

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.6
Comuni di Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo,
San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO 2019

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME DI CUI
ALL'ART. 3 c.2 del D.M.26/09/2016.

(Delibera di Giunta Regionale n.1138/2019 e Decreto Regionale n. 252/2019)

AVVISO PUBBLICO **PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO**

Il Comune di Fano, capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.6, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n. 1138 del 30/09/2019 e del Decreto del Dirigente Regionale del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 252 del 07 Novembre 2019, rende note le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale per **l'anno 2019** per interventi a favore di **persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016.**

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26.09.2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, per le quali la Commissione Sanitaria Provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M.26.09.2016 attraverso le scale riportate negli Allegati 1 e 2 del medesimo Decreto Ministeriale.

1. REQUISITI DI ACCESSO

Possono accedere ai contributi i **cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale territorialmente competente** che si trovano nelle 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;

Ambito Territoriale Sociale n.6
C.F./P.Iva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant'Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 - 887481 - 887689 - 887310

E_MAIL: ambsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it - Sito Internet <https://www.ambito.fano.it/>

- 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) 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".

Sono esclusi dal beneficio 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 (SLA)", all'intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019 e alla misura "Assegno di Cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

ATTENZIONE

NON DEVONO PRESENTARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE SANITARIA COLORO CHE ALLA DATA DEL 31 GENNAIO 2020 POSSIEDONO GIÀ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA, di cui all'art. 3 C. 2 del D.M. 26.09.2016.

I SOGGETTI SOPRA INDICATI PROCEDERANNO UNICAMENTE CON LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DELL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA - (come riportato al Punto 2.2 del presente avviso).

2. MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

L'accesso al contributo regionale avviene attraverso la presentazione, da parte dell'interessato, della:

- Domanda di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima" alla Commissione Sanitaria provinciale dell'AV n. 1;
- Domanda di contributo alla Regione Marche, per il tramite degli Enti Locali.

2.1 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI "DISABILITÀ GRAVISSIMA" ALLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE.

Possono presentare richiesta di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima":

- la persona disabile (Allegato B);

Ambito Territoriale Sociale n.6

C.F./P.Iva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant'Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 - 887481 - 887689 - 887310

E_MAIL: ambsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it - Sito Internet <https://www.ambitofano.it/>

- i familiari/tutori della persona disabile (Allegato B1);

LA DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA, compilata secondo i modelli di domanda All. B o All. B1 reperibili come da Punto 3 del presente avviso, VA INVIATA TRAMITE SPEDIZIONE CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO O TRAMITE PEC, ALLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE all'indirizzo sotto indicato:

**A.V.1 PESARO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale
U.O. Medicina Legale Via Nitti, 30 – 61100 Pesaro
PEC: areavasta1.asur@emarche.it**

Alla domanda va allegato:

- **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, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i), come da PUNTO 1 – REQUISITI DI ACCESSO del presente Avviso;
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona disabile** (Modello domanda All.B)
- copia fotostatica del **documento di riconoscimento della persona che compila la domanda e della persona disabile** (Modello domanda All. B1)

Le domande dovranno pervenire perentoriamente alla Commissione Sanitaria entro e non oltre il termine del

31 GENNAIO 2020

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni Sanitarie Provinciali oltre il termine suddetto o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta, ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Le domande possono essere inoltrate a partire dal 16 Dicembre 2019

La Commissione Sanitaria Provinciale acquisita la suddetta documentazione 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.

Entro il 16 MARZO 2020 la Commissione Sanitaria Provinciale, provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'All. D, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

2.2 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE

LA DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE VA PRESENTATA DAL CITTADINO ALL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA, come sotto riportato: _

Ambito Territoriale Sociale n.6

C.F./P.iva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant'Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 – 887481 – 887689 - 887310

E_MAIL: amsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it – Sito Internet <https://www.ambitofano.it/>

<p>PER COLORO CHE ALLA DATA DEL 31 GENNAIO 2020 SONO GIÀ IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA</p>	<p>PER COLORO CHE TRAMITE LA COMMISSIONE SANITARIA HANNO OTTENUTO IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI “DISABILITÀ GRAVISSIMA” ALLA DATA DEL 16 MARZO 2020</p>
<p>DAL 16 DICEMBRE 2019 AL 28 FEBBRAIO 2020</p> <p>FARA’ FEDE IL TIMBRO POSTALE DI ARRIVO AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA</p>	<p>ENTRO IL 23 MARZO 2020</p> <p>FARA’ FEDE IL TIMBRO POSTALE DI ARRIVO AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA</p>

LE DOMANDE compilate secondo il modello All. E, reperibile come da Punto 3 del presente avviso, corredate dalla seguente documentazione:

1. certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (All.D);
2. 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 SSR o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali il soggetto non può frequentare la scuola.

DOVRANNO ESSERE PRESENTATE PRESSO GLI UFFICI PROTOCOLLO DEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA, nei modi stabiliti dalla legge, nei rispettivi orari di apertura al pubblico entro e non oltre il termine sopra stabilito.

Le richieste di contributo presentate dopo i termini stabiliti non verranno prese in considerazione.

Il referente dell’Ente locale verifica 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.1138/2019.

