



**COMUNE di MONTEFANO**  
**INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA DI**  
**CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE ANNO 2024.**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE I AREA AMMINISTRATIVA**

In esecuzione alla DGR n. 264/2025

**RENDE NOTO**

Che l'intervento a favore di *persone in condizione di disabilità gravissime* è rivolto alle persone già beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o che rientrano nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013 e di trovarsi almeno in una delle seguenti condizioni:

- 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;
- f) Persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore ad 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 necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche (*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'all.2 del D.M. 26/09/2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale"*).

L'intervento consiste nell'erogazione di contributi regionali a favore della persona che ha ottenuto il riconoscimento di "disabilità gravissime".

**NON devono presentare la domanda coloro che, alla data del 06/06/2025, possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

La domanda (Allegato B o B1) dovrà essere correlata dal **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** e dalla **certificazione medica specialistica** (Allegato C) pena l'esclusione della domanda dal beneficio suddetto.

L'intervento è alternativo 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". Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Le domande, possono essere presentate dalla persona interessata oppure da un familiare e devono essere indirizzate alla Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale della Zona Territoriale di Macerata entro e non oltre il **06 GIUGNO 2025** tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC (A.S.T. 3 MACERATA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale, via Annibali 31/L 62100 Piediripa di Macerata – PEC : [ast.macerata@emarche.it](mailto:ast.macerata@emarche.it)).

La persona con disabilità o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, una volta ottenuto il riconoscimento della situazione di particolare gravità provvedono immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport utilizzando il modello di cui all'allegato "E".

Per informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Segreteria al n° 0733/852930- int.1, orari di apertura al pubblico.

Montefano, 30 Aprile 2025

La Responsabile del Settore I Area Amministrativa  
Vicesegretario comunale  
Dott. ssa Claudia Maria Lazea