



**COMUNE DI PETRIANO**  
**(Provincia di Pesaro e Urbino)**  
**Settore Servizi Amministrativi e Sociali**

**AVVISO**  
**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI PERSONE IN**  
**CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA – ANNO 2023**  
**(D.M. 26/09/2016 – D.G.R. 592/2024)**

Il Responsabile del Settore Amministrativo;  
Visto il Decreto del Ministero Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016;  
Vista la D.G.R. Marche n. 592/2024;  
Visto il D.D. Settore Contrasto al Disagio della Regione Marche n.42 del 08/05/2024

**RENDE NOTO**

**CHE E' POSSIBILE ACCEDERE AL CONTRIBUTO REGIONALE PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI "DISABILITA' GRAVISSIMA" – ANNO 2023.**

**Possono accedere ai contributi i soggetti in condizioni di *disabilità gravissima*, riconosciuta dalla competente Commissione Sanitaria Provinciale.**

La domanda dovrà 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)  $\leq 10$ ;
- 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 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  $\leq 1$  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 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)  $\leq 8$ ;
- 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.

**Non devono ripresentare domanda di riconoscimento della disabilità gravissima alle Commissioni sanitarie provinciali coloro che alla data del 10 luglio 2024 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

L'intervento è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità, agli altri due interventi sostenuti con risorse FNA ("Assegno di cura" e "Vita Indipendente"), al progetto "Vita Indipendente" di cui alla L.R. 21/2018, all'intervento "Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)" e all'intervento "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".

**a) MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA "DISABILITA' GRAVISSIMA":**

La domanda per il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" va redatta a cura del disabile o di un familiare, su apposita modulistica, disponibile presso il Comune o scaricabile dal sito della Regione Marche ([www.norme.marche.it](http://www.norme.marche.it)) e presentata **ENTRO E NON OLTRE IL 10/07/2024** alla Segreteria della Commissione Sanitaria Provinciale dell'ASUR Area Vasta n.1 di Pesaro – U.O. Medicina Legale - via Nitti n.30 - 61100 Pesaro, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC: [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it)

Alla domanda deve essere allegato il verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980, n. 18 o di cui all'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013 e certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art. 3 comma 2 del D.M. 26.09.2016, come sopra indicate.

In riferimento alle condizioni di cui 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".

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

***b) MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE:***

Il disabile o un suo familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, su apposita modulistica a disposizione presso l'ufficio servizi sociali del Comune o sul sito istituzionale [www.comune.petriano.ps.it](http://www.comune.petriano.ps.it), **successivamente al riconoscimento della "disabilità gravissima"**, presenta richiesta di contributo alla Regione Marche – Servizio Politiche Sociali e Sport, per il tramite del Comune, utilizzando il modello **Allegato "E"** di cui al D.D. n. 42/2024.

**ENTRO E NON OLTRE IL 19/08/2024**

**Referente comunale individuata per fornire informazioni ed assistenza sulla procedura: Assistente Sociale Barbara Bastianelli con il seguente orario di ricevimento (previo appuntamento): martedì e venerdì ore 9,00 – 13,00. Tel. 072252130 int.3.**

Petriano, lì 27.05.2024

**IL RESPONSABILE**  
**Settore Servizi Amministrativi e Sociali**  
F.to D.ssa Volpini Marcia Anna

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**Art.13 GDPR n.679/2016**

<b>Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento</b>	Comune di Petriano rappresentato dal Sindaco pro-tempore – tel. 0722/52130 – indirizzo e-mail: <a href="mailto:comune.petriano@provincia.ps.it">comune.petriano@provincia.ps.it</a> ; pec <a href="mailto:comune.petriano@emarche.it">comune.petriano@emarche.it</a>
<b>Identità e dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati</b>	<a href="mailto:rpd@comune.petriano.pu.it">rpd@comune.petriano.pu.it</a>
<b>Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento</b>	D.ssa Marcia Anna Volpini – Responsabile Settore Servizi Amm.tivi e Sociali – tel.0722/52130 – indirizzo e-mail: <a href="mailto:a.volpini@comune.petriano.pu.it">a.volpini@comune.petriano.pu.it</a>
<b>Finalità del trattamento e base giuridica</b>	Procedimento relativo alla concessione di contributi per la disabilità gravissima anno 2023 - D.G.R. n.592/2024 e n.128/2023 – D.D.n.42 del 08.05.2024.
<b>Destinatari dei dati personali</b>	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore Servizi Amm.tivi e Sociali; i dipendenti incaricati presso l'Ufficio Protocollo ed Archivio.
<b>Periodo di conservazione dei dati</b>	I dati saranno conservati per tutta la durata del procedimento amministrativo e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione d'archivio
<b>Diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati</b>	L'interessato può richiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al trattamento
<b>Diritto di proporre reclamo</b>	L'interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali al sito <a href="http://www.garanteprivacy.it">www.garanteprivacy.it</a>
<b>Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati</b>	La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento amministrativo. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti o comunque non venga dato il consenso al Comune di Petriano per l'utilizzo dei dati personali di cui sopra, non si potrà dare corso al procedimento amministrativo
<b>Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione</b>	Non esiste un processo decisionale automatizzato

