

# COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

## AVVISO

Albo Pretorio n. 27  
scade il 31-3-2019

### **INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016 - ANNO 2018**

#### **SI RENDE NOTO**

Che con Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 260 del 18/12/2018, è stato approvato l'avviso pubblico per la procedura per l'accesso al contributo regionale per l'anno 2018 per gli interventi a favore delle persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016 i cui criteri sono stati definiti con la D.G.R. 1697/2018.

*L'intervento è rivolto alle persone con disabilità, beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o rientranti nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013.*

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26.09.2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, per le quali la Commissione sanitaria provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M.26.09.2016 attraverso le scale riportate negli allegati 1 e 2 del medesimo decreto ministeriale

#### **1. REQUISITI DI ACCESSO**

Possono accedere ai contributi i cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente che si trovano nelle 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;

# COMUNE DI MOGLIANO

## PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

- 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 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 abbia in carico il paziente, che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale".*

***Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 marzo 2019 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".***

Sono **ESCLUSI** dal contributo regionale i soggetti che:

- sono ospiti in strutture residenziali;
- accedono al contributo per il progetto "Vita Indipendente";
- accedono all'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"
- accedono alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti

## 2. MODALITA' DI ACCESSO

La **domanda per il riconoscimento** della condizione di *disabilità gravissima* di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016, compilata secondo i modelli di domanda B o B1 (se presentata da familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno) approvati con Decreto Dirigenziale regionale n. 260/2018 e allegati al presente Avviso, va inviata alla Commissione sanitaria provinciale dell'AREA VASTA n. 3 di Macerata (Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale A.V.3 – MACERATA Via Annibaldi 31/l Piediripa di Macerata) al fine di accedere al contributo regionale **entro e non oltre il 31 MARZO 2019**.

Alla domanda vanno allegati, pena esclusione, i seguenti documenti:

- verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 Febbraio 1980, n. 18 o di cui all'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 Dirigenziale regionale n. 260/2018 attestante una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui al PUNTO 1 "Requisiti di Accesso" del presente Avviso;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, al modello B1 deve essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile

Il disabile al quale viene riconosciuta la condizione di *disabilità gravissima* o la sua famiglia presentano **richiesta di contributo** (allegato "E" approvati con Decreto Dirigenziale Regionale n. 260/2018) alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport per il tramite del **Comune di MOGLIANO** Ufficio Servizi Sociali **ENTRO E NON OLTRE IL 10 GIUGNO 2019**

# COMUNE DI MOGLIANO

## PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

Alla domanda (Modulo E) dovranno necessariamente essere allegati i seguenti documenti:

- Copia della Dichiarazione della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalla competente Commissione sanitaria provinciale;

- Documento attestante il codice IBAN del beneficiario del contributo

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, dovrà essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile;

I modelli per le istanze sono disponibili nella sede del Comune di MOGLIANO, Ufficio Servizi Sociali.

Per ogni ulteriore informazione:

Comune di MOGLIANO  
Servizi Sociali  
0733/557771  
Mogliano, 29/01/2019

II SINDACO  
Dr. FLAVIO ZURA

