AVVISO PUBBLICO 2025
PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ACCESSO
ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI.
NEI COMUNI DI:
Castelraimondo, Esanatoglia, Fiuminata, Gagliole, Matelica, Pioraco, San Severino Marche, Sefro.

Sono destinatari del presente Avviso Pubblico le persone anziane non autosufficienti che, nel Territorio dell'Ambito Territoriale Sociale 17 di San Severino Marche, permangono nel proprio contesto di vita e di relazioni attraverso interventi di supporto assistenziale gestiti direttamente dalle loro famiglie o con l'aiuto di assistenti familiari privati e in possesso di regolare contratto di lavoro, iscritti all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR n. 118 del 02/02/2009) gestito c/o i CIOF.

Nel caso di compresenza di più persone non autosufficienti nello stesso nucleo familiare **viene concesso un massimo di n. 2 assegni di cura,** utilizzando come titolo di precedenza la maggiore età e, a parità di età, la valutazione dell'assistente sociale dell'ATS 17 in merito alla gravità delle condizioni di maggiore bisogno di assistenza. Sono ammessi al Bando anche persone facenti parte di Ordini Religiosi e Sacerdoti.

Sono escluse dall'assegno di cura le persone non autosufficienti che vivono in strutture sociali e socio-sanitarie previste dalla LR 21/2016.

REQUISITI DI ACCESSO:

1. La persona anziana assistita deve necessariamente:
   a) Aver compiuto i **65 anni di età** alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
   b) Essere dichiarata **non autosufficiente con certificazione di invalidità pari al 100%** (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità)
   c) Di aver ricevuto il **riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.** Non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento. Vige, in ogni caso, l'equiparabilità dell'assegno per l'assistenza personale continuativa erogato dall'INAIL se rilasciato a parità di condizioni dell'indennità di accompagnamento dell'INPS e alternativo alla stessa misura;
   d) Essere **residente**, nei termini di legge, **in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 17** di San Severino Marche ed ivi domiciliata (non saranno accolte le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla L.R 20/2000 e L.R. 20/2002). In caso di anziani residenti, ma domiciliati fuori Regione, la possibilità di concedere l'assegno di cura vale solo in caso di Comuni confinanti con la Regione Marche;
   e) Usufruire di una **adeguata assistenza** presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato nelle modalità verificate dall'assistente sociale dell'Ambito Sociale 17 assieme (se necessario) all'Unità Valutativa Integrata, per i casi di particolare complessità. Si specifica inoltre che gli assistenti familiari dei beneficiari, sono tenuti all'iscrizione all'Elenco regionale degli Assistenti Familiari (DGR 118/2009) gestito c/o i CIOF, Centri dell'Impiego, l'Orientamento e la formazione entro dodici mesi dall'eventuale concessione del beneficio.

POSSONO PRESENTARE DOMANDA:

a) **L'anziano stesso**, quando sia in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita;
b) **Familiari o soggetti delegati**;

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432
Tel. 0733.637245/6/7 Fax 0733.634411
E-mail ATS 17: staffats17@umpotenzaesino.it pec ATS 17: ats17@pec.umpotenzaesino.it

c) **Soggetto incaricato della tutela dell'anziano** in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda di assegno di cura, redatta su apposito modello allegato al presente avviso, dovrà pervenire esclusivamente con le seguenti modalità:

- posta raccomandata con ricevuta di ritorno (non farà fede la data di spedizione ma solo quella di **ricezione**), solo ed esclusivamente presso la sede dell'ente capofila dell'ATS 17:
  UNIONE MONTANA POTENZA ESINO MUSONE **– Viale Mazzini n. 29, 62027 San Severino Marche (MC)**
- tramite pec all'indirizzo ats17@pec.umpotenzaesino.it
- consegna a mano durante l'orario di ufficio dell'ATS 17 (Viale Mazzini 29, San Severino Marche) dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00;

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13,00
DEL 19 DICEMBRE 2025

Le domande pervenute oltre il termine previsto e/o in difformità con le modalità di presentazione sopra specificate verranno escluse dalla valutazione e ammissione in graduatoria.

Codesto Ente non assume responsabilità per la dispersione e/o ritardo nella consegna o presentazione della suddetta domanda e della relativa documentazione allegata; inoltre l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

1. Al momento della presentazione la domanda deve essere corredata obbligatoriamente, pena l'esclusione, dalla seguente documentazione:

a) **Attestazione ISEE ordinario**, riferita all'ultimo periodo di imposta e in corso di validità, completa di **dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.)**.
   * Nel caso in cui l'assistente familiare risultasse inserita nello stato di famiglia dell'anziano non autosufficiente si darebbe luogo al nucleo familiare estratto, di cui al D.P.C.M. 159/2013 e ss mm ii., pertanto il reddito dell'assistente va escluso dall'ISEE.
b) Copia di un valido **documento di identità** del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
c) **Copia fronte-retro dell'ultimo verbale di invalidità civile**, con riconoscimento dell'**indennità di accompagnamento percepita al momento della consegna della domanda** (non sono ammesse a contributo le persone che hanno in corso di valutazione la domanda per il riconoscimento dell'indennità di accompagno o siano state sospese per revisione). Al riguardo:
   • se il verbale di invalidità civile non contiene il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento occorre produrre idonea documentazione attestante tale riconoscimento (es. copia del provvedimento del giudice di riconoscimento dell'indennità di accompagno, oppure copia di successiva comunicazione dell'INPS da cui si evince il riconoscimento dell'indennità di accompagno);
   • se il verbale di invalidità civile attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento indica un termine per la revisione, è necessario che esso sia successivo alla data di scadenza del presente avviso; in caso contrario andrà prodotta adeguata documentazione relativa al

