

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA E PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO. FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO 2025- INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016.

IL DIRIGENTE

VISTI:

- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016 ad oggetto "Riparto delle risorse finanziarie del Fondo Nazionale per le non autosufficienze per l'anno 2016";
- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016 ad oggetto "Riparto delle risorse finanziarie del Fondo Nazionale per le non autosufficienze per l'anno 2016";
- DGR n. 727 del 16 giugno 2026 - L.R. n. 32/2014 "Fondo regionale per la non autosufficienza – FRNA annualità 2025". Approvazione dei criteri di riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative degli interventi a favore di persone con disabilità gravissima ai sensi del Decreto ministeriale del 26/09/2016 e di persone anziane non autosufficienti.
- Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n. 96 del 01/07/2026 ad oggetto: L.R. 32/2014 "Fondo regionale per le non autosufficienze", DGR n. 727/2026. Approvazione delle modalità attuative e della tempistica relative all'intervento "Contributo a favore di persone con disabilità gravissima ai sensi del Decreto ministeriale del 26/09/2016". Assegnazione, impegno e liquidazione delle risorse pari ad euro 3.000.000,00 a favore degli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali - annualità 2025

R E N D E N O T O

che sono previsti per l'anno 2025 contributi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

1- RICONOSCIMENTO CONDIZIONE DISABILITA' GRAVISSIMA

Il disabile o la sua famiglia, **entro il 31 Agosto 2026** presenta ***domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC alla Commissione Sanitaria Provinciale*** territorialmente competente, il cui indirizzo è di seguito riportato:

A.S.T. - ANCONA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:

Viale Cristoforo Colombo, 106 - 60127 ANCONA (AN)

PEC: ast.ancona@emarche.it

Utilizzando il modello di domanda di cui agli **allegati "B" ed "B1"**, reperibile presso l' Ufficio Servizi Sociali del Comune di Chiaravalle - Piazza Risorgimento n.11 e presso il sito istituzionale del Comune medesimo.

La domanda deve essere corredata dal 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 e dalla 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) ≤ 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 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 ≤ 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 (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 fare domanda coloro che alla data del 31 Agosto 2026 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine del 31 Agosto 2026 di cui sopra (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) alle Commissioni sanitarie provinciali o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Le Commissioni sanitarie provinciali acquisiscono la suddetta documentazione e ne verificano 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.

2- DOMANDA CONTRIBUTO

Entro e non oltre il 09 Ottobre 2026 la persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, provvedono a redigere **la domanda di contributo da presentare al Comune di Chiaravalle** utilizzando l'apposito **modello "E"** disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali, Piazza Risorgimento n.11 e presso il sito istituzionale del Comune medesimo.

La domanda dovrà essere spedita con le seguenti modalità:

- a mezzo posta, mediante raccomandata A.R. indirizzata a Chiaravalle – Settore 1° Servizi Sociali – Piazza Risorgimento 11– 60033 Chiaravalle (AN);
- mediante PEC all'indirizzo: info@pec.comune.chiaravalle.an.it;
- mediante consegna a mano presso FRONT OFFICE UFFICIO SERVIZI SOCIALI - sede comunale di Piazza Risorgimento, 11 – 60033 Chiaravalle (AN), nei giorni di apertura al pubblico (Lunedì, Martedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:00 e nel pomeriggio di Giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:30, ad eccezione del mese di agosto);

Nel caso di raccomandata A.R. fa fede la data del timbro di spedizione dell'ufficio postale ovvero la ricevuta di accettazione in caso di invio per PEC.

Casi di esclusione dal beneficio economico:

- Soggetti ospiti di strutture residenziali;
- Soggetti che beneficiano del contributo regionale previsto per il Progetto "Vita Indipendente";
- Soggetti che beneficiano del "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi laterale Amiotrofica;
- Soggetti che beneficiano dell'Assegno di Cura rivolto agli anziani non autosufficienti.
- Soggetti che beneficiano del "Riconoscimento del lavoro di cura del 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.

Nel caso in cui la persona con disabilità gravissima sia stata ricoverata in struttura ospedaliera, RSA o altra struttura socio sanitaria o sociale per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo non è corrisposto per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

I contributi saranno erogati agli aventi diritto nei tempi e nella misura stabiliti dalla Regione Marche.

Chiaravalle 15/07/202

IL DIRIGENTE 1° SETTORE

Dott. Mauro Sebastianelli