

AVVISO PUBBLICO

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

Presentazione della domanda di riconoscimento della condizione di *disabilità gravissima*
D.G.R. n.264/2025 – D.G.R. n.1496/2023 – DD n. 66/CDI/2025 “DPCM 03/10/2022 “Fondo Nazionale per la non autosufficienza 2022/2024. Approvazione Avviso pubblico relativo all’intervento “Contributo a favore di persone con disabilità gravissima”– annualità 2024”

L'intervento consiste in un contributo economico finalizzato ad attivare o rafforzare la presa in carico della persona non autosufficiente attraverso un piano personalizzato di assistenza, che integri le diverse componenti sanitaria, sociosanitaria e sociale, in modo da assicurare la continuità assistenziale.

Per accedere al contributo è necessario ottenere il riconoscimento della condizione di "Disabilità Gravissima" di cui all'art.3 c.2 del D.M. 26/09/2016 attraverso una certificazione rilasciata da un'apposita commissione sanitaria provinciale.

Il **Decreto Ministeriale 26 settembre 2016** “Fondo per le non autosufficienze anno 2016”, stabilisce che, ai fini dell'individuazione dei beneficiari di tale Fondo, per “**persone in condizione di disabilità gravissima**” si intendono le persone beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013, e per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni indicate all'art 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala *Glasgow Coma Scale* (OCS) ≤ 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 CO/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) il richiedente 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*".

DESTINATARI

I destinatari del contributo economico a valere sul presente Fondo, sono persone:

- **residenti nel Comune di Ancona**
- beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013
- in possesso del riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissime" da parte della Commissione Sanitaria Provinciale.

In via sperimentale, nell'ambito dell'U.O.Se.S (Unità Operative Sociali e Sanitarie), i servizi specialistici (UMEE, UMEA, CSM e UVD) dell'AST Ancona ed i Servizi Sociali dell'Ambito Territoriale Sociale, ove non fosse possibile adottare il Piano Assistenziale Individuale (PAI), concordano modalità di valutazione individualizzata per ogni beneficiario dell'intervento nel rispetto delle procedure/prassi concernenti l'integrazione socio sanitaria esistente a livello territoriale.

CHE COS'E'

L'intervento consiste nell'erogazione di un contributo economico a favore della persona che ha ottenuto il riconoscimento di "Disabilità Gravissime". La finalità dell'intervento è quella di attivare e/o rafforzare la presa in carico della persona non autosufficiente attraverso un piano personalizzato di assistenza, che integri le diverse componenti sanitaria, sociosanitaria e sociale in modo da assicurare la continuità assistenziale in ambito domiciliare.

CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono **ESCLUSI** dall'intervento i soggetti che sono ospiti in strutture residenziali.

Il contributo è incompatibile con altri contributi economici erogati con la medesima finalità di sostegno alla domiciliarità, ed è quindi, **ALTERNATIVO** ai seguenti interventi:

- Assegno di cura" e "Vita Indipendente"
- Progetto "Vita Indipendente" di cui alla L.R. 21/2018,
- Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (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 2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale".

RIPARTIZIONE DELLE RISORSE

Il contributo economico è ridotto della metà nel caso in cui la persona riconosciuta in condizione di disabilità gravissima sia inserita nel percorso di istruzione/formazione o in un centro socio-educativo riabilitativo diurno - CSER oppure in un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 (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 la persona con disabilità sia stata ricoverata in struttura ospedaliera o in strutture residenziali o sociosanitarie, per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

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 evinca lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso.

MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO:

1) COME OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA

Entro il 6 giugno 2025 le persone con disabilità o i loro familiari o l'esercente la responsabilità genitoriale o tutela o amministrazione di sostegno della persona con disabilità, devono presentare la richiesta di riconoscimento di **"DISABILITA' GRAVISSIMA"** alla Commissione Sanitaria Provinciale al seguente indirizzo:

- **A.S.T. ANCONA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale: Viale Cristoforo Colombo, 106 – 60127 ANCONA (AN) PEC: ast.ancona@emarche.it**

La richiesta di visita dovrà essere presentata utilizzando il modello di domanda di cui agli **Allegati "B" o "B1"** corredata da:

- **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento**, di cui alla legge 11 Febbraio 1980, n. 18 o altra documentazione che comprovi la non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013;

- **certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello **Allegato C**, 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;

- **fotocopia del documento di riconoscimento** in corso di validità della persona disabile che compila la domanda o della persona delegata a presentare la domanda.

Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, al modello B1 deve essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile.

Saranno escluse le richieste che verranno presentate alla Commissione Sanitaria Provinciale di competenza, oltre il termine del **6 giugno 2025** (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

Non devono presentare la richiesta alla Commissione Sanitaria Provinciale, coloro che alla data del **06/06/2025**, possiedono già la certificazione attestante la condizione di "Disabilità Gravissima".

La Commissione Sanitaria Provinciale, entro il **07 luglio 2025**, trasmette:

- al diretto interessato e al Comune di residenza, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima utilizzando l'**allegato "D"**, necessaria per la richiesta del contributo regionale.

- alla Regione Marche - Servizio 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.