3. REPERIMENTO MODELLI DI DOMANDA:

I modelli di domanda (allegati “B”, “B1” ed “E”) sono a disposizione presso:

- le rispettive sedi dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza
- sito: www.ambitosociale.comune.fano.pu.it
- siti istituzionali dei Comuni dell’ATS n.6
- CDIH sede di Fano Via Froncini n. 4: da martedì a venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12,45;
il lunedì ed il venerdì, su appuntamento, dalle 17.00 alle 19.00;
- CDIH sede di Mondolfo Via Garibaldi n. 1: il lunedì dalle ore 8.30 alle ore 10.30;
- CDIH sede di Mondavio fraz. San Michele al Fiume c/o Biblioteca Comunale : il Lunedì dalle 11.00 alle 12.00;

4. RICHIESTA INFORMAZIONI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti ai **referenti delle Amministrazioni comunali** di seguito riportati, o presso la **UOC Medicina Legale dell’ASUR – Area Vasta n. 1 Pesaro**.

Referenti Comuni:

Ambito Territoriale Sociale n.6

C.F./Piva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant’Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 – 887481 – 887689 - 887310

E_MAIL: amsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it – Sito Internet <https://www.ambitofano.it/>

Ente	Referente da contattare	Recapito telefonico
Comune Fano	Dott.ssa A.S. Marinelli Sara	0721/887421
Comune Fratte Rosa	Dott.ssa .AS. Zanchetti Alessandra	0721/777200 opp. 777113 int. 1
Comune Mondavio	Dott.ssa A.S. Santini Sara	0721/97101
Comune Mondolfo	Dott.ssa A.S. Santini Sara	0721/939255
Comune Monte Porzio	<u>Dott.ssa Pierotti Emanuela</u>	0721/956000
Comune Pergola	Dott.ssa A.S. Tittoni Marghertia	0721/7373271
Comune San Costanzo	Dott.ssa A.S. Silvestroni Michela	0721/951225
Comune di San Lorenzo in Campo	D.ssa Alessandra Zanchetti	0721/774212
Comune Terre Roveresche	Dott.ssa A.S. Berardinelli Federica	0721/97424 int. 5
CDIH Centro Documentazione Informazione Handicap di ATS sede di Fano	Sig.ra Busca Francesca	0721/887454 340.1671958
CDIH Centro Documentazione Informazione Handicap di ATS sede di Mondolfo	Sig.ra Busca Francesca	340.1671958
CDIH Centro Documentazione Informazione Handicap di ATS sede di Mondavio fraz. San Michele al Fiume.	Sig.ra Busca Francesca	340.1671958

5. EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L' Ambito Territoriale Sociale n. 6 entro il 15 Aprile 2020 deve trasmettere alla Regione Marche – Servizio Politiche Sociali e Sport esclusivamente la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalla Commissione Sanitaria Provinciale (allegato D) per i nuovi utenti 2019. A seguito della assegnazione, impegno e liquidazione della quota spettante da parte della Regione Marche, l' Ambito Territoriale Sociale n. 6 procederà al trasferimento delle somme agli aventi diritto.

Ambito Territoriale Sociale n.6

C.F./P.Iva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant'Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 – 887481 – 887689 - 887310

E_MAIL: amsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it – Sito Internet <https://www.ambitofano.it/>

Informativa. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs.196/2003 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Titolari del trattamento: Comune di Fano in qualità di Ente Capofila dell'ATS n. 6 per l'intera banca dati, i restanti Comuni per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.
Responsabili del trattamento: Coordinatore d'Ambito per la banca dati dell'ATS6 ed i Responsabili dei Servizi Sociali dei Comuni.
Incaricati: Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, ai Settori Servizi Sociali di ogni Comune, all'ATS n.6 e al Servizio Finanziario del Comune di Fano in qualità di Comune capofila dell'ATS n.6.
Responsabile Protezione dati dell'Ente capofila: Morolabs Srl -Riferimento:Francesco Moroncini Tel./FAX: 071.9030585/071.2210025 e-mail/PEC: dpo@morolabs.it / morolabs@legalmail.it
Finalità: i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto.
Modalità: Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso.
Ambito di comunicazione: I dati verranno utilizzati dai Settori Servizi Sociali di ogni Comune dell'ATS VI ciascuno con riferimento ai propri residenti. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati verranno comunicati all'ATS n.6, all'Ente Regione Marche, nonché all'istituto di credito indicato dal richiedente per l'emissione dell'eventuale contributo assegnato.
Natura conferimento dati: Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento.
Diritti: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03 , rivolgendosi alla sede dei ciascun Comune.
Sito: L'elenco dei Responsabili è pubblicato sul sito di ogni Comune

Dirigente Coordinatrice dell'ATS n. 6
Dott.ssa Roberta Galdenzi

Ambito Territoriale Sociale n.6

C.F./P.Iva: 00127440410

Comuni di: Fano, Fratte Rosa, Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Pergola, San Costanzo, San Lorenzo in Campo, Terre Roveresche
sede legale: c/o Municipio di Fano - via San Francesco 76 - 61032 Fano (Pu); Sede amministrativa: via Sant'Eusebio 32 - 61032 Fano (PU)
Tel: 0721/887482 – 887481 – 887689 - 887310

E_MAIL: amsoc@comune.fano.pu.it - POSTA CERTIFICATA: ambito6.comune.fano@emarche.it – Sito Internet <https://www.ambitofano.it/>