



**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA E PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO.**

**FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO 2025- INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016.**

**IL DIRIGENTE**

VISTI:

- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016 ad oggetto "Riparto delle risorse finanziarie del Fondo Nazionale per le non autosufficienze per l'anno 2016";
- il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016 ad oggetto "Riparto delle risorse finanziarie del Fondo Nazionale per le non autosufficienze per l'anno 2016";
- DGR n. 727 del 16 giugno 2026 - L.R. n. 32/2014 "Fondo regionale per la non autosufficienza – FRNA annualità 2025". Approvazione dei criteri di riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative degli interventi a favore di persone con disabilità gravissima ai sensi del Decreto ministeriale del 26/09/2016 e di persone anziane non autosufficienti.
- Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n. 96 del 01/07/2026 ad oggetto: L.R. 32/2014 "Fondo regionale per le non autosufficienze", DGR n. 727/2026. Approvazione delle modalità attuative e della tempistica relative all'intervento "Contributo a favore di persone con disabilità gravissima ai sensi del Decreto ministeriale del 26/09/2016". Assegnazione, impegno e liquidazione delle risorse pari ad euro 3.000.000,00 a favore degli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali - annualità 2025

**RENDE NOTO**

**che sono previsti per l'anno 2025 contributi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.**

**1- RICONOSCIMENTO CONDIZIONE DISABILITA' GRAVISSIMA**

Il disabile o la sua famiglia, **entro il 31 Agosto 2026** presenta **domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC alla Commissione Sanitaria Provinciale** territorialmente competente, il cui indirizzo è di seguito riportato:

**A.S.T. - ANCONA** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:  
Viale Cristoforo Colombo, 106 - 60127 ANCONA (AN)  
PEC: [ast.ancona@emarche.it](mailto:ast.ancona@emarche.it)

Utilizzando il modello di domanda di cui agli **allegati "B" ed "B1"** reperibile presso l'U.O.C Attività e Servizi Sociali del Comune di Falconara M.ma - Piazza Municipio n.1 e presso il sito istituzionale del Comune medesimo.

La domanda deve essere corredata dal verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento 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 e dalla certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata



e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" al presente decreto, 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)  $\leq 10$ ;
- 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 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)  $\leq 8$ ;
- 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 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".

**Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 Agosto 2026 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".**

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine del 31 Agosto 2026 di cui sopra (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) alle Commissioni sanitarie provinciali o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Le Commissioni sanitarie provinciali acquisiscono la suddetta documentazione e ne verificano 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.

## **2- DOMANDA CONTRIBUTO**



**COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA**  
Provincia di Ancona

IV SETTORE - SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA COLLETTIVITA'  
U.O.C. ATTIVITA' E SERVIZI SOCIALI

**Entro e non oltre il 11 Ottobre 2026** la persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, provvedono a redigere **la domanda di contributo da presentare al Comune di Falconara M.ma** utilizzando l'apposito **modello "E"** disponibile presso l'U.O.C. Attività e Servizi Sociali, Piazza Municipio n.1 e presso il sito istituzionale del Comune medesimo.

**La domanda dovrà essere spedita** con le seguenti modalità:

- a mezzo posta, mediante raccomandata A.R. indirizzata a Comune di Falconara M.ma – Settore IV Servizi alla Persona e alla Collettività – U.O.C. Attività e Servizi Sociali – Piazza Carducci 4 – 60015 Falconara M.ma (AN);
- mediante PEC all'indirizzo: [comune.falconara.protocollo@emarche.it](mailto:comune.falconara.protocollo@emarche.it) ;
- mediante consegna a mano presso FRONT OFFICE UOC ATTIVITA' E SERVIZI SOCIALI - sede comunale di Piazza Municipio, 1 – 60015 Falconara M.ma (AN), nei giorni di apertura al pubblico previo appuntamento telefonico ai numeri 0719177836 0719177831;

Nel caso di raccomandata A.R. fa fede la data del timbro di spedizione dell'ufficio postale ovvero la ricevuta di accettazione in caso di invio per PEC.

**Casi di esclusione dal beneficio economico:**

- Soggetti ospiti di strutture residenziali;
- Soggetti che beneficiano del contributo regionale previsto per il Progetto "Vita Indipendente";
- Soggetti che beneficiano del "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi laterale Amiotrofica;
- Soggetti che beneficiano dell'Assegno di Cura rivolto agli anziani non autosufficienti.
- Soggetti che beneficiano del "Riconoscimento del lavoro di cura del 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.

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.

**I contributi saranno erogati agli aventi diritto nei tempi e nella misura stabiliti dalla Regione Marche.**

falconara Marittima, 06/07/2026

IL DIRIGENTE DEL IV SETTORE  
SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA COLLETTIVITA'  
Dott. Alberto Brunetti

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**



**COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA**  
Provincia di Ancona

---

IV SETTORE - SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA COLLETTIVITA'  
U.O.C. ATTIVITA' E SERVIZI SOCIALI

I dati forniti dai soggetti interessati al presente Avviso saranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679 secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei suoi diritti.