



**COMUNE DI MERCATELLO SUL METAURO**  
**Provincia di Pesaro e Urbino**  
**SETTORE AMMINISTRATIVO**

**AVVISO**  
**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI PERSONE IN**  
**CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA – ANNO 2025**  
**(D.M. 26/09/2016 - D.G.R. 727/2026)**

Il Responsabile Settore Amministrativo;  
 Visto il Decreto del Ministero Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016;  
 Vista la D.G.R. n. 727 del 16/06/2026 della Regione Marche;  
 Visto il D.D.S.C.D. n.96 del 01/07/2026;

## RENDE NOTO

**CHE E' POSSIBILE ACCEDERE AL CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI "DISABILITA' GRAVISSIMA" – ANNO 2025 (D.M. 26/09/2016 - D.G.R. 727/2026).**

***I SOGGETTI BENEFICIARI:***

Personae beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11/02/1980, 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 di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016:

- 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) <= 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 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 laterali 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 presenza 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 (vedi Allegato 2 del D.M. 26/09/2016) che necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

***MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA "DISABILITA' GRAVISSIMA":***

La domanda per il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" va redatta a cura del disabile o di un familiare, su apposita modulistica a disposizione presso il Comune, o scaricabile sul sito della Regione Marche ([www.norme.marche.it](http://www.norme.marche.it)) e presentata **ENTRO E NON OLTRE IL 31/08/2026** alla Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale A.S.T. PESARO-URBINO – U.O. Medicina Legale – Via Nitti n.30 - 61100 Pesaro, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC: [ast.pesarourbino@emarche.it](mailto:ast.pesarourbino@emarche.it)

Alla domanda deve essere allegato il verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980, 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 del 2013 e certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" del D.D.S.C.D. n. 96 del 01/07/2026, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art. 3 c. 2 del DM 26/09/2016, mentre per quanto riguarda la 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".

**N.B.: Non devono fare domanda coloro che alla data del 31/08/2026 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni sanitarie provinciali oltre il suddetto termine (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.

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

Nel caso in cui la persona con disabilità gravissima sia stata ricoverata 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. 12/01/2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale".

***MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE:***

Il disabile, un suo familiare, l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno successivamente al riconoscimento della "disabilità gravissima", presenta richiesta di contributo alla Regione Marche – Settore Contrasto al Disagio per il tramite del Comune utilizzando il modello Allegato "E" di cui alla D.D.S.C.D. n.96/2026 **ENTRO E NON OLTRE IL 15/10/2026**

Mercatello sul Metauro, li 11/07/2026

**IL RESPONSABILE**  
**Settore Amministrativo**  
 Ugolini Sonia