

**UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI**  
**SANTA VITTORIA IN MATENANO (FM)**  
**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 24**

Comuni di  
AMANDOLA-COMUNANZA-FORCE- MONTEDINOVE-MONTEFALCONE APPENNINO-  
MONTEFORTINO-MONTELPARO-MONTEMONACO-ROTELLA-SANTA VITTORIA IN  
MATENANO-SMERILLO

**AVVISO PUBBLICO**

**Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l'anno 2022– Presentazione domande di contributo**

(Delibera di Giunta Regionale n. 564 del 28/04/2023)

Sono **destinatari dell'intervento** i caregiver familiari secondo la definizione prevista dal comma 255 dell'articolo 1 della Legge 27/12/2017 n. 205. Ai sensi della citata normativa il caregiver familiare è: *“la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della Legge 20/05/2016 n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5/02/1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge 5/02/1992, n. 104 o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11/02/1980, n.18”*.

**REQUISITI / ENTITÀ DEL CONTRIBUTO ECONOMICO / MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

1) Per accedere al contributo relativo all'intervento caregiver familiare occorre siano presenti i seguenti requisiti:

- La persona assistita dal caregiver familiare deve essere in possesso del riconoscimento della disabilità gravissima attestata dalla Commissione Sanitaria Provinciale operante presso le Aziende Sanitarie Territoriali - AST di Fermo e AST di Ascoli Piceno.
- La persona assistita dal caregiver familiare in possesso del riconoscimento della disabilità gravissima deve essere in vita alla data di presentazione della domanda e risiedere in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 24 (Amandola, Comunanza, Force, Montedinove, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montelparo, Montemonaco, Rotella, Santa Vittoria in Matenano, Smerillo);
- L'attività di assistenza prestata dal caregiver familiare deve essere continua e svolta presso l'abitazione della persona assistita;
- Il contributo è alternativo ai seguenti interventi:
  - “Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)”;
  - Familiari 0-25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019;
  - “Assegno di Cura” rivolto agli anziani non autosufficienti.
  - “Vita Indipendente”.

2) L'intervento riveste carattere sperimentale. Al caregiver familiare è riconosciuto **un contributo di € 1.200,00 per l'attività di assistenza informale, globale e continua al proprio assistito.**

Può ricevere il contributo un solo caregiver familiare per ogni assistito riconosciuto con disabilità gravissima. Pertanto, nel caso siano presentate più domande per ottenere il contributo economico da parte di caregiver familiari che assistono la stessa persona, il contributo economico verrà concesso solamente al caregiver familiare che svolge l'attività di assistenza in maniera continuativa, prevalente e globale così come si evince dal Piano Assistenziale Individuale (PAI) ai sensi della DGR n. 111/2015 o da altri documenti prodotti allo scopo dai servizi sociali e socio-sanitari di competenza.

3) **LA DOMANDA** per ottenere il contributo economico, redatta utilizzando il Modello allegato al presente Avviso, dovrà essere inoltrata da parte del caregiver familiare, **a pena di esclusione: ENTRO IL GIORNO 31 OTTOBRE 2023, ALLE ORE 14,00, ALL'UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI, CORSO G. MATTETOTTI, 46/48 – 63854 SANTA VITTORIA IN MATENANO (FM), inviandola A MEZZO PEC all' indirizzo [unione.sibillini@emarche.it](mailto:unione.sibillini@emarche.it)** ( a tal fine farà fede esclusivamente la data e l'ora indicate dal Software di ricezione) **O A MEZZO RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO** (in tal caso, per la verifica del rispetto del termine, farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio Postale).

L'Unione Montana dei Sibillini non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione delle domande dovuta ad inesatta indicazione del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine del 31/10/2023, che non siano debitamente sottoscritte o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.**

**La domanda deve essere corredata dalla seguente documentazione:**

- a. copia di un valido documento di identità del caregiver richiedente;
- b. attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare a cui il caregiver appartiene, in corso di validità, rilasciata ai sensi della normativa vigente, completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.), entrambe timbrate e firmate in originale dal CAF;

**N.B. L'ATTESTAZIONE I.S.E.E. E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DEVONO ESSERE PRESENTATE ENTRO LA DATA DI SCADENZA DEL PRESENTE BANDO.**

## **PERCORSO PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO**

Alla presentazione della domanda seguirà una fase istruttoria che terminerà con la predisposizione di una graduatoria delle domande ammissibili redatta sulla base del minor reddito I.S.E.E.

A parità di reddito ISEE si darà precedenza al richiedente caregiver più anziano d'età.

Il contributo verrà erogato partendo dal primo in graduatoria fino ad esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Marche all'ATS 24.

Il beneficiario collocato nell'ultima posizione utile della graduatoria potrà usufruire di un contributo ridotto rispetto a quello sopra stabilito, in relazione alle effettive disponibilità residue.

L'ATS 24 procederà, ai sensi del DPR n. 445/2000, ad effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle Dichiarazioni sostitutive rilasciate dai richiedenti il beneficio.

## **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi della L. 241/1990 e s. m. i. il Responsabile del procedimento è il Segretario Generale dell'Unione Montana dei Sibillini, ente capofila dell'ATS 24, Dott.ssa Giuseppina Concetti.

## **TUTELA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali, acquisiti a seguito del presente avviso, saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla concessione del beneficio. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, i dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici coinvolti nell'attività del predetto bando. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In sede di presentazione della domanda di assegnazione, il richiedente dovrà dichiarare di accettare il trattamento dei propri dati personali nei limiti previsti dalla normativa sopra citata.

**PER OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI** rivolgersi a:

Unione Montana dei Sibillini - Ambito Territoriale Sociale 24 – Corso G. Matteotti n. 46/48, 63854, Santa Vittoria in Matenano (FM). Tel. 0734-782019, 0734-782079, e-mail [ats24@unionemontanasibillini.it](mailto:ats24@unionemontanasibillini.it) , [www.unionemontanasibillini.it](http://www.unionemontanasibillini.it) .

Il modello di domanda, insieme al presente bando, è reperibile presso la sede dell'Ambito Territoriale Sociale 24, c/o gli Uffici Relazioni con il Pubblico dei Comuni dell'ATS 24 (Amandola, Comunanza, Force, Montedinove, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montelparo, Montemonaco, Rotella, Santa Vittoria in Matenano, Smerillo), nonché sul sito dell'Unione Montana dei Sibillini: [www.unionemontanasibillini.it](http://www.unionemontanasibillini.it).

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla Delibera della Giunta della Regione Marche n. 564 del 28/04/2023.

Santa Vittoria in Matenano, li 22/09/2023

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
Dott.ssa Giuseppina Concetti