

**UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI**  
*SANTA VITTORIA IN MATENANO (FM)*

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 24**

*(AMANDOLA – COMUNANZA – FORCE – MONTEDINOVE – MONTEFALCONE APPENNINO –  
MONTEFORTINO – MONTEPARO – MONTEMONACO – ROTELLA – SANTA VITTORIA IN  
MATENANO – SMERILLO)*

**AVVISO PUBBLICO**

**Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del Caregiver familiare per l'anno 2024 - PRESENTAZIONE DOMANDE DI CONTRIBUTO**  
(DGR n. 1385/2025 – DDS Contrasto al Disagio n. 223 del 03/12/2025)

Sono **destinatari dell'intervento** i Caregiver Familiari secondo la definizione prevista dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, 205. Ai sensi della citata normativa il Caregiver Familiare è: *“la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18”*.

**REQUISITI / ENTITÀ DEL CONTRIBUTO / MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:**

1) Per accedere al contributo relativo all'intervento Caregiver Familiare occorre siano presenti i seguenti requisiti:

- la persona assistita dal Caregiver Familiare deve essere in possesso del riconoscimento della disabilità gravissima, così come definita ai sensi dell'articolo 3 del Decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, la cui condizione sia stata riconosciuta dalle Commissioni Sanitarie Provinciali operanti presso le Aziende Sanitarie Territoriali – AST Ascoli Piceno, AST Fermo, nell'ambito dell'intervento “Disabilità Gravissima” sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze – FNA;
- l'attività di assistenza prestata dal Caregiver familiare deve essere continuativa e svolta presso l'abitazione della persona assistita.

Il contributo è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità, ai seguenti interventi:

- **“Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)”**;
- **“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”**;
- **“Assegno di Cura”** rivolto agli anziani non autosufficienti nell'ambito del Fondo per le non autosufficienze;
- **“Vita Indipendente”**.

Sono escluse dal beneficio economico i Caregiver familiare di persone riconosciute disabili gravissimi ospiti in strutture di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate, pubbliche e private.

**2) Al Caregiver Familiare è riconosciuto un contributo massimo di euro 1.200,00 (euro 100,00 mensili) per l'attività di assistenza informale, globale e continuativa assicurata al proprio assistito, realizzata nel 2024 (01/01/2024 – 31/12/2024).**

Può ricevere il contributo un solo Caregiver familiare per ogni persona riconosciuta con disabilità gravissima. Pertanto, nel caso siano presentate più domande per ottenere il contributo economico da parte di Caregiver familiari che assistono la stessa persona, il contributo economico verrà concesso solamente al Caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa, prevalente e globale così come si evince dal Piano Assistenziale Individuale (PAI) ai sensi della DGR n. 111/2015 o da altri documenti prodotti allo scopo dei servizi sociali e socio – sanitari di competenza.

E' possibile erogare ad un Caregiver familiare più contributi economici nel caso in cui assista più persone riconosciute con disabilità gravissima.

#### **Il contributo viene ridotto nei seguenti casi:**

**1) Decesso:** nel caso in cui la persona con disabilità gravissima assistita dal Caregiver familiare sia deceduta nel corso del 2024 non si ha diritto a percepire il contributo a partire dal mese successivo alla data del decesso;

**2) Inserimento presso una struttura:** nel caso in cui la persona con disabilità gravissima sia stata ricoverata in struttura ospedaliera, RSA o altra struttura residenziale sociosanitaria o sociale per un periodo di tempo superiore a 30 giorni il contributo non è corrisposto per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

Il contributo economico è riconosciuto anche al Caregiver familiare di una persona con disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale nell'ambito dell'intervento "Contributo a favore di persone con disabilità gravissima" di cui alla DGR n. 264/2025 (FNA annualità 2024). Si ha il diritto ad ottenere il contributo, per il 2024, a partire dal mese successivo a quello del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.

**3) La domanda, per ottenere il contributo economico, dovrà essere redatta utilizzando il Modello allegato al presente Avviso e inoltrata da parte del Caregiver Familiare, a pena di esclusione, ENTRO IL GIORNO 13 MARZO 2026, ALLE ORE 14:00, ALL'UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI, CORSO G. MATTEOTTI N° 46/48 – (63854) SANTA VITTORIA IN MATENANO (FM), inviandola A MEZZO PEC all'indirizzo [unione.sibillini@emarche.it](mailto:unione.sibillini@emarche.it) (a tal fine farà fede esclusivamente la data e l'ora indicate dal Software di ricezione) O A MEZZO RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO (in tal caso, per la verifica del rispetto del termine, farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio Postale).**

L'unione Montana dei Sibillini non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione delle domande dovuta ad inesatta indicazione del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Saranno escluso le domande che verranno presentate oltre il termine del 13/03/2026, che non siano debitamente sottoscritte o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.**

#### **La domanda deve essere corredata della seguente documentazione:**

- copia di un valido documento di identità del Caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;
- attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare a cui il Caregiver appartiene, in corso di validità, rilasciata ai sensi della normativa vigente, completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) entrambe timbrate e firmate in originale dal CAF;

**N.B. L'ATTESTAZIONE I.S.E.E. E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DEVONO ESSERE PRESENTATE ENTRO LA DATA DI SCADENZA DEL PRESENTE BANDO.**

**PERCORSO PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO**

Alla presentazione della domanda seguirà una fase istruttoria che terminerà con la predisposizione di una graduatoria delle domande ammissibili redatta sulla base del minor reddito ISEE.

A parità di I.S.E.E. si darà precedenza al richiedente Caregiver più anziano di età.

Il contributo verrà erogato partendo dal primo in graduatoria fino ad esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Marche all'ATS 24.

Il beneficiario collocato nell'ultima posizione utile della graduatoria potrà usufruire di un contributo ridotto rispetto a quello sopra stabilito, in relazione alle effettive disponibilità residue.

L'ATS 24 procederà, ai sensi del DPR n. 445/2000, ad effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle Dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il beneficio.

**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:**

**Ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i. il Responsabile del procedimento è il Segretario dell'Unione Montana dei Sibillini, ente capofila dell'ATS 24, Dott.ssa Sara Tiburzi.**

**TUTELA E PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 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. In sede di presentazione delle domande di assegnazione, il richiedente dovrà dichiarare di accettare il trattamento dei propri dati personali nei limiti previsti dalla normativa sopra citata.

**PER OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi a:**

Unione Montana dei Sibillini – Ambito Territoriale n. 24 – Corso G. Matteotti n° 46/48. CAP 63854, Santa Vittoria in Matenano (FM). Tel. 0734/782079 – 0734/782019 – 334/7485083, E-mail [ats24@unionemontanasibillini.it](mailto:ats24@unionemontanasibillini.it) , [www.unionemontanasibillini.it](http://www.unionemontanasibillini.it) .

Il modello di domanda, insieme al presente bando, è reperibile presso la sede dell'Ambito Territoriale Sociale 24, c/o gli Uffici Relazioni con il Pubblico dei Comuni dell'ATS 24 (Amandola, Comunanza, Force, Montedinove, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montelparo, Montemonaco, Rotella, Santa Vittoria in Matenano, Smerillo), nonché sul sito dell'Unione Montana dei Sibillini: [www.unionemontanasibillini.it](http://www.unionemontanasibillini.it) .

Per quanto non specificato nel presente avviso, si rinvia alla Delibera di Giunta Regionale n. 1385/2025.

Santa Vittoria in Matenano, li 30/01/2026

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Sara Tiburzi

