



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale
Sociale n.5
Unione
Montana
MONTEFELTRO

PROGRAMMA NAZIONALE GIOVANI, DONNE E LAVORO FSE+ 2021-2027

D.G.R. MARCHE N. 888 DEL 13/07/2026 – DDS. N.33 DEL 20/10/2026 DDS n. 35 del 22/10/2026

“VOUCHER DI CURA RESIDENZIALITÀ PER LA CONCILIAZIONE TEMPI DI VITA, CURA E LAVORO - DONNE IN EQUILIBRIO: TEMPI DI VITA DI CURA E DI LAVORO”

AVVISO PUBBLICO

PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE DONNE
CON FAMILIARI OSPITI IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-SANITARIE E SOCIALI
DELLE AREE DI UTENZA “ANZIANI”, “DISABILITÀ” E “SALUTE MENTALE”

INTERVENTO MULTILEVA 3.1 ANNUALITÀ 2026 - CUP I81C26000110005

Art. 1 – Oggetto e finalità

L'Unione Montana del Montefeltro, capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5, in attuazione della DGR n. 888/2026 e dei Decreti del Dirigente del Settore Inclusione e Strutture Sociali n.33/2026 e 35/2026, nonché della delibera del Comitato dei Sindaci n.21/2026 e della DDS del Resp. del Settore n. 354/2026, emana il presente Avviso pubblico per consentire agli aventi diritto, di attuare le procedure amministrative per l'ottenimento del contributo in oggetto.

Finalità dell'avviso è favorire la conciliazione tra tempi di vita, cura e lavoro. La misura sostiene le donne che, in qualità di familiari di persone ospiti in struttura, contribuiscono al pagamento della quota sociale della retta e delle altre spese connesse alla permanenza della persona nella struttura. L'intervento intende ridurre il rischio che il carico economico e organizzativo della cura familiare determini l'abbandono del lavoro, l'interruzione della ricerca attiva di occupazione o la rinuncia all'ingresso nel mercato del lavoro, favorendo l'autodeterminazione, la permanenza o l'accesso al lavoro e una più equilibrata distribuzione dei compiti di cura familiare.

Art. 2 – Destinatari dell'intervento

Sono destinatarie finali del contributo le donne familiari di persone ospiti in struttura residenziale, aventi i requisiti di cui al successivo art. 5), che presentano istanza presso l'Ambito Territoriale Sociale di riferimento del proprio Comune di residenza e che risultano in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso.

Fanno parte dell'Ambito Territoriale Sociale n.5 i seguenti Comuni: Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano, Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone, Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia, Sassocorvaro Auditore, Tavoletto

Art. 3 – Periodo finanziabile

Il periodo finanziabile è compreso tra il 1° gennaio 2026 e il 31 dicembre 2026.

Art. 4 – Dotazione finanziaria

Il fondo disponibile per il periodo di riferimento del presente avviso, 1° gennaio 2026 – 31 dicembre 2026, è di euro 3.846.708,00 ed è suddiviso, in proporzione ai posti letto autorizzati come risultanti dai dati dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali (ORPS) alla data dell'1/01/2026 in:

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414

sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233

e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



- Fondo area anziani € 3.395.318,87 (posti letto n. 10.117)
- Fondo area Disabili € 223.848,74 (posti letto n. 667)
- Fondo area salute mentale € 227.540,40 (posti letto n. 678)

Ciascun fondo è utilizzato per l'assegnazione dei contributi coerentemente con il tipo di struttura in cui è residente l'ospite per il quale la donna presenta l'istanza. In caso di economie in una delle aree di utenza (anziani, disabili, salute mentale) le risorse in eccesso vengono ripartite, sempre in proporzione ai posti letto, nelle altre aree. Le strutture che fanno capo a ciascuna delle tre aree di utenza sono definite nell'Allegato F al presente avviso.

