



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.1

Comuni di

Gabicce Mare - Gradara - Mombaroccio - Montelabbate - Pesaro - Tavullia - Vallefoglia

**INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME DI CUI
all'Art. 3 c.2 del D.M.26/09/2016.**

(Delibera di Giunta Regionale n. 727/2026)

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO

Il Comune di Pesaro, capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.1, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n.727/2026 e del decreto del Dirigente regionale del Settore Contrasto al Disagio n. 96/2026, rende note le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale relativo **all'annualità 2025 per interventi realizzati nel periodo dal 01.01.2025 al 31.12.2025** a favore di **persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26.09.2016**. 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.

1. REQUISITI DI ACCESSO

Possono accedere ai contributi i **cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente** che si trovano nelle 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) ≤ 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 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)** 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", come da Allegato C.

"Sono escluse dal beneficio economico le persone riconosciute in condizione di disabilità gravissima ospiti di strutture ospedaliere, residenze sanitarie assistenziali (RSA) o altre strutture residenziali socio-sanitarie o sociali."

"L'intervento è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità (01.01.2025-31.12.2025), ai seguenti interventi: "Assegno di cura" e "Vita Indipendente" a valere con risorse nazionali e regionali; "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".

ATTENZIONE

NON DEVONO PRESENTARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE SANITARIA COLORO CHE ALLA DATA DEL 31 AGOSTO 2026 POSSIEDONO GIA' LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26.09.2016.

I SOGGETTI SOPRA INDICATI, che verranno contattati dal referente del proprio Comune di residenza, PROCEDERANNO UNICAMENTE CON DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PRESENTATA ALL'ENTE LOCALE DI RESIDENZA (come riportato al Punto 2.2 del presente bando)

2. MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

L'accesso al contributo regionale avviene attraverso la presentazione, da parte dell'interessato, della:

- **NUOVI SOGGETTI**
presentazione domanda alla Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro - Urbino (A.S.T.) - Commissione Sanitaria Provinciale per il riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima"
- **SOGGETTI GIA' RICONOSCIUTI**
presentazione domanda di concessione di contributo, **per il tramite degli Enti Locali.**

2.1 DOMANDA ALLA COMMISSIONE SANITARIA per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima.

Possono presentare richiesta di riconoscimento della condizione di "Disabilità gravissima":

- la persona disabile (**Allegato B**)
- genitore/familiare/esercente la responsabilità genitoriale, tutore, curatore o amministratore di sostegno della persona disabile (**Allegato B1**)

LA DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA, compilata secondo i modelli di domanda All. B o All. B1 reperibili come da Punto 4 del presente avviso, VA INVIATA TRAMITE SPEDIZIONE CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO O TRAMITE PEC, come indicato:

**Spett.le Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale
U.O.C. Medicina Legale
c/o A.S.T. PESARO-URBINO
P.le Cinelli 4 - 61121 Pesaro
PEC: ast.pesarourbino@emarche.it**

Alla domanda va allegato, **pena esclusione**:

- **copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento**, rilasciato dall'INPS (allegare copia del verbale senza gli OMISSIS, ovvero copia del verbale dove sono chiaramente specificate le patologie della persona disabile) 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 di cui **all'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 di cui al punto 1. Requisiti d'accesso;
- copia fotostatica del **documento di identità della persona in condizione di disabilità** (Modello domanda All.B)
- copia fotostatica del **documento di identità della persona che compila la domanda e della persona in condizione di disabilità** (Modello domanda All. B1);

Le domande dovranno pervenire perentoriamente alla Commissione sanitaria entro e non oltre il termine del

31 AGOSTO 2026

FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE/PROTOCOLLO PEC

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni Sanitarie provinciali oltre il termine suddetto o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta, **ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.**

Le domande alla Commissione Sanitaria possono essere inoltrate
a partire dalla **data di pubblicazione del presente avviso.**

**PER INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA DA ALLEGARE E' POSSIBILE CONTATTARE LA
REFERENTE DELLA COMMISSIONE SANITARIA DI CUI AL PUNTO 4 DEL PRESENTE AVVISO.**

La Commissione sanitaria provinciale acquisita la suddetta documentazione, 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.

