



DETERMINAZIONE N. 30 DEL 01/02/2024

OGGETTO: PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE MINISTERIALE PER LE PERSONE CON DISABILITÀ (DPCM 21.11.2019 e DGR 1496/2023 e DGR 1696/2018 L.R. 21/2018) - APPROVAZIONE AVVISO E MODELLI DI DOMANDA

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE con DPCM del 03/10/2022 “Adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e riparto del Fondo per le non autosufficienze per il triennio 2022-2024” è stato previsto all’art. 4 il finanziamento delle azioni volte all’implementazione delle “Linee di indirizzo per i Progetti di vita indipendente” e con Allegato F del DPCM del 21/11/2019 è stato previsto un cofinanziamento regionale annuale;

VISTI:

- La L.R. 21/2018 “Interventi regionali per favorire la vita indipendente delle persone con disabilità”;
- La DGR 1696/2018 recante “Art.6, L.R. 21/2018 - Interventi regionali per favorire la vita indipendente delle persone con disabilità. Approvazione Linee Guida per l’attuazione dei Progetti personalizzati di vita indipendente”;
- La DGR 1496/2023 “Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 03/10/2022. Approvazione delle Linee attuative regionali degli interventi per la non autosufficienza di cui al Piano nazionale non autosufficienza 2022/2024 e dei criteri di riparto delle risorse tra gli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative del Fondo per le non autosufficienze relativi agli interventi “Anziani non autosufficienti”, “Disabilità gravissima” e “Vita indipendente” - Annualità 2022”;
- La DDS n. 173 del 28.12.2023 “DGR n. 1496/2023 – DPCM del 03.10.2022 – Fondo nazionale per le non autosufficienze 2022-2024 annualità 2022. Art. 4 – Progetti per la vita indipendente. Termini e modalità per la presentazione dei progetti nonché per l’erogazione e la rendicontazione delle risorse. Assegnazione ed impegno dell’importo di € 500.000,00 a favore degli ATS 6, 12, 16, 20, 23”;

VISTO l’Allegato A della DDS n. 173 del 28.12.2023 in cui vengono dettagliati i termini e le modalità per la presentazione dei progetti nonché per l’erogazione e la rendicontazione delle risorse;

TENUTO CONTO che:

- l'ATS 12 Falconara Marittima è l'Ambito capofila a livello provinciale per i "Progetti di Vita Indipendente Ministeriale" come da Allegato "D" alla DGR 1496 del 16/10/2023;
- l'ATS 12 come riportato da Allegato "A" alla DDS n. 173 del 28/12/2023, entro il 30/04/2024 con apposito decreto della Regione riceverà il trasferimento delle risorse e si occuperà della liquidazione ai soggetti coinvolti e della rendicontazione;
- l'ATS 12, ha predisposto l'Avviso pubblico e gli allegati A "Modello di domanda redatto dalla persona con disabilità" e A1 "Modello di domanda redatto da terzi";

VISTO che a seguito della ripartizione tra gli Ambiti Territoriali Sociali della Provincia di Ancona in base alla popolazione residente nella fascia 18-64 anni, l'importo del finanziamento assegnato per l'ASP Ambito 9 di Jesi è di € 19.982,40, come riportato nell'avviso pubblico;

RITENUTO PERTANTO DI dover approvare:

- l'Avviso Pubblico di cui all'Allegato 1 alla presente Determinazione, contenente tempi e modalità per la presentazione delle domande;
- il modello di domanda di accesso al finanziamento per la realizzazione del progetto Vita Indipendente Ministeriale redatto dalla persona con disabilità di cui all'Allegato 2 alla presente determinazione;
- il modello di domanda di accesso al finanziamento per la realizzazione del progetto Vita Indipendente Ministeriale redatto da terzi di cui all'Allegato 3 alla presente determinazione;

INDIVIDUATO il Responsabile Unico del Procedimento nella Dott.ssa Nora Bianchi, Responsabile della U.O.C. Disabilità;

RICHIAMATI:

- l'art.28 dello Statuto dell'ASP AMBITO 9;
- il Regolamento dell'ASP AMBITO 9 in materia di Organizzazione e Contabilità approvato con delibera del C.D.A n. 60 del 14/12/2017 e aggiornato con delibera – CDA n.55 del 21/09/2021;
- la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 5 del 23/11/2023 ad oggetto "Approvazione del Bilancio Preventivo Economico 2024, del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024- 2026 e del Piano Programmatico Pluriennale 2024-2026";
- il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e succ. mod. recante il Codice in materia di protezione dei dati personali e gli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati.