Art. 5 – Requisiti della donna richiedente il contributo

Per accedere al contributo la richiedente deve possedere i seguenti requisiti:

- 1) residenza in un Comune della Regione Marche alla data dell'01/01/2026 e alla data di presentazione dell'istanza.
- 2) maggiore età al momento della presentazione della domanda
- 3) essere in età attiva/lavorativa (fino a 67 anni) al momento di presentazione dell'istanza
- 4) trovarsi in una delle seguenti condizioni lavorative (*):
 - a) occupate con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato orario pieno o part-time;
 - b) occupate con contratto di lavoro parasubordinato,
 - c) titolare di Partita IVA o ditta individuale,
 - d) inoccupate
 - e) disoccupate, inattive

(*) **Occupate**: compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG (cassa integrazione guadagni); **Disoccupate**: soggetto privo di lavoro che sia immediatamente disponibile allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa secondo modalità definite con i Servizi competenti;

Inoccupate: non hanno mai svolto attività lavorativa in nessuna forma, sia autonoma che subordinata, e sono alla ricerca di un'occupazione.

Inattive: persone che non sono alla ricerca di un'occupazione oppure non sono disponibili a lavorare nel breve termine (entro le due settimane successive). Sono quindi escluse le donne pensionate.

- 5) Avere uno dei seguenti rapporti di parentela o affinità con la persona in struttura:
 - a) coniuge o convivente di fatto o unito civilmente
 - b) parente di 1° grado (genitori e figli)
 - c) parente di 2° grado (nonni, fratelli, sorelle, nipoti in quanto figli dei figli)
 - d) affine di 1° grado (suocero/a, genero/nuora, figli acquisiti dal coniuge)
 - e) affine di 2° grado (fratelli/sorelle del coniuge)
- 6) avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **ordinario** in corso di validità non superiore a euro 25.000,00.

A seguito dell'assegnazione del contributo la donna deve produrre quanto segue:

- a) in caso di donne disoccupate (D.lgs. 297 del 2002 e s.m.i.): l'immediata disponibilità a svolgere un'attività lavorativa (modello DID del Centro per l'impiego) presentata al Centro per l'Impiego.
- b) In caso di donne inoccupate o inattive: Patto di Servizio personalizzato sottoscritto presso il Centro per l'impiego territorialmente competente
- c) contratto con la struttura residenziale o altro documento da cui si evince l'impegno economico della donna a sostenere la quota sociale della retta in tutto o in parte, con relative fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore e bonifici in favore della struttura, con causale e mesi di riferimento.

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414

sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233

e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale
Sociale n.5
Unione Montana
MONTEFELTRO

- d) nel caso in cui nel contratto o altro documento non si evince l'impegno economico della donna in quanto la donna contribuisce al pagamento della retta o tramite pagamento diretto alla struttura o attraverso un bonifico su conto corrente intestato alla persona in struttura:
- I. Se la donna paga direttamente alla struttura, occorre produrre fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, intestate alla persona inserita, con quietanze intestate alla donna familiare. In ogni caso nella quietanza va specificato che il pagamento della donna è inerente alla fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, intestata alla persona in struttura ed i mesi di riferimento.
 - II. Se la donna contribuisce al pagamento della retta tramite bonifico effettuato dalla stessa alla persona in struttura, occorre produrre:
 - 1) fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, documentazione relativa a tali bonifici riportanti nella causale che il versamento è finalizzato al pagamento della quota sociale della retta;
 - 2) quietanza con specificato che il pagamento della donna è inerente alla fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, intestata alla persona in struttura ed i mesi di riferimento
- e) Se la donna è inoccupata o disoccupata o inattiva e al pagamento della retta contribuisce un altro componente inserito nell'attestazione ISEE del relativo nucleo familiare, occorre produrre documentazione relativa a bonifici effettuati da parte di tale componente riportanti nella causale che il versamento è finalizzato al pagamento della quota sociale della retta. In ogni caso nella quietanza va specificato che il pagamento è inerente alla fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, intestata alla persona in struttura ed il periodo di riferimento.
- f) Se la persona in struttura è affine di 1° o 2° grado, la donna deve sostenere direttamente la retta della persona in struttura.

Art.6 – Requisiti della persona ospite in struttura

La persona in struttura per la quale la donna presenta istanza deve:

- a. essere inserita, al momento della presentazione dell'istanza da parte della donna, in una struttura residenziale localizzata nel territorio della Regione Marche di tipo socio-sanitario o sociale, appartenente alle aree di utenza "anziani", "disabilità" o "salute mentale", secondo l'elenco regionale delle strutture ammissibili (ALLEGATO F). Ogni struttura debitamente autorizzata ha un codice Orps visionabile al seguente link <http://serviziорps.regione.marche.it/ricerca> (Servizi - effettua ricerca). La struttura deve essere autorizzata ai sensi della L.R. 21/2016 e allegato C) del Regolamento Regionale n.1/2018, e alle conseguenti D.G.R. attuative, oppure ai sensi della previgente normativa (LL.RR. n. 20/2000 e n. 20/2002 e D.G.R. n. 289/2015),
- b. essere in possesso di un Indicatore Situazione Economica Equivalente (ISEE) **socio-sanitario residenze** in corso di validità non superiore a € 25.000,00.

