



COMUNE DI CASTELSANTANGELO SUL NERA  
Provincia di Macerata

Pubblicazione n. 425 del 13-07-2020

**DETERMINAZIONE RESPONSABILE SERVIZIO**

**N. 137 del 09-07-2020**

**Oggetto: CONCESSIONE CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA - ANNO 2019 (D.M. 26.09.2016- DGR 1697/2018)**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che la Regione Marche considera di preminente valore tutte le iniziative rivolte a realizzare la piena integrazione delle persone in situazione di handicap, così come definite dall'art.3 della Legge n.104 del 5 febbraio 1992;

VISTA la DGR n. 1138/2019;

VISTO il Decreto del dirigente del Servizio Politiche sociali e sport della Regione Marche n. 252 del 07.11.2019;

DATO ATTO che questo Ente ha emesso l' Avviso pubblico per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 29.06.2019;

DATO ATTO che a seguito della situazione di emergenza Pandemia COVID-19 i termini inerenti il beneficio sono stati prorogati;

VISTO che alla data odierna è pervenuta al Comune di Castelsantangelo sul Nera n. 1 "domanda di concessione di contributo per disabilità gravissima - ANNO 2019 assunta al protocollo del Comune in data 16/04/2019 al n. 1803;

DATO ATTO che il richiedente è in possesso delle certificazioni attestanti la situazione di disabilità gravissime rilasciata dalla competente Commissione Sanitaria Provinciale dell'Area Vasta n. 3;

DATO ATTO che è stato dichiarato :

- che il servizio di assistenza domiciliare indiretta al disabile è fornito da familiare;
- che non beneficia del contributo regionale relativo al progetto "Vita Indipendente"
- che non beneficia dell' Assegno di cura per anziani non autosufficienti;
- che non beneficia dell'intervento. "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;

VISTO che questo Comune ha provveduto ad inserire i dati relativi della richiesta di contributo per disabilità gravissima su supporto informatico fornito dal Servizio Politiche

Sociali e Supporto tramite il Centro di Ricerca e Documentazione sulla Disabilità, con allegata Scheda Riepilogativa, che viene trasmessa unitamente alla presente determinazione alla ATS N.18 con sede a Camerino,

DATO atto che il presente atto non comporta impegno di spesa per l'Ente;

### **D E T E R M I N A**

- 1) La premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.
- 2) Di approvare le richieste di intervento pervenute per la concessione di contributo per disabilità gravissima - ANNO 2019 assunta al protocollo del Comune in data 16/04/2019 al n. 1803, come dettagliatamente riportato nell'allegato prospetto e nella scheda riepilogativa automaticamente generata dal programma informatico della Regione Marche .
- 3) Di trasmettere il presente atto all'Ambito Territoriale Sociale n. 18 con sede in Camerino unitamente a:
  - a) n. 1 richiesta di contributo pervenuta su modello “ allegato E” ;
  - b) n. 1 certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalla Commissione Sanitaria della Provincia di Macerata;
  - c) scheda riepilogativa.
- 4) Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa per l'Ente;
- 6) Di dare atto che, per la tutela della privacy, il prospetto allegato contenente i dati del richiedente il contributo, pur formando parte integrante e sostanziale del presente atto, non viene pubblicato ma conservato agli atti dell'Ente.

---

Letto e sottoscritto a norma di legge.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Dott.ssa Martina Galassi

---

Sul presente provvedimento, appone il VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D. Lgs.  
N. 267;  
Lì 13-07-2020

**IL RESPONSABILE FINANZIARIO**

Dott.ssa Martina Galassi

---

Della suesesa determinazione viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per 15  
giorni consecutivi.  
Lì 13-07-2020

**L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE**

Dott.ssa Martina Galassi

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo Pretorio per 15gg.  
Consecutivi dal 13-07-2020 al 28-07-2020  
Lì 28-07-2020

**L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE**

Dott.ssa Martina Galassi

---