

## AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016 - DGR N. 264/2025 - ANNO 2024

I cittadini disabili o le loro famiglie riconosciuti in situazione di disabilità gravissima, possono accedere ai benefici economici previsti dalla Regione Marche a valere sul Fondo Nazionale Non Autosufficienza anno 2024 - DGR N.264/2025

### RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA

La persona con disabilità o la sua famiglia inoltra, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, la domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016, alle Commissioni Sanitarie Provinciali territorialmente competenti, operanti presso le AST – Aziende Sanitarie Territoriali n.1-2-3-4-5, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati “B” (se redatta dal soggetto disabile) o “B1” (se redatta da terzi).

La domanda deve essere corredata da:

- **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” al presente decreto, attestante almeno una delle 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)  $\leq 10$ ;
  - 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)  $\geq 4$ ;
  - 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  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala *Medical Research Council* (MRC), o con punteggio alla *Expanded Disability Status Scale* (EDSS)  $\geq 9$ , 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)  $\leq 8$ ;
  - i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale (vedi Allegato 2 del D.M. 26/09/2016) 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".

**Non devono ripresentare domanda di riconoscimento della disabilità gravissima alla Commissione Sanitaria provinciale coloro che alla data del 6 GIUGNO 2025 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

**Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni sanitarie provinciali oltre il suddetto termine (farà 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 acquisisce la suddetta documentazione e 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.

La Commissione sanitaria provinciale provvede, **entro il giorno 7 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;
- alla Regione Marche - Settore Contrasto al Disagio l'elenco dei richiedenti il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" con specifica indicazione di quelli riconosciuti o non riconosciuti in tale condizione.

## **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

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

L'intervento è alternativo, qualora riferito alla stessa annualità di finanziamento del Fondo non Autosufficienza, da verificare in sede istruttoria, a:

- ✓ Progetto "Vita Indipendente"
- ✓ Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare -caregiver che assiste persone affette da SLA
- ✓ 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 2017e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale.
- ✓ Assegno di Cura rivolto agli anziani non autosufficienti.
- ✓ Inserimento presso Strutture di carattere residenziale.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA**

Le istanze possono essere trasmesse direttamente dagli interessati con raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" e "B1, al seguente indirizzo:

# Ambito Territoriale Sociale n.5



Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano,  
Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone,  
Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia,  
Sassocorvaro Auditore, Tavoletto

**A.S.T. PESARO-URBINO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale  
U.O.C. Medicina Legale  
Piazzale Cinelli 4 – 61121 Pesaro (PU)  
PEC: [ast.pesarourbino@emarche.it](mailto:ast.pesarourbino@emarche.it)

**ENTRO IL GIORNO 6 GIUGNO 2025**

**In alternativa, qualora gli interessati lo ritengano opportuno, le istanze possono pervenire direttamente all'Unione Montana del Montefeltro, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1. In tal caso la scadenza per la presentazione delle domande al Protocollo dell'Unione Montana del Montefeltro è fissata entro**

**Venerdì 23/05/2025**

**Sono ammesse le seguenti modalità:**

- Consegna a mano all'ufficio protocollo dell'Unione Montana del Montefeltro Piazza Conti 1, Carpegna dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00.
- Consegna a mano presso gli uffici dell'ATS 5 di Macerata Feltria **Via della Gioventù, 1** dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00 e il martedì e giovedì dalle 15 alle 17.
- con racc. A.R. indirizzata a Unione Montana del Montefeltro Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna
- Tramite Pec all'indirizzo: [ats5montefeltro@emarche.it](mailto:ats5montefeltro@emarche.it)

**In tal caso sarà cura dell'ATS n5 provvedere all'invio delle istanze pervenute, alla Commissione Sanitaria Provinciale c/o A.S.T. PESARO-URBINO U.O Medicina Legale di Pesaro, entro i termini previsti. Le istanze presentate dopo i termini sopra indicati, non saranno prese in considerazione.**

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO**

In caso di esito positivo 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 Servizio Sociale d'Ambito anche per il tramite del proprio Comune di residenza, per redigere la richiesta di contributo alla Regione Marche – Settore Contrasto al Disagio utilizzando il modello di cui all'allegato "E".

Alla domanda di contributo dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali - allegato "D";
- b) nel caso di persone con disabilità in età scolare che, per ragioni legate alla gravità della patologia, non frequentano la scuola occorre presentare un attestato da parte di uno specialista del S.S.R. o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali il soggetto non può frequentare la scuola.

Nel caso in cui il disabile, già in possesso del certificato di disabilità gravissima, sia deceduto nel corso del 2024, sarà possibile presentare domanda di contributo per il periodo precedente il decesso.

L'assistente Sociale referente dell'ATS n5 verificherà l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 592/2024.

**Dal 15 Maggio al 21 Luglio 2025** il disabile o un suo familiare, successivamente al riconoscimento della "disabilità gravissima"/già in possesso del riconoscimento della "disabilità gravissima", presenta richiesta di contributo alla

# Ambito Territoriale Sociale n.5



Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano,  
Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone,  
Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia,  
Sassocorvaro Auditore, Tavoletto

Regione Marche - Settore Contrasto e Disagio per il tramite dell'ATS utilizzando il modello allegato E) di cui al DDS 66/2025.

Entro il **28 Luglio 2025**, l'ATS trasmetterà le istanze alla Regione Marche Settore Contrasto al Disagio.

