



# COMUNE DI CASTELSANTANGELO SUL NERA

Provincia di Macerata

## AVVISO PUBBLICO

### INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO - ANNO 2023.

In base alla DGR n.592/2024 è possibile presentare la domanda per il contributo per gli interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima - ANNO 2023.

#### REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO:

- 1) Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
- 2) 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.

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".

62039 Piazza Santo Spirito, 1 – Tel. 0737/970039 – Fax 0737/970041 – Codice Fiscale/P. IVA 00242630432

Mail: [protocollo@comune.castelsantangelosulnera.mc.it](mailto:protocollo@comune.castelsantangelosulnera.mc.it) PEC: [protocollo@pec.comune.castelsantangelosulnera.mc.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelsantangelosulnera.mc.it)



# COMUNE DI CASTELSANTANGELO SUL NERA

Provincia di Macerata

PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA È NECESSARIO presentare domanda utilizzando l'apposito modello di cui agli allegati "B" e "B1" entro il 10 luglio 2024 tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o per PEC all'indirizzo:

**A.S.T. MACERATA** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:  
Via Annibali 31/L - 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)  
PEC: ast.macerata@emarche.it

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine del 10 luglio 2024 di cui sopra (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) alle Commissioni sanitarie provinciali o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Non devono fare domanda coloro che alla data del 10 luglio 2024 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

## **MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO:**

Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, entro il 09 agosto 2024, a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'allegato "D", la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

La persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno appena ricevuto il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima da parte dalla Commissione sanitaria provinciale provvede immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo utilizzando il modello di cui all'allegato "E".

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

Per eventuali informazioni contattare gli Uffici di Promozione Sociale o l'ATS AMBITO 18 -  
Tel. 0737/617515-16.

Tutta la documentazione e la modulistica ovvero gli allegati "B", "B1", "C", "D" ed "E" vengono pubblicati sul sito del Comune [www.comune.castelsantangelosulnera.mc.it](http://www.comune.castelsantangelosulnera.mc.it)

Castelsantangelo sul Nera, li 21.05.2024

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
F.to Dott.ssa. Alice Pucci