



# COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

## PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Prot. n. 6077

Roccafluvione, li 10/07/2026

### DGR N. 727/2026 - INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016.

#### AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO – ANNO 2025

L'Amministrazione Comunale, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n.727 del 16/06/2026 nonché del decreto del Dirigente regionale del Settore Contrasto al disagio n. 96 del 01/07/2026, rende noto le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale per l'anno 2025 per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016, i cui criteri sono stati definiti con la D.G.R. n. 727 del 16/06/2026.

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26/09/2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, per le quali la Commissione sanitaria provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M. 26/09/2016 attraverso le scale riportate negli allegati 1 e 2 del medesimo decreto ministeriale.

La persona con disabilità o la sua famiglia inoltra, tramite spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, la domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima entro e non oltre il termine perentorio del 31 AGOSTO 2026, pena l'esclusione, alla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente, operante presso l'AST- Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno (vedasi indirizzo sotto indicato), utilizzando i modelli di domanda "B" o "B1" allegati al DDS n. 96/2026.

• **A.S.T. – AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE ASCOLI PICENO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale Via degli Iris - 63100 ASCOLI PICENO**  
PEC: [ast.ascolipiceno@emarche.it](mailto:ast.ascolipiceno@emarche.it)

La domanda deve essere corredata dal verbale di riconoscimento 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. 159/2013 e dalla certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" al dds n. 96/2026, 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 riportate:

- 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;



# COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

## PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

- 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".

**Non devono fare domanda alla Commissione sanitaria provinciale coloro che alla data del 31 AGOSTO 2026 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

**Saranno escluse le domande che verranno presentate alla Commissione sanitaria provinciale oltre il suddetto termine del 31 AGOSTO 2026 (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.**

La Commissione sanitaria provinciale acquisisce la suddetta documentazione e ne verifica 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.

Successivamente, la Commissione sanitaria provinciale provvede a trasmettere:

- al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando il modello "D" allegato al decreto dirigenziale regionale n. 96/2026, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.
- alla Regione Marche – Settore Contrasto al Disagio, l'elenco dei richiedenti il riconoscimento della condizione "disabilità gravissima" con specifica indicazione di quelli riconosciuti o non riconosciuti in tale condizione.

A seguito del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" la persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno provvedono immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo alla Regione Marche - Settore Contrasto al Disagio, utilizzando il modello "E" allegato al decreto dirigenziale regionale n. 96/2026.

Il referente dell'Ente locale avvia l'istruttoria della domanda per richiedere il contributo e verifica

l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 727/2026.

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



# COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

## PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato 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.

**L'intervento è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità, 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".**

**La richiesta di erogazione del contributo regionale per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016 va presentata attraverso una delle seguenti modalità entro e non oltre il termine perentorio del 7 ottobre 2026, pena l'esclusione, utilizzando il modello "E" allegato al decreto dirigenziale regionale n. 96/2026:**

- tramite pec all'indirizzo: [comune.roccafluvione@emarche.it](mailto:comune.roccafluvione@emarche.it)
- a mezzo posta indirizzata al Comune di Roccafluvione– Piazza Aldo Moro,4 – 63093 Roccafluvione (AP);
- direttamente all'Ufficio Protocollo nei giorni martedì, mercoledì, giovedì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e nel pomeriggio del martedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00.

I modelli di domanda (allegati "B", "B1" "C" ed "E" al decreto dirigenziale regionale n. 96/2026) sono a disposizione: - presso il Servizio di Medicina Legale dell'AST – Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno, sito in Viale M. Federici (ex Gil)- presso i Servizi Sociali comunali siti in Piazza Aldo Moro,4 – 63093 Roccafluvione (AP) - sul sito internet [www.comune.roccafluvione.ap.it](http://www.comune.roccafluvione.ap.it) – link "Albo pretorio" o sul sito della Regione Marche.

Per qualunque chiarimento ci si può rivolgere ai Servizi Sociali del Comune di Roccafluvione (n.tel.: 0736/365131) oppure al Servizio di Medicina Legale dell'AST – Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno (n. tel.: 0736/358027).

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Dott.ssa Daniela Mercuri

