



**COMUNE DI ISOLA DEL PIANO
PROVINCIA PESARO E URBINO**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO
PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA'
GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016. - DGR N. 727/2026 - DDS 96/2026-
ANNO 2025**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI
RENDE NOTO**

che in esecuzione della DGR 727/2026 e del decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n. 96/2026 **può essere presentata la domanda di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016**, necessaria per la eventuale e successiva richiesta di contributo regionale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

I cittadini che abbiano ottenuto il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima possono accedere ai benefici economici previsti dalla Regione Marche relativi all'annualità 2025, per interventi realizzati nel periodo dal 01.01.2025 al 31.12.2025.

Per poter beneficiare di tale contributo, la persona disabile o un suo familiare, il genitore o la persona che esercita la potestà – tutela- amministratore di sostegno etc., **entro e non oltre la data del 31/08/2026** può presentare domanda:

- per mezzo di posta raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC al seguente indirizzo:

- **A.S.T. – PESARO - URBINO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:
U.O. Medicina Legale Via Nitti,30 -61100 PESARO

PEC: ast.pesarourbino@emarche.it

utilizzando i seguenti moduli di domanda predisposti dalla Regione Marche:

- ALLEGATO B, se redatta dalla persona in condizione di disabilità;
- ALLEGATO B1, se redatta da terzi.
-

Alla domanda, va allegato, pena esclusione:

- Copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, rilasciato dall'INPS (allegare copia del verbale senza gli OMISSIS, ovvero copia del verbale dove sono chiaramente specificate le patologie della persona disabile) 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" del decreto regionale, 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 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 (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 psicofisiche.

- 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 la 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.
- copia del documento di identità della persona in condizione di disabilità se la domanda è presentata dalla stessa (Modello All. B);
- copia del documento di identità della persona che compila la domanda e della persona in condizione di disabilità se la domanda è redatta da terzi (Modello All. B1).

Saranno escluse le domande che verranno presentate alla Commissione sanitaria provinciale oltre il 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.

La Commissione Sanitaria Provinciale provvede, 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.

La persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, ricevuto il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima da parte della Commissione sanitaria provinciale, provvede immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo utilizzando il modello di cui all'allegato "E".

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

Nel caso in cui le persone riconosciute in condizione di disabilità gravissima siano state ricoverate in struttura ospedaliera, residenze sanitarie assistenziali (RSA) o altre strutture residenziali socio-sanitarie o sociali 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".

ATTENZIONE

Non devono presentare domanda alla Commissione Sanitaria coloro che alla data del 31 agosto 2026 possiedono già la certificazione attestante la condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26.09.2016. I soggetti sopra indicati verranno contattati dall'assistente sociale referente del comune di residenza e procederanno unicamente con la presentazione della domanda di concessione di contributo.

PER TUTTE LE PERSONE, COMPRESE QUELLE GIÀ RICONOSCIUTE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA, È NECESSARIO PRESENTARE OPPORTUNA RICHIESTA DI CONTRIBUTO A QUESTO ENTE, UTILIZZANDO IL MODELLO "E", ENTRO E NON OLTRE LUNEDÌ 12 OTTOBRE 2026, mediante una delle seguenti modalità:

- a mezzo pec all'indirizzo comune.isoladelpiano@emarche.it
- a mezzo e-mail all'indirizzo comune.isola-piano@provincia.ps.it
- a mano all'Ufficio Protocollo, nei giorni di apertura al pubblico, sito a Via Garibaldi n.25 tel. 0721/720127
- tramite raccomandata A/R indirizzata al suddetto ufficio (per la spedizione a mezzo raccomandata farà fede la data di spedizione).

Nel caso in cui la persona con disabilità, già in possesso del certificato di disabilità gravissima, sia deceduta nel corso dell'anno 2025, gli eredi potranno presentare domanda di contributo per il periodo precedente al decesso della stessa.

LE DOMANDE DEVONO ESSERE CORREDATE DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (All.D), in particolare per coloro riconosciuti dalla Commissione Sanitaria dell'AV 1 alla data del 30 settembre 2026;
- copia verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- attestato da parte di uno specialista del S.S.R. o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali l'alunno in condizioni di disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola;
- 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.

La modulistica: ovvero gli allegati "B", "B1", "C", "D" ed "E" è a disposizione presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Isola del Piano e sono pubblicati nel sito istituzionale - (sezione "news").

Per maggiori informazioni è possibile contattare:

- lo sportello UPS – A.S. Rococni Martina il martedì con orario 098:00-12:00, il mercoledì dalle 08.00 alle 14:00 –telefono 0721720127

Isola del Piano, lì 28/07/2026

RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI
Dott.ssa Gloria Cecchini