



**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 24  
AVVISO PUBBLICO**

**INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA'  
GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016. – D.G.R. N. 727/2026 – DDS 96  
DEL 1° LUGLIO 2026.  
PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO - ANNUALITÀ 2025.**

**NEI COMUNI DI:**

**Amandola, Comunanza, Force, Montedinove, Montefalcone Appennino, Montefortino,  
Montelparo, Montemonaco, Rotella, Santa Vittoria in Matenano, Smerillo.**

**VISTA:**

- La DGR n. 727 del 16/06/2026 avente oggetto: 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;
- La DDS n. 96 del 01/07/2026 avente 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.

**IL F.F. DI COORDINATORE DELL'ATS 24  
RENDE NOTO**

Che con il presente Avviso vengono di seguito stabilite le modalità ed i tempi per l'accesso al contributo regionale, riferito all'anno 2025, per “Interventi a favore di persone in condizione di Disabilità Gravissima” di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

## MODALITA' DI RICHIESTA E REQUISITI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI "DISABILITA' GRAVISSIMA"

La richiesta di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima può essere presentata dalla persona interessata oppure, per suo conto, da un familiare, da un genitore, da chi esercita la responsabilità genitoriale, dal tutore, dal curatore o dall'amministratore di sostegno.

La domanda deve essere trasmessa, mediante raccomandata con ricevuta di ritorno oppure tramite posta elettronica certificata (PEC), alle Commissioni Sanitarie Provinciali territorialmente competenti, operanti presso le Aziende Sanitarie Territoriali di Fermo e Ascoli Piceno, ai seguenti indirizzi:

- **A.S.T. FERMO** – Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale – Via Zeppilli n. 18 – 63900 Fermo (FM) – PEC: [ast.fermo@emarche.it](mailto:ast.fermo@emarche.it) ;
- **A.S.T. ASCOLI PICENO** – Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale – Via degli Iris – 63100 Ascoli Piceno (AP) – PEC: [ast.ascolipiceno@emarche.it](mailto:ast.ascolipiceno@emarche.it)

I modelli regionali da utilizzare, disponibili presso la sede dell'Ambito Territoriale Sociale 24 a Santa Vittoria in Matenano (FM) – Corso G. Matteotti n. 46/48, o presso gli uffici dei Comuni dell'Ambito, oltre che sul sito istituzionale dell'Unione Montana dei Sibillini al seguente link [www.unionemontanadibillini.it](http://www.unionemontanadibillini.it), sono:

- ALLEGATO B "Richiesta di riconoscimento di disabilità gravissima" redatta dalle persone in condizione di disabilità;
- ALLEGATO B1 "Richiesta di riconoscimento di disabilità gravissima" per conto della persona in condizione di disabilità.

La domanda dovrà essere **obbligatoriamente** corredata dalla seguente documentazione:

1. **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;
2. **Certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, **redatta secondo il modello regionale di cui all'ALLEGATO "C" al presente avviso pubblico**, 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.

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 D.M. 26/09/2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale").

**LA DOMANDA** per il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" va presentata alla commissione sanitaria provinciale **ENTRO E NON OLTRE IL 31/08/2026**.

Ai fini del rispetto del termine farà fede:

- il timbro postale, in caso di invio tramite raccomandata con ricevuta di ritorno;
- la data e l'ora di ricezione risultanti dalla ricevuta generata dal sistema PEC, in caso di trasmissione tramite posta elettronica certificata.

**Le domande presentate dopo l'anzidetto termine non saranno prese in considerazione, come pure quelle che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.**

Non devono ripresentare la domanda di riconoscimento della disabilità gravissima coloro che, **alla data del 31/08/2026**, possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima". Pertanto sarà necessario presentare solo la **DOMANDA DI CONTRIBUTO tramite l'Allegato E** (consultare sezione "Modalità di accesso al contributo").

## **ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA DA PARTE DELLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE.**

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.

Le Commissioni Sanitarie Provinciali provvedono, entro il **30 SETTEMBRE 2026**, a trasmettere **al diretto interessato e al Comune di Residenza** la certificazione attestante il riconoscimento della condizione di “disabilità gravissima”, **utilizzando l'allegato D necessario per la richiesta di contributo.**

### **MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO**

La domanda di accesso al contributo deve essere presentata dalla persona con disabilità oppure, in sua vece, da un familiare, un genitore, da chi esercita la responsabilità genitoriale, dal tutore, dal curatore o dall'amministratore di sostegno, successivamente al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima da parte della Commissione Sanitaria Provinciale.

