzando l'apposito modulo di cui all'ALLEGATO "E"** corredato della copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Le domande possono essere presentate entro i termini sopra indicati secondo le sotto modalità:

- tramite Posta Elettronica Certificata ed indirizzata alla casella pec del proprio Comune di residenza, con sottoscrizione autografa ed allegato il documento di riconoscimento o in alternativa con firma digitale sul modulo di domanda;
 - tramite raccomandata A/R indirizzata al proprio Comune di residenza: ATTENZIONE farà fede il timbro di accettazione dell'ufficio protocollo, pertanto non saranno prese in considerazione le domande con data di spedizione oltre il termine previsto dal presente avviso;
 - consegna a mano, agli uffici protocollo del proprio Comune di residenza nei rispettivi orari di apertura al pubblico
- L'Ente non si assume responsabilità in caso di smarrimento delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico o a disguidi imputabili a terzi.

SARANNO ESCLUSE LE DOMANDE CHE PERVERANNO OLTRE IL SUDDETTO TERMINE.

La domanda può essere presentata dagli eredi del disabile già in possesso del riconoscimento di disabilità

gravissima per il periodo dello stato in vita. Nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità gravissima, ai fini dell'ottenimento del contributo per il periodo precedente al decesso, dovrà produrre certificato medico da cui si evince lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso.

3.DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo concesso verrà determinato dalla Regione Marche e liquidato all'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale XIX (Comune di Fermo) che procederà direttamente al pagamento dei beneficiari.

Nel caso in cui il disabile, riconosciuto in condizione di disabilità gravissima, sia inserito nel percorso di istruzione/formazione o in un Centro Socio Educativo Riabilitativo Diurno - CSER o in Centro di Riabilitazione pubblico/ privato accreditato il contributo verrà ridotto della metà.

Nel caso in cui la frequenza del Centro Diurno (CSER) è stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali e nazionali il contributo sarà riconosciuto interamente.

Nel caso in cui l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e gestisca la programmazione delle attività didattiche online il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della presentazione di un certificato medico (MMG) che giustifichi la domiciliazione del percorso scolastico.

Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

INFORMAZIONI E MODELLI DI DOMANDA

Gli interessati potranno rivolgersi presso:

- il proprio Comune di residenza.
- gli uffici dell'Ambito Sociale XIX, presso la sede operativa di P.le Azzolino n. 18, Fermo.
- il n.tel. 0734/284500, e-mail ambito19@comune.fermo.it
- i siti web www.comune.fermo.it e www.ambitosociale19.it

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla D.G.R. n. 264/2024.

Fermo, Li 30.04.2025

Il Dirigente del V Settore
Politiche per il benessere della persona
e Ambito Territoriale Sociale XIX
Dott. Alessandro Ranieri

Informativa. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Titolare Trattamento	Comune di Fermo – Via Mazzini n. 4 – 63900 Fermo in qualità di ente capofila dell'ATS 19 per l'intera banca dati, i restanti Comuni dell'ATS 19 per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.
Responsabile	Coordinatore dell'ATS 19, per la banca dati di tutto l'ATS 19, e i Responsabili dei Servizi Politiche Sociali dei restanti Comuni
Responsabile della Protezione dei dati (DPO)	Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Amministrazione Comune di Fermo è l'Avv. Nadia Corà del Gruppo Maggioli S.p.A. Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: dpo@comune.fermo.it. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati personali conferiti e all'esercizio dei diritti dovrà essere indirizzata al Responsabile della Protezione dei dati (DPO)
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente al Comune di Fermo, ente capofila dell'ATS XIX, e ai Comuni dell'ATS XIX.
Finalità	I dati i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto.
Modalità	Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la raccolta, la registrazione, l'elaborazione, la comunicazione, nei limiti in cui strettamente necessario alle finalità del trattamento.
Ambito comunicazione	I dati verranno utilizzati dal Comune di Fermo, ente capofila dell'ATS XIX, e dai Comuni dell'ATS XIX. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati verranno comunicati all'ATS XIX, all'Ente Regione Marche, nonché all'istituto di credito indicato dal richiedente per l'emissione dell'eventuale contributo
Natura conferimento dati	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso;
Sito	L'elenco dei responsabili è pubblicato sul sito di ogni Comune
Diritti	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge.

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

Amministrazione competente	Comune di Fermo – ente capofila dell'ATS XIX - Via Mazzini n. 4 – 63900 Fermo per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi e Comuni di Altidona, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montegiberto, Montegiorgio, Montegranaro, Monteleone di Fermo, Monte Rinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Rapagnano, Servigliano, Torre San Patrizio per la parte di propria competenza
Oggetto del procedimento	Delibera di Giunta Regionale n. 264/2025 "Fondo per le non autosufficienze 2024. Disabilità gravissima"
Responsabile procedimento	Per l'ATS 19 Coordinatore dell'ATS 19 e il Dirigente, e i Responsabili dei Servizi Politiche Sociali dei restanti Comuni
Inizio e termine del procedimento	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso i Servizi Protocollo dei Comuni, della domanda; dalla stessa data, i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 60 giorni dalla data di trasferimento delle somme da parte della Regione Marche agli aventi diritto
Inerzia dell'Amministrazione	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Servizi Socio-Sanitari dei Comuni di rispettiva residenza, e Ufficio di Coordinamento dell'ATS XIX negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Fermo