

COMUNE DI ANCONA
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, EDUCATIVE, SCOLASTICHE
E COORDINAMENTO ATS 11

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE
IN “CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME” DI CUI ALL’ART.3 DEL D.M. 26/09/2016

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO
ANNUALITÀ 2025

Costituiscono atti di riferimento i provvedimenti della Giunta regionale che approvano le linee di indirizzo, le modalità ed i criteri per accedere all’intervento economico di seguito indicati:

- DGR n.727 del 16/06/2026 recante: *“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”*;
- Il 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 COORDINATORE DELL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 11 ANCONA

EMANA IL SEGUENTE BANDO

Il Decreto Ministeriale 26 settembre 2016, ai sensi dell’art. 3, comma 2 stabilisce che “per persone in condizione di disabilità gravissima”, si intendono le persone beneficiarie dell’indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell’allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013, e per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala *Glasgow Coma Scale* (OCS) ≤ 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 CO/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*;
- 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) il richiedente 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".

DESTINATARI

I destinatari del contributo economico a valere sul presente Fondo, sono persone:

- **residenti nel Comune di Ancona**
- beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013
- in possesso del riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissime" da parte della Commissione Sanitaria Provinciale.

Gli Ambiti Territoriali Sociali in raccordo con i Distretti Sanitari di riferimento, ove non sia possibile adottare il Piano Assistenziale Individuale - PAI, definiscono modalità di valutazione individualizzata per ciascun beneficiario dell'intervento, nel rispetto delle procedure e delle prassi vigenti in materia di integrazione socio sanitaria nei territori di riferimento.

Nel documento valutativo individualizzato, o nel PAI, potrà essere indicato il contributo economico "disabilità gravissime" erogato in favore del beneficiario.

CHE COS'E'

L'intervento consiste nell'erogazione di un contributo economico a favore della persona che ha ottenuto il riconoscimento di "Disabilità Gravissime". La finalità dell'intervento è quella di attivare e/o rafforzare la presa in carico della persona non autosufficiente attraverso un piano personalizzato di assistenza, che integri le diverse componenti sanitaria, sociosanitaria e sociale in modo da assicurare la continuità assistenziale in ambito domiciliare.

CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono **ESCLUSI** dall'intervento i soggetti che sono ospiti in strutture residenziali.

Il contributo è incompatibile con altri contributi economici erogati con la medesima finalità di sostegno alla domiciliarità.

In particolare l'intervento è **ALTERNATIVO** (nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità), ai seguenti interventi:

- Assegno di cura" e "Vita Indipendente"
- Progetto "Vita Indipendente" di cui alla L.R. 21/2018,
- 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 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale".

RIPARTIZIONE DELLE RISORSE

Il contributo economico è ridotto della metà nel caso in cui la persona riconosciuta in condizione di disabilità gravissima sia inserita nel percorso di istruzione/formazione o in un centro socio-educativo riabilitativo diurno – CSER, oppure in un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 (nel caso in cui la frequenza del Centro Diurno (CSER) è stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali e nazionali il contributo sarà riconosciuto interamente).

Nel caso in cui l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e gestisca la programmazione delle attività didattiche online, il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della presentazione di un certificato medico (MMG) che giustifichi la domiciliazione del percorso scolastico.

Nel caso in cui la persona con disabilità sia stata ricoverata in struttura ospedaliera o in strutture residenziali o sociosanitarie, per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

Nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità gravissima ai fini dell'ottenimento del contributo per il periodo precedente al decesso, dovrà produrre certificato medico da cui si evinca lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso.

MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO:

1) COME OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA

Entro il 31 AGOSTO 2026, le persone con disabilità o i loro familiari o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno della persona con disabilità, devono presentare la richiesta di riconoscimento di "DISABILITA' GRAVISSIMA" alla Commissione Sanitaria Provinciale al seguente indirizzo:

- **A.S.T. ANCONA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale: Viale Cristoforo Colombo, 106 – 60127 ANCONA (AN) PEC: ast.ancona@emarche.it**

La richiesta di visita dovrà essere presentata utilizzando il modello di domanda di cui agli **Allegati "B" o "B1"** corredata da:

- **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;

- **certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello **Allegato C**, 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;

- **fotocopia del documento di riconoscimento** in corso di validità della persona disabile che compila la domanda o della persona delegata a presentare la domanda.

Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, al modello B1 deve essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile.

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine del **31 agosto 2026** 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 ripresentare domanda di riconoscimento della disabilità gravissima alle Commissioni sanitarie provinciali coloro che alla data del **31 agosto 2026**, possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, entro il **30 settembre 2026**, 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;
- alla Regione Marche – Settore Contrasto al Disagio, l'elenco dei richiedenti il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" con specifica indicazione di quelli riconosciuti o non riconosciuti in tale condizione.

Nel caso in cui si sia già beneficiato della misura "Disabilità gravissima", sarà sufficiente per l'interessato (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno), inviare al Comune di residenza, **entro il 10 OTTOBRE 2026** l'istanza di concessione del beneficio economico esclusivamente tramite il modello **Allegato E**, **unitamente all'Allegato D**.