DATO ATTO del parere allegato

DETERMINA

- che la premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- di approvare l'Avviso Pubblico di cui all'Allegato 1 alla presente Determinazione, contenente tempi e modalità per la presentazione delle domande;

- di approvare il modello di domanda di accesso al finanziamento per la realizzazione del progetto Vita Indipendente Ministeriale redatto dalla persona con disabilità di cui all'Allegato 2 alla presente determinazione;
- di approvare il modello di domanda di accesso al finanziamento per la realizzazione del progetto Vita Indipendente Ministeriale redatto da terzi di cui all'Allegato 3 alla presente determinazione.

Il Direttore
Franco Pesaresi
(Atto sottoscritto digitalmente)



Ambito Territoriale Sociale n. 8



Ambito
Territoriale n.12
Sociale

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



Allegato 1 alla Determina

AVVISO PUBBLICO
PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE MINISTERIALE
PER LE PERSONE CON DISABILITA'
(DPCM 21.11.2019 – -DGR 1496/2023 - DGR 1696/2018 L.R. 21/2018)

L'Ambito Territoriale Sociale n. 12, in qualità capofila della Provincia di Ancona dell'ATS 8, dell'ASP9 e degli ATS 10, 11 e 13, rende note le modalità per la presentazione delle domande finalizzate alla realizzazione di progetti personalizzati di "Vita Indipendente Ministeriale".

Suddetta progettualità vuole consentire alle persone adulte con disabilità grave il raggiungimento della vita autonoma ed indipendente, favorendo il diritto di vivere in autonomia quale "soggetto attivo" e protagonista della propria vita.

Per l'individuazione dei beneficiari, la predisposizione e la redazione dei Progetti personalizzati di Vita Indipendente si farà riferimento a quanto disposto dalla DGR 1496/2023, dalle "Linee di indirizzo per progetti di vita indipendente di cui al DPCM 21/11/2019 e nelle "Linee guida regionali" di cui all'art. 6 della L. R. n. 21/2018 adottate con DGR n.1696/2018.

La durata dei progetti è pari a 8 mesi, con decorrenza dal 1 maggio 2024 e fino al 31 dicembre 2024.

All'esito dell'istruttoria ogni ATS approverà la graduatoria delle domande presentate sulla base dei criteri indicati nel presente Avviso Pubblico e provvederà ad inviarla all'ATS12 – Capofila di Progetto.

1. DESTINATARI DEI PERCORSI DI VITA INDIPENDENTE

I progetti personalizzati di Vita Indipendente sono rivolti esclusivamente a persone con disabilità in situazione di gravità, come individuate ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge 104/1992, aventi i seguenti requisiti:

- aver compiuto 18 anni di età al momento della presentazione della domanda e non avere superato i 64 anni;
- essere residenti nei Comuni afferenti agli Ambiti Territoriali Sociali della Provincia di Ancona;
- in permanente grave limitazione dell'autonomia personale che non derivi da patologie strettamente connesse ai processi di invecchiamento;
- con livelli di intensità del bisogno assistenziale limitativo dell'autonomia personale, non superabile



Ambito Territoriale Sociale n. 8



Ambito
Territoriale n.12
Sociale

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



attraverso la fornitura di sussidi tecnici, informatici, protesici o altre forme di sostegno rivolte a facilitare l'autosufficienza;

e) essere in grado di esprimere la propria capacità di autodeterminazione e la volontà di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte.