Al termine dell'istruttoria, il contributo regionale verrà assegnato e liquidato all'ATS n5 che provvederà a trasferire direttamente le somme agli aventi diritto.

## **DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO**

L'intervento disabilità gravissima prevede l'erogazione di un contributo una tantum, quantificato sulla base del fondo complessivo e delle istanze presentate, con criteri di riduzione del contributo (proporzionati alle giornate) se il disabile è inserito nel percorso di istruzione/formazione (50%) o in un centro socio-educativo riabilitativo diurno (50%) oppure in un centro di riabilitazione (50%)

Gli interessati potranno reperire i modelli di domanda e richiedere informazioni presso:

- Servizi Sociali dei Comuni di residenza
- Uffici ATS N.5 – Via della Gioventù n. 1 – 61023 – Macerata Feltria (PU) Servizio Servizi Sociali – Tel. 0722.728233 previo appuntamento.
- sul Sito [www.unionemontana.montefeltro.pu.it](http://www.unionemontana.montefeltro.pu.it)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di carattere personale di cui si entrerà in possesso, le forniamo le seguenti informazioni:

TITOLARE TRATTAMENTO	Unione Montana del Montefeltro con sede in Carpegna, Piazza Conti 1, c.f./P.Iva 02566100414, e-mail <a href="mailto:serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it">serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it</a> , pec: <a href="mailto:ats5montefeltro@emarche.it">ats5montefeltro@emarche.it</a> , tel 0722/727003, in qualità di ente capofila dell'ATS 5, è titolare del trattamento dell'intera banca dati. I Comuni dell'ATS 5 sono singolarmente titolari del trattamento per la banca dati dei propri cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze. La Regione Marche è co-titolare del trattamento dati. I dati vengono trattati ai fini dell'istruttoria dalla Fondazione Giacomo Brodolini Srl SB quale gestore del Centro Regionale di Ricerca e Documentazione sulle Disabilità ai sensi del Contratto REG_INT: 3536 del 18 marzo 2024.
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)	Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è raggiungibile al seguente indirizzo <b>ASMEL Associazione, Via Cattaneo, 9, 21013 – Gallarate (VA), mail: <a href="mailto:servizio.dpo@asmel.eu">servizio.dpo@asmel.eu</a> pec <a href="mailto:asmel@asmelpec.it">asmel@asmelpec.it</a></b>
FINALITA'	I dati forniti mediante la compilazione di apposita domanda verranno trattati allo scopo di verificare i requisiti di accesso al contributo e/o al servizio, nonché per la loro erogazione.
BASE GIURIDICA	Il conferimento dei suoi dati personali è necessario per adempiere agli obblighi di legge indicati nel presente avviso/bando. La domanda contempla anche la raccolta di dati appartenenti a categorie particolari (es. dati relativi alla salute). Il loro trattamento si rende necessario per motivi di interesse pubblico rilevante, quale è l'attività socio-assistenziali (art.2 sexies D.lgs.196/03), pertanto non verrà richiesto il suo consenso al trattamento.
NATURA CONFERIMENTO DATI	Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo, quindi per poter dar seguito alla domanda presentata dall'interessato. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso.
MODALITA'	Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell'ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è l'intervento "Disabilità gravissima" di cui alla DGR n.264/2025. I dati saranno trattati prevalentemente con strumenti informatici al fine di memorizzare, gestire, trasmettere i dati stessi nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi, anche in conformità alla legge ed ai provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali. I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.
AMBITO COMUNICAZIONE	I dati verranno comunicati al personale autorizzato dell'Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell'ATS 5 ed al personale autorizzato dei Comuni dell'ATS 5, espressamente e specificamente designati in qualità di autorizzati ed appositamente istruiti. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio, che partecipano al procedimento amministrativo. Possono essere comunicati alla Regione Marche o altri Enti pubblici per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo e/o al servizio. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi.
PERIODO/CRITERI DI CONSERVAZIONE	I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione.
DIRITTI DEGLI INTERESSATI	Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Unione Montana del Montefeltro, nei casi previsti e per quanto concerne i trattamenti oggetto della presente Informativa, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, la portabilità o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. Reg. UE 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando l'Unione Montana del Montefeltro all'indirizzo di posta elettronica <a href="mailto:serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it">serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it</a> , oppure alla pec: <a href="mailto:ats5montefeltro@emarche.it">ats5montefeltro@emarche.it</a> , mettendo in conoscenza il Responsabile della protezione dei dati <b>ASMEL Associazione pec: <a href="mailto:asmel@asmelpec.it">asmel@asmelpec.it</a></b> specificando nell'oggetto "Privacy".
DIRITTO DI RECLAMO	Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

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

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE	Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell'ATS 5 per la fase relativa all'istruttoria delle istanze e agli adempimenti successivi all'assegnazione del contributo, e i Comuni dell'ATS 5 per la parte di propria competenza.
OGGETTO DEL PROCEDIMENTO	Interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016 - DGR n. 264/2025 - anno 2024
RESPONSABILE PROCEDIMENTO	Resp. Del servizio sociale dell'Unione Montana del Montefeltro - Coordinatore dell'ATS.
INIZIO E TERMINE DEL PROCEDIMENTO	L'avvio del procedimento decorre dalla data di scadenza dell'avviso; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 60 giorni
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 PUO' PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI	Ufficio dell'ATS 5 negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista 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 dall'Unione Montana del Montefeltro.