

Prot. 6616 del 13/05/2024

**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 2023.**

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale delle Marche n. 592 del 22/04/2024;  
Visto il Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n.42 del 08/05/2024;  
Vista la Determinazione n. 155 del 13/05/2024;

**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)  $\leq 10$ ;
- 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 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  $\leq 1$  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 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)  $\leq 8$ ;
- 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 **10/07/2024**, 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. S. T. Macerata, via Annibali 31/L 62100 Piediripa di Macerata – PEC: [ast.macerata@emarche.it](mailto:ast.macerata@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 10/07/2024 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 22/08/2024** 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 09/08/2024 possono presentare la domanda presso il proprio comune anche prima della data di scadenza del 22/08/2024. 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](mailto:comune.montelupone.mc@legalmail.it)

- 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.