I contributi previsti dal presente Avviso sono incompatibili con altre misure di sostegno riferite alle medesime finalità:

- a) riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica”;
- b) familiari 0-25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n.475/2019;
- c) Disabilità gravissima;
- d) Progetti di Vita Indipendente regionale.

2. AREA DI INTERVENTO

Il finanziamento è finalizzato a supportare i costi dell'**Assistente Personale**, liberamente scelto dall'utente mediante regolare contratto tra le parti, nel quale risultano indicati modalità e tempi di realizzazione delle azioni richieste e previste nel Progetto Personalizzato di Vita Indipendente, condiviso con la stessa persona con disabilità, al fine di raggiungere una maggiore autonomia.

L'ATS 12, gli Ambiti interessati e, per essi, gli Enti capofila, risultano estranei a qualsiasi rapporto di lavoro intercorrente tra beneficiari e assistenti selezionati.

L'Assistente Personale è un operatore che si prende cura della persona con disabilità contribuendone a sostenere il suo benessere psico-fisico; agisce secondo quanto previsto nel “Progetto Personalizzato di Vita Indipendente” condiviso con la persona con disabilità e redatto dalle Unità Multidisciplinari dell'Età Adulta o dal Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona, a cui spetta la presa in carico delle persone con disabilità e delle persone con problemi di salute mentale. Supporta la persona con disabilità in tutte le sue esigenze che possono riguardare i diversi ambiti della vita: cura della persona, ambito domestico, studio, formazione e lavoro, attività ricreative e sportive, partecipazione alla vita sociale, civile e di comunità.

Ogni onere assicurativo o previdenziale riguardante gli Assistenti Personali è a carico della persona con disabilità. Nel caso in cui la scelta cada su un Assistente Personale dipendente da un'impresa profit o no-profit, la persona con disabilità dovrà sottoscrivere direttamente con l'impresa un contratto per la fornitura del servizio di assistenza.



Ambito Territoriale Sociale n. 8



Ambito Territoriale n.12 Sociale

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



3. PROGETTI PERSONALIZZATI DI VITA INDIPENDENTE

I soggetti interessati dovranno inoltrare la domanda entro i termini fissati all'art.7 all'Ente capofila dell'Ambito di residenza (ATS 8 Unione dei Comuni Le Terre della Marca Senone, ASP 9 Jesi, ATS 10 Fabriano, ATS 11 Ancona, ATS 12 Falconara M.ma, ATS 13 Osimo).

Ciascun Ambito provvederà ad inoltrare la domanda alle Unità Multidisciplinari Età Adulta o al Centro di Salute Mentale dell'Azienda Sanitaria Territoriale competenti.

Alle Unità Multidisciplinari o Multiprofessionali (UMEA/DSM) è demandata la presa in carico, la valutazione multidimensionale effettuata attraverso l'impiego di specifiche scale di valutazione, la stesura del Progetto personalizzato con indicazione del relativo Budget di progetto.

Alle stesse Unità spetterà la verifica sull'andamento del Progetto personalizzato e sui risultati conseguiti.

Le Unità Multidisciplinari provvederanno all'invio dei Progetti Personalizzati agli Ambiti Territoriali Sociali di competenza.

4. CRITERI DI VALUTAZIONE DEI PROGETTI PERSONALIZZATI DI VITA INDIPENDENTE

I progetti personalizzati di Vita Indipendente Ministeriale verranno valutati da un'apposita commissione istituita in ciascun ATS, che provvederà alla stesura della graduatoria redatta tenendo conto che è opportuno fare delle scelte progettuali che garantiscano la continuità dei progetti personalizzati che verranno attivati con il presente Fondo e in base ai punteggi complessivi di seguito riportati:

INTENSITÀ DEL BISOGNO ASSISTENZIALE- SCALA DI BARTHEL	PUNTEGGIO
A LIVELLO MOLTO ALTO	20
B LIVELLO ALTO	15
C LIVELLO MEDIO	10
D LIVELLO BASSO	5

