

Oggetto: Avviso Pubblico Interventi a favore delle persone in condizione di disabilità gravissime – anno 2023-
Comunicazione avvio bando e invio documenti.

Si comunica che come richiesto dalla normativa regionale, il Comune di Fermo, in qualità di ente capofila dell'ATS XIX, con DD n.498 R.G. n.1092 del 14/05/2024 ha provveduto alla pubblicizzazione dell' "Avviso Pubblico Interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016 - anno 2023".
Di seguito vengono riassunte le procedure relative al suddetto avviso:

PER COLORO NON IN POSSESSO DEL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA DA PARTE DELLA COMMISSIONE MEDICA PROVINCIALE

La persona con disabilità o la sua famiglia, presentano domanda per il riconoscimento tramite modello B (se redatta dal disabile) o B1 (se redatta da terzi) **ENTRO IL 10 LUGLIO 2024**, alla Commissione Sanitaria provinciale
A.S.T. FERMO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale Via Zeppilli n. 18 - 63900 FERMO PEC: ast.fermo@emarche.it

Unitamente al modello di domanda, l'utente deve presentare alla Commissione Sanitaria Provinciale:

- a) 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
- b) Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" del Decreto 42/2024 attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) ai sensi di quanto riportato all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016;

↓
Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, entro il giorno **09 Agosto 2024**, a trasmettere al diretto interessato e al Comune, utilizzando l'allegato "D", la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

↓
La persona con certificazione di Disabilità Gravissima o la sua famiglia devono presentare la richiesta di contributo presso il proprio comune di residenza entro e non oltre il **27 AGOSTO 2024** attraverso l'utilizzo del modello All. "E". Il Responsabile dell'ufficio servizi sociali del comune di residenza e le assistenti sociali del PUA dell'ATS XIX offriranno assistenza per la compilazione della domanda.

PER COLORO GIA' IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA DA PARTE DELLA COMMISSIONE MEDICA PROVINCIALE

La persona con certificazione di Disabilità Gravissima o la sua famiglia presenta la richiesta di contributo presso il proprio comune di residenza entro e non oltre il **27 AGOSTO 2024** attraverso l'utilizzo del modello All. "E". Il Responsabile dell'ufficio servizi sociali del comune di residenza e le assistenti sociali del PUA dell'ATS XIX offriranno assistenza per la compilazione della domanda.

Si ricorda inoltre che l'IBAN indicato nel modello di Domanda "Allegato E" deve essere intestato al Beneficiario e deve corrispondere ad un Conto Corrente Postale o Bancario (Non è idoneo il libretto per accredito pensione INPS)
Solo in caso di minore età del beneficiario il conto corrente può essere intestato al genitore richiedente.

In caso di beneficiario sottoposto ad Amministrazione di Sostegno, Tutela di altro genere dovrà essere allegato il decreto di nomina del Legale Rappresentante in cui sia espressamente dichiarato dal Giudice Tutelare che l'amministratore può utilizzare il proprio C/C per gli adempimenti in nome e per conto del beneficiario.

Per tutto quanto non espresso sopra si invita alla presa visione dell' "Allegato A- Avviso Pubblico DD RG 1092/2024"
Si rimane in ogni caso a disposizione per ogni chiarimento necessario e si inviano cordiali saluti.

Il Coordinatore dell'ATS XIX
Dott. Alessandro Ranieri
F.to in originale