



**AMBITO**  
SOCIALE TERRITORIALE **XX**

Porto Sant'Elpidio - Sant'Elpidio a Mare - Monte Urano

**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)

Il Coordinatore dell'ATS XX rende noto che 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 - ANNO 2023.

**1) ITER PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITÀ GRAVISSIMA:**

Per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima è necessario **presentare domanda entro il 10/07/2024**, da parte delle persone con disabilità (**modello B**) o loro familiari, (**modello 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](mailto: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

**AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)**

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: [ambito20@elpinet.it](mailto:ambito20@elpinet.it)

Sito web: [www.ambito20.it](http://www.ambito20.it)



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 09 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 regionale.

**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".**

## **2) ALTERNATIVITÀ 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 01/07/2024 al 23/08/2024** 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:**



**AMBITO**  
**SOCIALE TERRITORIALE XX**

Porto Sant'Elpidio - Sant'Elpidio a Mare - Monte Urano

- 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, 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 15:00 alle 17:00  
tel. 0734908332- 0734908337 - 0734908302  
Referente: 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. Valentina Lanciotti
- **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**

**AMBITO XX - Via San Giovanni Bosco c/o Villa Murri 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)**

Telefono: 0734/908320 – 305 – 331 – 330

E-mail: [ambito20@elpinet.it](mailto:ambito20@elpinet.it)

Sito web: [www.ambito20.it](http://www.ambito20.it)