Art. 7 – Misura e caratteristiche del contributo

Il contributo è pari a € 250,00 mensili, per un massimo di 12 mensilità per un importo **massimo di € 3.000,00 annui per ciascuna destinataria, per ciascun ospite in struttura di riferimento.**

Il contributo:

- non è frazionabile;
- non è compatibile con altri contributi aventi la medesima finalità;
- è riconosciuto mensilmente, integralmente, a prescindere dall'entità della spesa sostenuta, se:
 - ✓ il pagamento della retta è avvenuto per almeno 15 giorni nel mese di riferimento

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



- ✓ i requisiti della persona richiedente e della persona in struttura permangono oltre il giorno 15 del mese di riferimento.

Per la stessa persona ospite in struttura:

- può essere riconosciuto un solo contributo;
- non è consentito il finanziamento della medesima quota sociale della realtà con altri contributi di enti pubblici.

Può essere richiesto dalla stessa donna per più persone ospiti in struttura, purché parenti o affini e purché sostenga la quota sociale della retta o parte di essa.

Il contributo non è collegato a costi reali ma si tratta di un importo forfettario riconosciuto alle donne che abbiano i requisiti richiesti dal presente avviso.

Art. 8 – Modalità e termini di presentazione della domanda

Le donne che hanno familiari ospiti in struttura, presentano istanza di contributo presso l'Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di riferimento del proprio Comune di residenza.

La domanda deve essere presentata all'Unione Montana del Montefeltro utilizzando il modello ALLEGATO G) allegando copia del documento di identità in corso di validità della donna richiedente e quello del familiare in struttura, entro e non oltre il giorno

LUNEDI' 16 NOVEMBRE 2026

con una delle seguenti modalità:

- **A mezzo PEC** (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo: **ats5montefeltro@emarche.it** riportando in oggetto "Avviso Multileva 3.1. anno 2026 - Domanda di contributo";
- **A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** all'indirizzo: Unione Montana del Montefeltro Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna (PU)- Farà fede il timbro postale di arrivo. L'Ente non assume alcuna responsabilità per eventuali ritardi e disguidi del servizio postale.
- **consegna a mano** presso l'Ufficio Protocollo dell'Unione Montana del Montefeltro in Piazza Conti, 1 – Carpegna;
- **consegna a mano** presso la sede operativa dell'ATS n. 5 via della Gioventù, 1 - Macerata Feltria.

Il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente; ove per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore, la domanda non venisse recapitata, l'Ente non assume responsabilità alcuna.

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre il termine, prive dei requisiti, incomplete nella documentazione essenziale o presentate con modalità diverse da quelle stabilite dal presente Avviso.

I modelli di domanda e ogni informazione utile potranno essere reperiti presso:

- Servizi Sociali del Comune di residenza;
- Ufficio di Promozione Sociale ATS n. 5 via della Gioventù, 1 - Macerata Feltria tel. 0722 728233
- Sul sito: www.unionemontana.montefeltro.pu.it

Gli operatori dell'Ambito Territoriale Sociale n.5 si rendono disponibili a supportare i cittadini nella presentazione delle istanze.

Per appuntamenti rivolgersi ai seguenti Referenti: Ass. Sociale Dott.ssa Viviana Rignanese e Ass. Sociale Mariella Lanciarini, al numero 0722/728233

dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00;

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414

sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233

e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



il martedì e il giovedì pomeriggio dalle ore 15:00 alle ore 17:00

Art. 9 – Cause di esclusione

Sono escluse le istanze:

- presentate oltre il termine stabilito;
- prive di uno o più requisiti richiesti;
- prive della documentazione prevista o non regolarizzabile;
- relative a spese per la quota sociale della retta già finanziate, anche solo parzialmente, con altri contributi pubblici;
- presentate con modalità differenti da quelle stabilite dal presente Avviso.
- In caso pervengano istanze da due o più donne per la stessa persona in struttura, sarà presa in considerazione per l'ammissione quella con isee più basso e in caso di parità quella pervenuta prima in ordine di arrivo.