CONDIZIONE FAMILIARE	PUNTEGGIO
A LA PERSONA CON DISABILITA' VIVE DA SOLA	30
B PRESENZA DI FAMILIARI CONVIVENTI IN ETÀ AVANZATA E/O IN PRECARE CONDIZIONI DI SALUTE CERTIFICATE	15

FUNZIONI DI GENITORIALITA'	PUNTEGGIO
A PRESENZA DI FIGLI MINORENNI (a prescindere dal numero)	10



Ambito Territoriale Sociale n. 8



**Ambito
Territoriale n.12
Sociale**

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



PERCORSI DI VITA AUTONOMA

	PUNTEGGIO
A IL DISABILE HA ADERITO A PERCORSI DI AUTONOMIA DI CUI AL PNRR M5C2 Investimento 1.2	10
B NON BENEFICIARIO DEL PROGETTO HCP	3

TIPOLOGIA DEGLI OBIETTIVI:

	PUNTEGGIO
A PERCORSI DI STUDIO E/O LAVORATIVI (sono esclusi i Tirocini di Inclusion Sociale)	15
B ATTIVITÀ DI RILEVANZA SOCIALE E/O RICREATIVE	8
C AZIONI COMUNI DI VITA QUOTIDIANA PERLOPIÙ ALL'INTERNO DELLE PARETI DOMESTICHE	2

Condizioni di priorità: a parità di punteggio, verranno valutate le seguenti condizioni di priorità:

- 1) minore età;
- 2) minore valore ISEE Ordinario in corso di validità.

5. PROGETTI AMMESSI E CONTRIBUTO CONCEDIBILE

Potrà essere finanziato un numero di progetti fino alla massima capienza delle somme disponibili, pari ad € 92.000,00, così ripartite tra gli Ambiti Territoriali della Provincia di Ancona in base alla popolazione residente nella fascia 18-64 anni:

ATS Provincia di Ancona	Importo del finanziamento assegnato sulla base della popolazione residente 18-64 anni
ATS 8 Senigallia	€ 14.931,60
ASP 9 Jesi	€ 19.982,40
ATS 10 Fabriano	€ 8.344,40
ATS 11 Ancona	€ 19.099,20
ATS 12 Falconara M.ma	€ 13.257,20
ATS 13 Osimo	€ 16.385,20



Ambito Territoriale Sociale n. 8



Ambito
Territoriale n.12
Sociale

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



Tale intervento si sostanzia nel riconoscimento di un contributo a sostegno delle spese per assistenti personali autogestiti, scelti dalla persona con disabilità.

Indipendentemente dal budget attribuito al Progetto Personalizzato, il finanziamento individuale massimo

ricosciuto al beneficiario per la durata dell'intervento di 8 mesi è commisurato ai seguenti livelli di intensità assistenziale:

- livello molto alto: € 8.600,00;
- livello alto: € 7.000,00;
- livello medio: € 5.700,00;
- livello basso: € 4.700,00

Gli oneri assicurativi o previdenziali riguardanti gli assistenti personali sono a carico della persona con disabilità

6. MODALITÀ DI FINANZIAMENTO E DURATA DEI PROGETTI

Gli Ambiti Territoriali Sociali n. 8, 9, 10, 11 e 13 invieranno i nominativi delle persone inserite in graduatoria in posizione utile e le relative Schede Progetto entro il 22 marzo, permettendo all'ATS 12 capofila di predisporre la Scheda Progetto da inviare alla Regione entro il 31/03/2024 al fine dell'accesso al finanziamento.

Saranno finanziati i progetti di vita indipendente di coloro che risultano collocati in posizione utile nella graduatoria dell'ATS di residenza, e sino a concorrenza della somma massima disponibile.

Il finanziamento dei singoli progetti avrà la durata di 8 mesi ed è subordinato all'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Marche.

Nel caso in cui le risorse assegnate dalla Regione Marche risultassero in eccedenza rispetto al numero delle domane presentate, in virtù della necessità di utilizzare completamente le risorse assegnate, i soggetti ammessi in graduatoria usufruiranno di un incremento proporzionale del valore economico attribuito.