Entro il 30 SETTEMBRE 2026 la Commissione sanitaria provinciale, **provvede a trasmettere** al diretto interessato e al **Comune di residenza**, utilizzando l'All.D la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima **necessaria per la richiesta del contributo regionale, o eventuale diniego.**

**2.2 DOMANDA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI
DISABILITA' GRAVISSIMA per il tramite del COMUNE DI RESIDENZA**

La domanda di **richiesta contributo**, va presentata dal cittadino all'Ente Locale di residenza entro le date sotto riportate:

Coloro che sono <u>GIA' IN POSSESSO</u> della CERTIFICAZIONE attestante la condizione di DISABILITA' GRAVISSIMA presentano domanda all'Ente Locale di residenza, dalla data di pubblicazione del presente avviso:	Coloro che tramite la COMMISSIONE SANITARIA otterranno il riconoscimento della condizione di <u>DISABILITA' GRAVISSIMA</u> entro la data del <u>30 settembre 2026</u> presentano domanda all'Ente Locale di residenza:
--	---

ENTRO E NON OLTRE IL 25 SETTEMBRE 2026 FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE DELL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA	ENTRO E NON OLTRE IL 12 OTTOBRE 2026 FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE DELL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RESIDENZA
---	---

LE DOMANDE compilate secondo il **Modello All. E**, reperibile come da **Punto 4** del presente bando, **devono essere corredate della seguente documentazione:**

- certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (**All.D**) **per tutti i beneficiari, in particolare per coloro riconosciuti dalla Commissione Sanitaria dell'AV 1 alla data del 30 settembre 2026;**
- certificato medico (MMG) che attesti la necessità di permanenza al domicilio nel caso in cui l'alunno svolga attività didattica a distanza (vedi di seguito p.4)
- certificato medico attestante la sussistenza della condizione di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso, nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità (vedi di seguito p.7)
- copia del documento di identità della persona in condizione di disabilità e, se diversa, anche della persona che compila la domanda;
- copia codice IBAN completo di nominativo/i dell'intestatario/i.

3. CONTRIBUTO ED EVENTUALE RIMODULAZIONE DELLO STESSO

L'intervento disabilità gravissima prevede l'erogazione di un contributo "una tantum" determinato sulla base delle risorse complessivamente disponibili e del numero di domande ammesse a finanziamento, con criteri di riduzione dello stesso, come di seguito riportato:

1. nel caso in cui la persona disabile, riconosciuta in condizione di "disabilità gravissima" viva stabilmente nel proprio domicilio, si procede **all'assegnazione dell'intero contributo**.
2. nel caso in cui la persona con "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 si procede all'assegnazione di un contributo **ridotto della metà**.
3. 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**.
4. nel caso in cui l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e svolga attività didattica a distanza, il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della **presentazione di certificazione medica, rilasciata dal medico di medicina generale, (MMG) attestante la necessità di permanenza al domicilio**.
5. nel caso in cui la persona disabile sia stata ricoverata presso strutture ospedaliere, residenze sanitarie assistenziali (RSA) o altre strutture residenziali socio-sanitarie o sociali per un periodo superiore a 30 giorni, il contributo **non è corrisposto per le giornate di ricovero successive al trentesimo giorno**.
6. nel caso in cui la persona con disabilità gravissima sia **deceduta** nel corso dell'anno non si ha diritto a percepire il contributo a partire **dal mese successivo alla data del decesso**.
7. nel caso in cui la persona deceduta non sia stata ancora formalmente riconosciuta in condizione di disabilità gravissima, ai fini dell'eventuale riconoscimento del contributo per il periodo antecedente al decesso, dovrà essere prodotta idonea **certificazione medica attestante la sussistenza della condizione di disabilità gravissima nel medesimo periodo**.

**LA DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO (All. E) DOVRA' ESSERE INVITA
TRAMITE SPEDIZIONE CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO O TRAMITE PEC o MAIL
(in questo caso allegare copia del documento di identità)**

AGLI UFFICI PROTOCOLLO DEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA COME SOTTO INDICATI

nei modi stabiliti dalla legge, nei rispettivi orari di apertura al pubblico entro e non oltre i termini sopra stabiliti.

