



# COMUNE DI MALTIGNANO

Via Nuova n°1, tel. 0736-304122-304457 - P. Iva 00364960443

Pec: [anagrafe.comune.maltignano@emarche.it](mailto:anagrafe.comune.maltignano@emarche.it)

Prot. n°0002937 (7.12)

## AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI RISERVATI ALLE PERSONE IN CONDIZIONE DI **DISABILITA' GRAVISSIMA – ANNO 2024**

### LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

#### RENDE NOTO

che la Regione Marche, ai sensi della DGR n°264 del 03/03/2025 e del DDS n°66/CDI del 04/04/2025, eroga contributi economici per interventi in favore delle persone che versano in condizione di disabilità gravissima previsti dal D.M. 26/09/2016.

**Gli utenti interessati che versano in condizione di disabilità o i loro familiari, QUALORA NON L'AVESSERO GIÀ OTTENUTA, devono presentare apposita domanda, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, alla competente Commissione Sanitaria Provinciale (recapiti: A.S.T. – ASCOLI PICENO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale Via degli Iris – 63100 Ascoli Piceno oppure pec: [ast.ascolipiceno@emarche.it](mailto:ast.ascolipiceno@emarche.it)).**

**ENTRO E NON OLTRE IL 06 GIUGNO 2025**

**utilizzando il modello B o B/1** allegato al DDS n°66 del 04/04/2025, disponibile sia in Comune che presso il Servizio di Medicina Legale dell'AST - Ascoli Piceno.

**N.B.: NON DEVONO FARE DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA “DISABILITÀ GRAVISSIMA” COLORO CHE ALLA DATA DEL 06/06/2025 L'HANNO GIÀ OTTENUTA.**

Una volta in possesso del riconoscimento della situazione di particolare gravità, il disabile o un suo familiare **possono presentare al comune di residenza**

**LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ENTRO LA DATA DEL 18 LUGLIO 2025**

**utilizzando il modello allegato “E”** al DDS n. 66/2025.

Il referente del Comune, ossia l'Assistente Sociale dell'ATS n°22 in servizio presso l'UPS, verificherà la presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale.

**SONO ESCLUSI** dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Inoltre l'intervento di cui al presente bando è **alternativo (nel senso di non sovrapposizione temporale)**, 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”.

**Ai sensi del GDPR 2016/679, si informa che:**

- i dati personali saranno trattati per l'esclusivo espletamento della finalità cui il presente bando si riferisce, nel rispetto delle disposizioni in materia di riservatezza e di tutela della privacy
- il trattamento dei dati sarà effettuato sia con strumenti cartacei che con elaboratori elettronici
- il conferimento dei dati, per la partecipazione al presente bando, nonché della relativa documentazione medico-sanitaria, è obbligatorio
- i dati trattati saranno comunicati all'UPS di Maltignano (per la raccolta e relativa istruttoria), nonché alla Regione Marche (per l'erogazione dei contributi) e al comune capofila dell'ATS n°22 (per la liquidazione dei contributi)
- l'interessato che conferisce i dati può esercitare i propri diritti in qualsiasi momento.

**Maltignano, li 08 aprile 2025**

**LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Dott.ssa Paola D'Emidio**