Nel caso in cui le risorse assegnate dalla Regione Marche risultassero non sufficienti a garantire l'erogazione completa del contributo previsti ai beneficiari collocati nell'ultima posizione utile delle graduatorie di ATS, in virtù della necessità di utilizzare completamente le risorse assegnate, gli stessi potranno usufruire di un contributo ridotto rispetto a quello indicato, in relazione alle effettive disponibilità residue.

I progetti verranno indicativamente avviati dal 1° maggio 2024 e termineranno il 31 dicembre 2024.



Ambito Territoriale Sociale n. 8



**Ambito
Territoriale n.12
Sociale**

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



L'Ambito Territoriale Sociale 12 provvederà alla liquidazione dei contributi spettanti ai singoli beneficiari di ciascun ATS.

7. TEMPI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda dovrà pervenire all'Ente capofila dell'A.T.S. territorialmente competente

ENTRO E NON OLTRE IL 15 FEBBRAIO 2024 (termine perentorio)
con le modalità previste dalla legge

per i residenti dei comuni afferenti al territorio dell'ASP AMBITO 9 via PEC all'indirizzo asp.ambitonove@emarche.it o tramite raccomandata indirizzata all'ASP AMBITO 9 Via Gramsci, 95

Per l'invio in modalità elettronica (PEC) si raccomanda di rispettare la dimensione massima consentita pari a 6MB. Qualora le dimensioni dei documenti fossero superiori, si potrà provvedere con più trasmissioni

La domanda deve essere corredata obbligatoriamente, pena l'esclusione, dalla seguente documentazione:

1. copia di un valido documento di identità (non richiesto in caso di domanda sottoscritta con firma digitale);
2. copia del verbale dell'accertamento della condizione di disabilità con il riconoscimento della condizione di gravità (art. 3 c.3 L. 104/92);
3. eventuale decreto di nomina di amministratore di sostegno, tutore, curatore.

8. REPERIMENTO MODULI DI DOMANDA:

I moduli per presentare la domanda sono a disposizione presso:

- le sedi degli Enti capofila dell'A.T.S. di residenza
- i siti istituzionali degli A.T.S.:
- i servizi UMEA e CSM dei territori interessati al presente Avviso



Ambito Territoriale Sociale n. 8



**Ambito
Territoriale n.12
Sociale**

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



Camerano Castellfidardo Loreto Numana Offagna Osimo Sirolo
Ente Capofila Comune di Osimo

9. RICHIESTA INFORMAZIONI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti al Punto Unico di Accesso (P.U.A.), ove istituiti, ovvero agli U.P.S. dei rispettivi Ambiti e presso i Servizi UMEA e CSM dell'ATS di Ancona.

La Coordinatrice dell'ATS 12
Dott.ssa Barbara Giacconi

Il Dirigente IV Settore Comune di Falconara M.ma
Dott. Alberto Brunetti

Per l'ASP AMBITO 9
f.to Il Direttore
Dott. Franco Pesaresi

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679 nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

I dati personali saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della procedura ed il loro trattamento sarà finalizzato all'assolvimento della funzione pubblica di erogazione dei servizi richiesti.

I dati saranno trattati dal Titolare, dai Responsabili del trattamento e da eventuali persone autorizzate al trattamento sotto la diretta responsabilità del Titolare o del Responsabile secondo apposite istruzioni.

I dati personali e sensibili saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque per un periodo minimo di 5 anni. Decorso tale periodo di conservazione, i dati potranno essere distrutti e/o cancellati. Nel caso dovessero instaurarsi controversie legali, i dati personali saranno trattati ai fini della difesa degli interessi dell'ASP.

Il conferimento dei dati è necessario. Il rifiuto o la mancata comunicazione dei dati o l'opposizione integrale/parziale al loro trattamento potrà comportare l'impossibilità di fornire i servizi richiesti.