Art. 10 – Interruzione del contributo

Il contributo è interrotto nei seguenti casi:

- rinuncia della richiedente;
- decesso della persona ospite dopo la presentazione dell'istanza;
- dimissione della persona ospite dalla struttura dopo la presentazione dell'istanza;
- Perdita dei requisiti della struttura ospitante in cui si trova la persona;
- interruzione del pagamento della retta;
- cessazione volontaria dell'attività lavorativa.

L'interruzione nell'erogazione del contributo, nei casi sopra indicati, comporta il riconoscimento delle mensilità maturate prima dell'evento, compreso il mese nel quale l'evento si verifica se intervenuto oltre il giorno 15.

Le destinatarie finali del contributo si impegnano a comunicare tempestivamente all'ATS n5 qualsiasi variazione in merito ai requisiti e alle condizioni previste nel presente Avviso che hanno dato luogo al beneficio.

Art. 11 – Coordinamento con altre misure

La misura è coordinata con l'Intervento Multileva 3.2 di cui alla DGR 889/2026, al fine di evitare sovrapposizioni, duplicazioni di beneficio e doppio finanziamento.

Qualora siano presentate istanze riferite alla medesima persona ospite in struttura riconducibili a entrambe le misure, si applica il seguente ordine di priorità:

1. istanza ammissibile presentata dalla donna nell'ambito del Multileva 3.1;
2. istanza ammissibile presentata nell'ambito del Multileva 3.2.

L'assegnazione del contributo nell'ambito di una delle due misure comporta l'automatica decadenza e l'esclusione dalla graduatoria dell'altra misura.

Art. 13 – Istruttoria delle domande

Il Servizio Sociale dell'ATS n. 5 procederà alla verifica dell'ammissibilità delle istanze, al controllo della documentazione prodotta e alle verifiche sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 dalle richiedenti.

Seguirà la fase istruttoria, durante la quale l'Ufficio si riserva la facoltà di richiedere idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, anche al fine di correggere errori materiali o di modesta

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



entità. L'integrazione di eventuale documentazione dovrà avvenire nei tempi che verranno indicati (max 5 gg dalla richiesta).

L'Ente eseguirà tutti i controlli necessari, sulle informazioni auto-dichiarate e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati, inclusa la comunicazione all'INPS di eventuali dichiarazioni mendaci. In tal caso, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata anche l'erogazione del contributo.

L'Ente si riserva di richiedere:

- alla Direzione della struttura residenziale ogni informazione utile a verificare l'effettiva presenza della persona ospite per la quale la donna presenta istanza, nonché copia dell'autorizzazione e/o accreditamento ai sensi della normativa vigente come specificato all'Art. 6 del presente avviso.

- al Comune di residenza e all'INPS e eventuali altri enti pubblici, l'assenza di erogazione di contributi aventi la medesima finalità;

- al Centro per l'impiego la verifica dei requisiti previsti art. 5) del presente avviso.

Successivamente l'ATS adotterà il provvedimento di approvazione delle istanze ammissibili e di quelle non ammissibili.

Al termine dell'istruttoria verrà data comunicazione formale degli esiti ai soggetti richiedenti (ammissione o esclusione), attraverso la pubblicazione nel sito dell'Unione Montana del Montefeltro (www.unionemontana.montefeltro.pu.it), secondo modalità idonee a preservare il diritto alla riservatezza dei richiedenti (numero di protocollo assegnato all'arrivo della domanda).

Le dirette interessate potranno comunque consultare la propria posizione presso gli uffici dell'ATS 5.

In caso di cessazione del beneficio assegnato ad una istanza utilmente collocata in graduatoria, si procederà all'ammissione di ulteriore istanza mediante scorrimento della graduatoria stessa. In tal caso la nuova destinataria del contributo subentra a decorrere dalla mensilità successiva alla cessazione della precedente.

Le domande di accesso alla misura ammesse, saranno trasmesse alla Regione Marche tramite piattaforma SIFORM2 entro le ore 10:00 del giorno 23/11/2026.