INDIRIZZI EMAL/PEC CUI INVIARE LA DOMANDA

COMUNE	MAIL UFFICIO PROTOCOLLO	PEC
Gabicce Mare	comune.gabiccemare@emarche.it	comune.gabiccemare@emarche.it
Gradara	protocollo@comune.gradara.pu.it	comune.gradara@emarche.it
Mombaroccio	comune@comune.mombaroccio.pu.it	protocollo@pec.comunemombaroccio.it
Montelabbate	comune@pec.montelabbate.net	comune@pec.montelabbate.net
Pesaro	protocollo@comune.pesaro.pu.it	comune.pesaro@emarche.it
Tavullia	protocollo@comuneditavullia.it	comune@pec.comuneditavullia.it
Vallefoglia	protocollo@comune.vallefoglia.pu.it	comune.vallefoglia@emarche.it

Le richieste di contributo presentate DOPO i termini stabiliti NON VERRANNO prese in considerazione.

Il referente dell'Ente locale **provvede all'istruttoria delle domande presentate e all'inserimento nel sistema informativo regionale, dei dati relativi alle istanze ammissibili, come da DGR 727/2026.**

4. REPERIMENTO MODELLI DI DOMANDA:

I modelli di domanda (allegati "B", "B1" "C" e "E") sono a disposizione presso:

- la UOC Medicina Legale c/o A.S.T. Pesaro-Urbino
Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale – Via Nitti 30, Pesaro nei seguenti orari:
contatti telefonici: lunedì martedì e venerdì dalle 9.00 alle 10.30
previo appuntamento: mercoledì dalle 10.30 alle 12.00 e giovedì dalle 14.30 alle 16.00
- le rispettive sedi dei Servizi Sociali del proprio Comune di residenza (previo appuntamento)
- sito: www.comune.pesaro.pu.it/ambitoterritorialesociale/ sezione "Notizie"
- siti istituzionali dei Comuni dell'ATS n.1
- CDIH V. Sirolo, n. 5 Pesaro - Giovedì ore 9.00 - 12.30 / ore 14.00 - 16.00 (previo appuntamento)
- ANMIC Via Dante D'Ambrosi 4 Pesaro: Lunedì – Martedì - Mercoledì - Venerdì 9.00-12.00/
Martedì - Venerdì 15.30- 18.00 (previo appuntamento)

5. RICHIESTA INFORMAZIONI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti ai **referenti delle Amministrazioni comunali, presso la UOC Medicina Legale dell'AST Pesaro, il Centro Documentazione ed Informazione Handicap e l'Associazione Nazionale Mutilati e Invalidi Civili**, come di seguito riportato:

REFERENTI DA CONTATTARE

Ente	Referente	Recapito telefonico	Mail
Comune Gabicce Mare	Egidia Compagni	0541.820643	e.compagni@comune.gabicce-mare.pu.it
Comune Gradara	Rebecca Termopoli Vittoria Pambianchi	0541.823907	rebecca.termopoli@comune.gradara.pu.it vittoria.pambianchi@comune.gradara.pu.it
Comune Mombaroccio	Serena Cariaggi	0721.471103 int.5	servizisociali@comune.mombaroccio.pu.it
Comune Montelabbate	Eleonora Gabrielli	0721.473215	assistentesociale@montelabbate.net
Comune Pesaro	Alessandra D'Angeli Sportello Bandi e Avvisi	0721.387884 0721.1747916	bandiservizisociali@comune.pesaro.pu.it
Comune Tavullia	Agnese Franca	0721.477902	franca@comuneditavullia.it feduzzi@comuneditavullia.it
Comune Vallefoglia	Centralino	0721.489711	chiara.bruni@comune.vallefoglia.pu.it r.grimaldi@comune.vallefoglia.pu.it
AST 1 Pesaro U.O. Medicina Legale	Ileana Parziale	0721/424410 lun.mart.ven. 9.00-10.30	ast.pesarourbino@emarche.it
Centro Documentazione Informazione Handicap (CDIH)	Michela Brunetti	0721.25621 342.8413162	cdih@labirinto.coop
ANMIC Associazione Nazionale Mutilati e Invalidi Civili	Martina Patrone Sara Marinelli	0721.67902 347.8316332	anmicpesaro@gmail.com ufficio.martinapatrone@gmail.com ufficio.saramarinelli@gmail.com

6. EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L' Ambito Territoriale Sociale n.1, acquisita la documentazione da parte dei singoli Comuni, la trasmetterà alla Regione Marche Settore Contrasto al Disagio **entro il 31 ottobre 2026**.