Ambito Territoriale Sociale n. 8



**Ambito
Territoriale n.12
Sociale**

Agugliano
Camerata Picena
Chiaravalle
Falconara Marittima
Montemarciano
Monte San Vito
Polverigi



Informativa Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Amministrazione competente	Comune di Falconara M.ma, in qualità di Comune capofila dell'ATS 12 Piazza del Municipio, 1 Falconara M.ma
Oggetto del procedimento	DPCM del 21.11.2019 L.R. 21/2018 DGR 1696/2018 DGR 1496/2023.
Responsabile procedimento	Coordinatrice dell'ATS 12 Dott.ssa Barbara Giacconi, Coordinatori ATS 8, 9, 10, 11 e 13 e per AST Ancona dr. Giovanni Stoppa.
Inizio e termine del procedimento	L'avvio del procedimento decorre dal giorno di Protocollo della data della domanda, i termini di conclusione del procedimento sono stabiliti in conseguenza all'accertamento di entrata dei fondi.
Inerzia dell'Amministrazione	L'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'Amministrazione Comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Ambito Territoriale Sociale n. 12 – Piazza del Municipio, 1 - Falconara M.ma, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Falconara M.ma.

Informativa. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.lgs.196/2003 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Titolari del trattamento: Comune di Falconara M.ma in qualità di Ente Capofila dell'ATS n. 12 per l'intera banca dati, i restanti Comuni capofila degli Ambiti ed i Servizi UMEA e CSM per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.

Responsabili del trattamento: Coordinatori degli Ambiti e Responsabili dei Servizi UMEA e CSM ciascuno per quanto previsto dalla procedura.

Incaricati: Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente, agli A.T.S., ai Servizi UMEA e CSM ed al Servizio Finanziario del Comune di Falconara M.ma in qualità di Comune capofila dell'ATS n. 12, tenuto alla liquidazione dei contributi assegnati, unitamente all'istituto creditizio di tesoreria comunale.

Responsabile Protezione dati dell'Ente capofila: Morolabs Srl - Riferimento: Francesco Moroncini Tel./FAX: 071.9030585/071.2210025 e-mail/PEC: dpo@morolabs.it / morolabs@legalmail.it

Finalità: i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto.

Modalità: il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso.

Ambito di comunicazione: i dati verranno utilizzati dai Comuni capofila di ciascun Ambito e dai Servizi UMEA e CSM con riferimento ai propri residenti. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati verranno comunicati all'ATS n. 12, all'Ente Regione Marche, al Servizio Sanitario Distrettuale nonché all'istituto di credito indicato dal richiedente per l'emissione dell'eventuale contributo assegnato.

Natura conferimento dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento.

Diritti: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di

opposizione per motivi legittimi, come previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03, rivolgendosi alla sede del Comune capofila di ciascun A.T.S.

Sito: l'elenco dei Responsabili è pubblicato sul sito di ogni Comune



Allegato 2 alla Determina

Modello di domanda - Allegato "A"
REDATTA DALLA PERSONA CON DISABILITÀ

SPETT.LE
ASP AMBITO 9

Comune di _____

**DOMANDA DI ACCESSO AL FINANZIAMENTO PER LA REALIZZAZIONE PROGETTO VITA
INDIPENDENTE MINISTERIALE**
(ai sensi della L.R. 21/2018 della DGR n. 1696/2018 DGR 1496/2023)

Il/La sottoscritto/a _____ COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

**MANIFESTA LA SUA VOLONTÀ AD AVVIARE UN PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE
MINISTERIALE MEDIANTE L'ACCESSO AI FINANZIAMENTI STATALI E REGIONALI**

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di voler partecipare al Progetto di vita indipendente di cui al Fondo Nazionale Non Autosufficienza - DPCM 03/10/2022 FNA 2022 – DGR n. 1496/23 finalizzato al pagamento dell'intervento relativo all'Assistente Personale;
- di non beneficiare del contributo relativo a:
 - Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica”;
 - Familiari 0-25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n.475/2019;
 - Disabilità gravissima;
 - Progetti di Vita Indipendente regionale;
- di assumersi personalmente la responsabilità della realizzazione del progetto;
- di agire in piena autonomia nell'individuazione dell'assistente personale;
- di assumersi, in qualità di datore di lavoro, tutti gli obblighi discendenti dall'instaurazione diretta del rapporto di lavoro con l'assistente personale, nel rispetto della normativa vigente;