2) COME PRESENTARE LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI ANCONA

Ottenuto il riconoscimento da parte della Commissione Sanitaria Provinciale, il diretto interessato (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno), al quale sia stata riconosciuta la "condizione di disabilità gravissima", deve far pervenire l'istanza di concessione del beneficio economico **entro il 10 OTTOBRE 2026, utilizzando il modello Allegato "E", unitamente all'Allegato D.**

Il Modello E) deve necessariamente essere compilato in tutte le sue parti, precisando se il disabile in condizione di "disabilità gravissima" nel corso dell'anno 2025, abbia frequentato:

- un percorso di istruzione/formazione;
- un centro socio-educativo riabilitativo diurno "CSER", di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996
- in un centro di riabilitazione diurno pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 e ss.mm.ii.

Nel caso in cui il beneficiario del contributo sia deceduto nel corso dell'anno 2025 oppure sia stato inserito in una struttura residenziale o sia stato ricoverato per un periodo maggiore ai 30 giorni, la sua famiglia o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, deve darne comunicazione tramite apposita autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445.

Alla domanda presentata tramite il Modello Allegato E, dovranno necessariamente essere allegati i seguenti documenti:

- Copia della Dichiarazione della condizione di disabilità gravissima **Allegato D**, rilasciata dalla competente Commissione sanitaria provinciale;
- Documento attestante il codice IBAN e il nome dell'intestatario del conto corrente (Non saranno ammesse richieste di accredito su Libretto Postale, POSTE PAY STANDARD, PAYPAL o similari). Si precisa che il conto corrente deve essere intestato al titolare del contributo di Disabilità gravissima (per titolare si intende o il beneficiario diretto oppure eventuale tutore o Amministratore di sostegno.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, dovrà essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile;
- copia del codice fiscale del beneficiario;
- Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 dell'avvenuto decesso del beneficiario (e dichiarazioni previste per gli eredi legittimi ovvero testamento) o dell'inserimento in struttura residenziale e/o CSER di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996 ovvero ricovero ospedaliero con indicazione dei giorni di degenza;
- Attestazione del medico di base del S.S.R., in cui sono indicate le ragioni legate alla gravità della patologia, che hanno determinato la mancata frequenza scolastica;
- Modulo per la privacy debitamente sottoscritto.

Il disabile (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno) al quale sia stata riconosciuta la "condizione di disabilità gravissima", dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO ENTRO E NON OLTRE 10 OTTOBRE 2026 utilizzando l'allegato "E", corredata da tutta la documentazione che dovrà essere completa, perfettamente leggibile e idonea alla scansione.**

Per coloro che sono residenti nel Comune di Ancona, le domande potranno essere inviate utilizzando le seguenti modalità:

- **a mano**
- **con PEC: comune.ancona@emarche.it**
- **con Raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a:** Comune di Ancona - Largo XXIV Maggio n. 1, CAP 60123

La domanda spedita tramite raccomandata dovrà essere inserita in una busta. Sul frontespizio della busta, dovrà essere apposta la dicitura: **DGR M n. 727/2026 e succ. DDS 96/2026 – FONDO REGIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNUALITÀ 2025 (erogata nel 2026) - INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME**

Le domande, presentate dopo il termine stabilito (fa fede il timbro postale/protocollo PEC), non saranno prese in considerazione.

I moduli di domanda potranno essere reperiti:

- sul sito internet del Comune di Ancona
- presso l'**Ufficio di Promozione Sociale** in Viale della Vittoria n. 37, oppure in Via Ascoli Piceno n.10
Tel **071 222 5115 - 071 222 2129**
- presso l'**Ufficio Disabilità** in Viale della Vittoria n. 37
Tel **071 222 2189**

nelle giornate e negli orari di seguito indicati:

Lunedì/mercoledì/venerdì: 10.00 – 13.00;

martedì: 15.00 – 17.00; giovedì: 15.00 – 17.00

REPERIMENTO MODELLI DI DOMANDA:

I modelli di domanda (allegati “B”, “B1”, “C”, “D” e “E” approvati con DDS n. 96/2026 sono a disposizione presso:

- il sito istituzionale della Regione Marche
- il sito istituzionale del Comune di Ancona

EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il Comune di Ancona – ATS 11, entro il **31 ottobre 2026** trasmette al Settore Contrasto al Disagio al seguente indirizzo PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it esclusivamente la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali (allegato “D”) per i nuovi utenti 2025

A seguito dell’assegnazione, impegno e liquidazione della quota spettante da parte della Regione Marche, il Comune di Ancona – ATS 11, procederà al trasferimento delle somme agli aventi diritto.

Entro il **31 marzo 2027** l’ATS 11 Ancona, trasmette al Settore Contrasto al Disagio, tramite PEC, la rendicontazione dell’avvenuta liquidazione del contributo regionale ai beneficiari.

I beneficiari dell’intervento economico potranno verificare personalmente lo stato di avanzamento della propria richiesta collegandosi al sito istituzionale del Comune di Ancona in cui verranno pubblicati gli Atti amministrativi. La propria posizione sarà identificabile tramite il numero protocollo assegnato alla domanda.