Nel caso in cui si sia già beneficiato della misura "Disabilità gravissima", sarà sufficiente per l'interessato (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno), inviare al Comune di residenza, **entro il 16/07/2025** l'istanza di concessione del beneficio economico esclusivamente tramite il modello Allegato E, unitamente all'Allegato D.

2) COME PRESENTARE LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI ANCONA

Ottenuto il riconoscimento da parte della Commissione Sanitaria Provinciale, il diretto interessato (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno), al quale sia stata riconosciuta la "condizione di disabilità gravissime", deve far pervenire l'istanza di concessione del

beneficio economico entro il **16 luglio 2025, utilizzando il modello Allegato “E”, unitamente all’Allegato D.**

Il Modello E) deve necessariamente essere compilato in tutte le sue parti, precisando se la persona in condizione di “disabilità gravissima” nel corso dell’anno 2024, abbia frequentato:

- un percorso di istruzione/formazione;
- un centro socio-educativo riabilitativo diurno “CSER”, di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996
- in un centro di riabilitazione diurno pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 e ss.mm.ii.

Nel caso in cui il beneficiario del contributo sia deceduto nel corso dell’anno 2023 oppure sia stato inserito in una struttura residenziale o sia stato ricoverato per un periodo maggiore ai 30 giorni, la sua famiglia o l’esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, deve darne comunicazione tramite apposita autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445.

Alla domanda presentata tramite il Modello Allegato E, dovranno necessariamente essere allegati i seguenti documenti:

- Copia della Dichiarazione della condizione di disabilità gravissima **Allegato D**, rilasciata dalla competente Commissione sanitaria provinciale;
- Modulo per la privacy debitamente sottoscritto;
- Documento attestante il codice IBAN e il nome dell’intestatario del conto corrente (Non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale, POSTE PAY STANDARD, PAYPAL o similari). Si precisa che il conto corrente deve essere intestato al titolare del contributo di Disabilità gravissima (per titolare si intende o il beneficiario diretto oppure eventuale tutore o Amministratore di sostegno.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l’esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, dovrà essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile;
- copia del codice fiscale del beneficiario;
- Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 dell’avvenuto decesso del beneficiario (e dichiarazioni previste per gli eredi legittimi ovvero testamento) o dell’inserimento in struttura residenziale e/o CSER di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996 ovvero ricovero ospedaliero con indicazione dei giorni di degenza;
- Attestazione del medico di base del S.S.R., in cui sono indicate le ragioni legate alla gravità della patologia, che hanno determinato la mancata frequenza scolastica;
- documento di riconoscimento dell’interessato. Se la domanda è presentata da un familiare o l’esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, deve essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile.

La persona con disabilità (o il genitore o il familiare o l’esercente la responsabilità genitoriale o tutela o amministratore di sostegno) a cui è stata riconosciuta la “condizione di disabilità gravissima”, dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO ENTRO E NON OLTRE il 16 luglio 2025, utilizzando l’allegato “E”.**

Le domande, presentate dopo il termine stabilito (fa fede il timbro postale/protocollo PEC), non saranno prese in considerazione.

Per coloro che sono residenti nel Comune di Ancona, le domande potranno essere inviate utilizzando le seguenti modalità:

- a “mano”
- con PEC: comune.ancona@emarche.it
- con Raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a: Comune di Ancona - Largo XXIV Maggio n. 1, CAP 60123
-

La domanda spedita tramite raccomandata dovrà essere inserita in una busta. Sul frontespizio della busta, dovrà essere apposta la dicitura:

“DGR M n. 264/2025 – FONDO REGIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNUALITÀ 2024 - INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA “

I moduli di domanda potranno essere reperiti:

- sul sito internet del Comune di Ancona
- presso l'Ufficio di Promozione Sociale Viale della Vittoria 37 oppure in Via Ascoli Piceno n.10
Tel **071 222 5136 - 071 222 5157**

Nelle giornate e negli orari di seguito indicati:

Lunedì/mercoledì/venerdì : 09.00 – 13.00;
martedì: 15.00 – 17.00; giovedì: 10.00 – 16.00

Le informazioni possono essere richieste anche presso l'U.O. Servizi per la Disabilità

Tel - **071 2222189**

REPERIMENTO MODELLI DI DOMANDA:

I modelli di domanda (allegati “B”, “B1”, “C”, “D” e “E” approvati con Decreto dirigenziale regionale n. 66 del 4/04/2025) sono a disposizione presso:

- il sito istituzionale della Regione Marche
- il sito istituzionale del Comune di Ancona

EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il Comune di Ancona – ATS 11, acquisite le domande, le trasmetterà alla Regione Marche – Servizio Contrasto al Disagio entro la data del **21/07/2025**

A seguito dell'assegnazione, impegno e liquidazione della quota spettante da parte della Regione Marche, il Comune di Ancona – ATS 11, procederà al trasferimento delle somme agli aventi diritto.

Entro il **31 gennaio 2026** l'ATS 11 Ancona, trasmetterà al Settore Contrasto al Disagio, tramite PEC la rendicontazione dell'avvenuta liquidazione del contributo regionale ai beneficiari.