- di autorizzare l'invio della presente domanda al Servizio UMEA, sede di _____ oppure al CSM sede di _____ dell'AST di Ancona al fine della predisposizione del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e di acconsentire, sin d'ora, l'effettuazione della valutazione multidisciplinare da parte del predetto servizio e di accoglierne l'esito positivo o negativo;
- a fronte di un esito positivo, di autorizzare il servizio UMEA o il CSM dell'AST di Ancona all'invio all'ASP AMBITO 9 del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e della valutazione multidisciplinare risultante al fine dell'ammissione al finanziamento economico del progetto;
- di accettare l'esito della graduatoria redatta con i criteri indicati nell'avviso pubblico

Allega la seguente documentazione:

Copia della certificazione di disabilità grave, ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992
Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente disabile
Copia eventuale decreto di nomina di amministratore di sostegno, tutore, curatore
Copia isee ordinario

Data _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritt___ autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi con la presente richiesta esclusivamente per la procedura di cui in oggetto, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'Art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

FIRMA _____

Modello di domanda - Allegato "A1"
MODELLO DI DOMANDA REDATTA DA TERZI

SPETT.LE
ASP AMBITO 9

Comune di _____

**DOMANDA DI ACCESSO AL FINANZIAMENTO PER LA REALIZZAZIONE PROGETTO VITA
INDIPENDENTE MINISTERIALE
(ai sensi della L.R. 21/2018 della DGR n. 1696/2018 e L. 77/2020)**

Il/La sottoscritto/a _____ COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____
In qualità di:
<input type="checkbox"/> tutore
<input type="checkbox"/> amministratore di sostegno
per conto di:
cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

CHIEDE

in qualità di legale rappresentante del/lla Sig./Sig.ra (Cognome e Nome) _____ di avviare un percorso sperimentale di vita indipendente ministeriale l'accesso ai finanziamenti statali e regionale, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000),



e a tal fine DICHIARA che la persona da me rappresentata

- vuole partecipare al Progetto sperimentale di vita indipendente di cui al Fondo Ministeriale L 77/2020 – DGR n. 1649/2018 finalizzato al pagamento dell'intervento relativo all'Assistente Personale.
- di non beneficiare del contributo relativo a:
 - Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica”;
 - Familiari 0-25 anni affetti da malattie rare di cui alla DGR n.475/2019;
 - Disabilità gravissima;
 - Progetti di Vita Indipendente regionale;
- si assumerà personalmente la responsabilità della realizzazione del progetto;
- agirà in piena autonomia nell'individuazione dell'assistente personale;
- si assumerà, in qualità di datore di lavoro, tutti gli obblighi discendenti dall'instaurazione diretta del rapporto di lavoro con l'assistente personale, nel rispetto della normativa vigente;
- autorizza l'invio della presente domanda al Servizio UMEA/CSM dell'AST di Ancona sede di _____ al fine della predisposizione del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e di acconsentire, sin d'ora, l'effettuazione della valutazione multidisciplinare da parte del predetto servizio e di accoglierne l'esito positivo o negativo;
- a fronte di un esito positivo, di autorizzare il servizio UMEA/CAM dell'AST di Ancona, sede di _____ all'invio all'ASP AMBITO 9 del progetto personalizzato di Vita Indipendente Ministeriale e della valutazione multidisciplinare risultante al fine dell'ammissione al finanziamento economico del progetto;
- accetterà l'esito della graduatoria redatta con i criteri indicati nell'avviso pubblico

Allega la seguente documentazione:

Copia della certificazione di disabilità grave, ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992
Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente disabile
Copia eventuale decreto di nomina di amministratore di sostegno, tutore, curatore
Copia isee ordinario

Data _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritt _____ autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi con la presente richiesta esclusivamente per la procedura di cui in oggetto, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'Art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

FIRMA _____