A seguito dell'assegnazione delle risorse da parte della Regione Marche si provvederà a liquidare il contributo alle destinatarie finali individuate nelle graduatorie regionali nei limiti delle risorse assegnate e per le mensilità ammesse.

In caso di ammissione, le interessate dovranno presentare all'Ente con le medesime modalità indicate al precedente art. 8), entro il giorno

VENERDI' 29 GENNAIO 2027

la documentazione utile alla liquidazione del contributo come riportato dettagliatamente all'art. 14) del presente avviso.

Art. 13 – Graduatoria regionale e criteri di priorità

Per ciascuna area di utenza la Regione Marche formulerà una graduatoria sulla base dell'ISEE ordinario in corso di validità della richiedente.

In caso di parità di ISEE la priorità è data all'istanza in cui la persona in struttura ha un ISEE socio-sanitario più basso. L'eventuale ammissibilità della domanda della donna su entrambe le Misure Multileva (3.1 e 3.2) comporta l'assegnazione prioritaria del contributo sulla Misura 3.1 e la contestuale, automatica esclusione dalla graduatoria della Misura 3.2.

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414

sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233

e-mail: serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Qualora vengano presentate più istanze ammissibili per il medesimo ospite in struttura presso Ambiti Territoriali Sociali diversi, sarà presa in considerazione unicamente la domanda della donna familiare avente maggiore priorità in base ai criteri precedentemente descritti, con conseguente esclusione delle altre istanze dalla graduatoria.

Le risorse saranno assegnate all'Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale sulla base delle graduatorie, fino ad esaurimento della dotazione finanziaria.

Qualora in una delle graduatorie non sia esaurita la dotazione finanziaria sulla base delle istanze ammissibili, la Regione Marche, utilizzerà le quote residue nelle restanti graduatorie, in misura proporzionale al numero dei posti letto per area di utenza.

Art. 14– Rendicontazione e liquidazione dei contributi

Ai fini della liquidazione del contributo la donna ammessa in graduatoria, è tenuta a presentare all'Ente l'allegato H) unitamente ad idonea documentazione fiscale inerente al pagamento della quota sociale della retta, o di parte di essa, indipendentemente dall'entità pagata, al fine di dimostrare la presenza in struttura del familiare e il pagamento sostenuto.

Ai fini dell'ammissibilità della spesa e della regolarità dei giustificativi di spesa, (fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore, ricevute di pagamento o bonifici o quietanze), questi dovranno risultare intestati alternativamente:

Alla medesima donna richiedente;

- Alla persona in struttura in caso la donna familiare abbia provveduto ad effettuare un bonifico in favore della persona per il pagamento della retta (occorre in questo caso presentare ricevuta del bonifico in favore della persona in struttura con causale specifica e quietanza pagamento retta oltre alle fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore)
- Alla persona in struttura, ma con pagamento diretto alla struttura da parte della donna.
- A un qualunque altro componente inserito nell'attestazione ISEE del relativo nucleo familiare (se la donna familiare della persona in struttura è inoccupata o disoccupata o inattiva e la persona in struttura è un suo parente)
- Se la persona in struttura è affine di 1° o 2° grado, le fatture/ note di debito / dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore devono essere intestate alla donna o alla persona in struttura.

Art. 15 – Trattamento dei dati personali

I dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Art. 16– Clausola di salvaguardia

L'Amministrazione si riserva, per legittimi motivi, la facoltà di revocare, modificare o annullare, l'avviso e i relativi allegati, qualora ne ravveda l'opportunità per ragioni di pubblico interesse e/o nel caso di cambiamenti della normativa di riferimento senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare diritti nei confronti della stessa Amministrazione.

IL RESPONSABILE/COORDINATORE ATS N. 5

Dott.ssa Milena Mancini

Sede legale Piazza Conti n.1 - 61021 – Carpegna – Tel: 0722/727003 – 04 - C.F. /P.IVA 02566100414
sede operativa Via della Gioventù 1- 61023 Macerata Feltria – Tel 0722 728233
e-mail: serv.sociali@unionemontana.monfefeltro.pu.it PEC: ats5montefeltro@emarche.it



ALLEGATI

Allegato F – Elenco delle strutture residenziali ammissibili / rinvio all’elenco regionale.

Allegato G - Modulo Domanda

Allegato H – Modulo richiesta di liquidazione

Comune di Lunano prot. n. 0003746 del 27-10-2026 arrivo