

Prot. 16033

BANDO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART.3 DEL D.M. 26/09/2016. AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO – ANNO 2020.

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale delle Marche n. 1424 del 16/11/2020;
Visto il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 374 del 10/12/2020;

EMANA IL SEGUENTE BANDO

L'intervento a favore di **persone in condizione di disabilità gravissime** è rivolto alle persone disabili ai sensi della L.104/92 che beneficiano dell'**indennità di accompagnamento**, di cui alla legge 11 febbraio 1980 n.18 o che rientrano nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.159 del 2013 e di trovarsi almeno in una sola delle seguenti condizioni:

- a) Persone in condizioni 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 laterali devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) Persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare comprensivo ≤ 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 ad 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'occhio 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 complessivi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

L'intervento consiste nell'erogazione di un contributo regionale a favore della persona che ha ottenuto il riconoscimento di Disabilità Gravissima ed è finalizzato ad attivare o rafforzare la presa in carico della persona non autosufficiente attraverso un piano personalizzato di assistenza che integri le diverse componenti sanitarie, socio sanitarie e sociali in modo da assicurare continuità assistenziale.

- Le persone con disabilità o i loro familiari possono presentare domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima entro e non oltre il **26 FEBBRAIO 2021**, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" e "B1".

Le richieste di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima dovranno essere indirizzate alla Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale della Zona Territoriale di Macerata tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC (**Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale della A.V.3 Macerata, via Annibali 31/L 62100 Piediripa di Macerata – PEC: areavasta3.asur@emarche.it**).

La domanda dovrà essere correlata dal verbale di riconoscimento **dell'indennità di accompagnamento** e dalla **certificazione medica specialistica (allegato C)** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata pena l'esclusione della domanda dal beneficio suddetto.

Non devono fare domanda coloro che alla data del 26 FEBBRAIO 2021 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "Disabilità Gravissima".

- Sono **ESCLUSI** dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.
- L'intervento è **ALTERNATIVO** al progetto "Vita Indipendente", 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", all'intervento in favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019 e alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.
- Il disabile (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 gravissima, dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO ENTRO IL 28 APRILE 2021** presso il Comune di Residenza utilizzando l'allegato "E".
Coloro che sono già in possesso della certificazione attestante la condizione di Disabilità Gravissima alla data del 26 FEBBRAIO 2021 possono presentare la domanda presso il proprio comune anche prima della data di scadenza del 28 APRILE 2021. Le domande, presentate dopo il termine stabilito, non saranno prese in considerazione.
I moduli di domanda potranno essere reperiti:
 - sul sito internet del Comune di Montelupone;
 - presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Montelupone;

La domanda, debitamente compilata, dovrà pervenire materialmente al Comune di Montelupone – Ufficio **Protocollo** o inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): comune.montelupone.mc@legalmail.it



del Touring Club Italiano

- Il contributo regionale verrà liquidato successivamente per il tramite degli Enti capofila degli Ambiti territoriali sociali (Civitanova Marche) a seguito di istruttoria e ripartizione dei fondi da parte del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche

PER INFORMAZIONI relative al presente bando E AIUTO NELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

È possibile rivolgersi a:

- **Ufficio Servizi Sociali** del Comune di Montelupone, negli orari di apertura al pubblico, o telefonando allo **0733 - 2249313** o scrivendo all'indirizzo mail **servizi.sociali@comune.montelupone.mc.it**.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 e s.m. e i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono richiesti.



del Touring
Club
Italiano