La Regione Marche **entro 60 giorni** dall'invio, procede con verifica della documentazione e successiva assegnazione, impegno e liquidazione della quota destinata a ciascun beneficiario di contributo, con trasferimento delle risorse all'Ambito Territoriale Sociale n. 1 Pesaro.

L'ATS 1, successivamente procederà al trasferimento delle somme agli aventi diritto.

In caso di decesso della persona destinataria di contributo gli eredi dovranno contattare i referenti delle Amministrazioni comunali sopra riportati, al fine di acquisire la modulistica necessaria alla riscossione del contributo.

Pesaro,

Il Coordinatore dell'ATS n.1
Dott. Andrea Mancini

La Responsabili U.O. dell'ATS n.1
Dott.ssa Antonella Leggio

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

Co-Titolari del trattamento: A.S.T. Pesaro-Urbino e Comune di Pesaro quale ente capofila ATS1 relativamente alle rispettive competenze.

Responsabili della protezione dati: **AST 1 Pesaro** Commissione Sanitaria Provinciale ast.pesarourbino@emarche.it; Comune di Pesaro: posta elettronica: urp@comune.pesaro.pu.it Telefono 0721387234

Finalità: Concessione di 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;

Base giuridica: Il trattamento è autorizzato a sensi delle seguenti normative: Legge n. 328/2000, DM 26.09.2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art.6 lett e); nel caso di specie relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Operazioni eseguibili: il Responsabile è autorizzato ad eseguire le seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione;

Legittimi interessi perseguiti (in caso di trattamento in base all'art. 6 p. 1 lett. f): L'interesse specifico in questione è identificato a beneficio dell'interessato.

Categorie di dati personali: Dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità. Dati particolari: Stato di salute, nello specifico, condizione di disabilità gravissima di cui all'art.3 c.3 del D.M: 26/09/2016 attraverso le scale del medesimo decreto ministeriale.

Destinatari dei dati personali: Uffici interni all' ATS 1 ed esterni (AST 1 Pesaro; Servizi Politiche Sociali territoriali ATS1), anche per verifica requisiti di accesso al beneficio; Regione Marche ; INPS- Casellario assistenziale; Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche (es. INPS; Regione Marche – Ufficio ISTAT , Agenzia Entrate; Istituto di credito per l'emissione del mandato di pagamento etc.); I dati saranno comunicati ai diversi Servizi del Comune di Pesaro ai sensi dell'art. 32 del vigente Regolamento di Contabilità per la verifica di eventuale compensazione di debiti e crediti. I dati potranno essere trattati ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché in forma aggregata, ai fini statistici.

Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale: I dati NON saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Periodo/criteri di conservazione: I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione. Per il procedimento in oggetto di norma il periodo di conservazione è permanente.

Diritti dell'Interessato: L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto ad ottenere la portabilità dei dati, (trasmissione dei dati in formato strutturato e automatizzato da un titolare del trattamento, ad altro titolare); il diritto di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre:

-il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. ai Titolari del trattamento sopra indicato, relativamente alle rispettive competenze;

- il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le dovute verifiche e pertanto l'impossibilità di accedere al beneficio economico.

Fonte da cui hanno origine i dati personali: I dati non raccolti direttamente dall'Interessato sono stati reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: per il Trattamento in oggetto non è adottato alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Informativa Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8

Amministrazioni competenti: Comuni di Gabicce Mare, Gradara, Mombaroccio, Montelabbate, Pesaro, Tavullia, Vallefoglia.

Oggetto del procedimento: D.M. 26.09.2016; L.R. 32/2024; DGR 727/2026; DDS 96/2026.

Responsabile del procedimento amministrativo: sono per i Comuni di: Gabicce Mare, Avv. Anna Flamigni/ Gradara, Dott.ssa Carmen Pacini/ Mombaroccio, Dott.ssa Serena Cariaggi / Montelabbate, Dott.ssa Margherita Grassetto/ Pesaro, Marzia Ricci / Tavullia, Dott.ssa Agnese Franca /Vallefoglia, Dott.ssa Chiara Bruni.

Dott.ssa Antonella Leggio ATS n. 1 - Dr. Paolo Marchionni AST 1 Pesaro

Inizio e termine del procedimento: l'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso i Servizi Protocollo dei Comuni, della domanda; dalla stessa data, i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 60 giorni dalla data di approvazione dell'elenco dei beneficiari.

Inerzia dell'Amministrazione: decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

Ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Servizi Politiche Sociali dei Comuni negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05.