La domanda, completa della documentazione richiesta, dovrà pervenire **ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 24 – UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI ENTRO E NON OLTRE IL 12 OTTOBRE 2026**, mediante una delle seguenti modalità:

1. **Trasmissione tramite posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo: **unionesibillini@emarche.it**.  
Ai fini del rispetto del termine di presentazione, farà fede esclusivamente la data e l'ora di ricezione risultanti dalla ricevuta generata dal sistema PEC;
2. **Consegna a mano** presso la sede dell'Unione Montana dei Sibillini, sita in **Corso G. Matteotti n. 46/48 – Santa Vittoria in Matenano (FM)**;
3. **Invio tramite raccomandata A/R** indirizzata a:
  - **Unione Montana dei Sibillini – Corso G. Matteotti n. 46/48 – Santa Vittoria in Matenano (FM).**

In tal caso farà fede il timbro postale di spedizione; non saranno pertanto ammesse le domande spedite oltre il termine previsto dal presente avviso.

Alla domanda, redatta secondo il modello **Allegato “E” – “Domanda di concessione di contributo per l'intervento a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima”** dovranno essere allegati:

- **Documento di identità** della persona in condizione di disabilità e, qualora il richiedente sia soggetto diverso, anche del documento di identità della persona che sottoscrive la domanda;
- **Allegato “D”** ricevuto a seguito del riconoscimento della condizione di disabilità gravissima;
- **Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.**

Il referente dell'ATS 24 avvia l'istruttoria delle domande di contributo e verifica l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 727/2026 e DDS n. 96/2026.

Il Settore Contrasto al Disagio della Regione Marche provvedere al riparto delle risorse tra i beneficiari e a trasferire all'Unione Montana dei Sibillini, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale

Sociale 24 il contributo; quest'ultima provvederà poi a sua volta a liquidare direttamente le somme agli aventi diritto.

## MOTIVI DI ESCLUSIONE

Sono escluse dal contributo regionale previsto dal presente Avviso le persone riconosciute in condizione di **disabilità gravissima** ospiti di:

- strutture ospedaliere;
- Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA);
- altre strutture residenziali socio-sanitarie o sociali.

Si fa presente che l'**INTERVENTO**, di cui al presente avviso pubblico, è **ALTERNATIVO**, in quanto non cumulabile per il medesimo periodo temporale, con i seguenti interventi:

- **“Assegno di cura” e “Vita Indipendente”** finanziati con risorse nazionali e regionali;
- progetto **“Vita Indipendente”** di cui alla L.R. n. 21/2018;
- intervento **“Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)”**;
- 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”**.

## DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO ASSEGNATO ALLE PERSONE BENEFICIARIE

Il contributo è riconosciuto per l'intero importo nei confronti delle persone con “disabilità gravissima” che vivono stabilmente presso il proprio domicilio.

Si fa presente che nel seguente caso il contributo verrà **RIDOTTO DEL 50%**:

- qualora la persona con disabilità gravissima sia inserita in un percorso di istruzione/formazione, frequenti un Centro Socio-Educativo Riabilitativo Diurno (CSER) oppure un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. n. 21/2016.

Il contributo è comunque riconosciuto per l'intero importo qualora la frequenza del centro diurno (CSER) sia stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali o nazionali e qualora l'alunno con “disabilità gravissima” sia impossibilitato a frequentare la scuola e svolga attività didattica a distanza, previa presentazione di certificazione medica rilasciata dal medico di medicina generale attestante la necessità di permanenza al domicilio.

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.**

In caso di decesso della persona con “disabilità gravissima” nel corso dell’anno **non si ha diritto a percepire il contributo a partire dal mese successivo alla data del decesso.**

**MODALITÀ PER REPERIRE I MODELLI DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI:**

È possibile rivolgersi a:

- **Ambito Territoriale Sociale 24, Santa Vittoria in Matenano (FM) - Corso G. Matteotti n. 46/48 telefono: 0734/782079 – 0734/782019 mail. [Ats24@unionemontanasibillini.it](mailto:Ats24@unionemontanasibillini.it) ;**
- **Sede dei Comuni afferenti all’Ambito Territoriale Sociale 24.**

**Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla normativa di riferimento della Regione Marche (DGR n.727/2026 e DDS n.96/2026).**

Il presente avviso pubblico e relativi Allegati sono scaricabili nel seguente sito internet: [www.unionemontanasibillini.it](http://www.unionemontanasibillini.it) .

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell’art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR)**

Titolare del trattamento dati è l’Unione Montana dei Sibillini, la Regione Marche è co-titolare del trattamento dei dati. Ai sensi dell’art. 13 del Reg.to UE 2016/679, i dati personali, acquisiti a seguito del presente avviso, saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla concessione del beneficio. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, i dati potranno essere trattati anche da Enti Pubblici coinvolti nell’attività del predetto bando. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.

Santa Vittoria in Matenano, lì 20/07/2026

IL SEGRETARIO E F.F. DI  
COORDINATORE DELL’ATS 24

Dott.ssa Sara Tiburzi

