

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART.3 DEL D.M. 26/09/2016

PRESENTAZIONE DOMANDE DI CONTRIBUTO ANNO 2023
(DPCM 03/10/2022; DGR 592/2024; DDS 42/2024)

AVVISO

In base a quanto previsto dalla Delibera Giunta Regione Marche n. 592/2024 e dai Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al disagio n. 42 del 08/05/2024 è possibile presentare domanda per il **CONTRIBUTO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA**

Iter riconoscimento Disabilità Gravissima

Presentare domanda entro il **10/07/2024**, (modello B o 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

In possesso di:

- Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello regionale (Allegato C).

NON DEVONO FARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE COLORO CHE ALLA DATA DEL 10/07/2024 POSSIEDONO GIÀ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI "DISABILITÀ GRAVISSIMA"

Le Commissioni sanitarie provinciali provvederanno, entro il **9 AGOSTO 2024** 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

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** 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 il modello **Allegato E** ed allegando:

- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità (dichiarante e beneficiario);
- verbale di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima;
- certificato di morte rilasciato dall'Ente Pubblico preposto (in caso di decesso del beneficiario).

LE DOMANDE POTRANNO ESSERE PRESENTATE DAL 01/07/2024 AL 23/08/2024
Quelle presentate dopo il termine stabilito non saranno prese in considerazione

Per informazioni:

- **Comune Porto Sant'Elpidio** - Servizi Sociali Villa Murri: dal lunedì al sabato dalle 9:00 alle 12:30, martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00 tel. 0734908332-0734908337 - 0734908302. Referenti: A.S. Sara Tiburzi/A.S. Alice Giusepponi;
- **Comune di Sant'Elpidio a Mare** - 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. Valentina Lanciotti;
- **Comune di Monte Urano** - 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.

Per quanto non specificato si rimanda all'Avviso dell'ATS 20 scaricabile dal sito www.ambito20.it