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432
Tel. 0733.637245/6/7 Fax 0733.634411
E-mail ATS 17: staffats17@umpotenzaesino.it pec ATS 17: ats17@pec.umpotenzaesino.it

mantenimento della titolarità dell'indennità di accompagno prima dell'approvazione della graduatoria definitiva.

Inoltre si chiede di allegare alla domanda anche i seguenti documenti:

a) Se l'intervento assistenziale è svolto da un Assistente Familiare, il modello di domanda dovrà inoltre essere corredato da:

• Copia del Contratto di lavoro individuale dell'Assistente Familiare;

• Documentazione attestante l'avvenuta iscrizione dell'Assistente Familiare all'Elenco Regionale gestito dal CPI o dichiarazione attestante la motivazione della mancata iscrizione e l'impegno di iscrizione all'Elenco regionale degli Assistenti Familiari (DGR 118/2009) gestito c/o i CIOF, Centri dell'Impiego, l'Orientamento e la formazione entro dodici mesi dall'eventuale concessione del beneficio.

La mancata presentazione anche di un solo un documento determina l'esclusione della domanda.

N.B. la dichiarazione ISEE, allegata alla presente domanda, potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di Finanza.

ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO:

L'entità dell'assegno di cura a favore dei destinatari è pari ad **€ 200,00 mensili** ed ha durata annuale, non costituisce vitalizio, ma supporto personalizzato in attuazione nell'Ambito del "Piano Assistenziale Individualizzato" (PAI), finalizzato a supportare momentaneamente la famiglia che assiste l'anziano.

L'entità dell'assegno di cura sarà erogata trimestralmente, solo ed esclusivamente attraverso un **conto corrente postale o bancario** intestato o cointestato all'anziano beneficiario (**non sono validi libretti postali**).

L'eventuale diritto all'assegno di cura verrà riconosciuto dal 01/01/2026 al 31/12/2026, salvo interruzioni o scorrimenti.

INTERRUZIONE E SOSPENSIONE DEL CONTRIBUTO

L'assegno di cura viene **interrotto** nei seguenti casi:

1. In caso di inserimento permanente in struttura residenziale sociale, sanitaria o socio-sanitaria (L.R 20/2002 e LR. 20/2000);
2. Nel caso in cui il destinatario acceda al Servizio Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti e/o al Servizio Assistenza Domiciliare tradizionale;
3. Nel caso in cui il beneficiario acceda agli interventi del progetto INPS Home Care Premium;
4. Nel caso in cui il beneficiario acceda all'intervento di assistenza domiciliare indiretta indirizzato ai soggetti over 65 anni in situazione di "particolare gravità", agli interventi concernenti la "disabilità gravissima" e al Servizio di "Vita Indipendente";
5. Venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti coi destinatari dei contributi nell'ambito del Piano di assistenza Individualizzato e del Patto per l'Assistenza;
6. Venir meno delle condizioni di accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;
7. Rinuncia scritta del beneficiario.
8. Decesso del beneficiario

In caso di interruzione si procederà allo scorrimento della graduatoria con **decorrenza non retroattiva** del beneficio economico.

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432

Tel. 0733.637245/6/7 Fax 0733.634411
E-mail ATS 17: staffats17@umpotenzaesino.it pec ATS 17: ats17@pec.umpotenzaesino.it

L'assegno di cura è **sospeso** in caso di ricovero temporaneo del beneficiario presso strutture ospedaliere o residenziali per periodi superiori a 30 giorni.

Si precisa inoltre che dovrà essere comunicata nel termine di 15 giorni dal verificarsi dell'evento, e comunque ogni qual volta l'Ambito Territoriale Sociale n. XVI lo richieda, ogni variazione che dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato nella domanda (es. ingresso in una struttura residenziale, ricovero temporaneo, cambiamento di indirizzo di residenza o di domicilio, cambiamento della persona di riferimento, cambiamento dell'assistente familiare, variazioni delle modalità di riscossione del beneficio, decesso, ecc).

NON CUMULABILITA'

L'assegno di cura non è di norma cumulabile con il Servizio Assistenza Domiciliare anziani non autosufficienti (SAD), Assistenza Domiciliare Tradizionale, progetto INPS Home Care Premium, contributo di Disabilità Gravissima, progetto Vita Indipendente.
I beneficiari di uno dei suddetti servizi/contributi, possono presentare richiesta di accesso al contributo ferma restando la non cumulabilità degli interventi; **il diritto all'assegno pertanto decorrerà al momento di interruzione di uno dei sopraelencati interventi, successivo all'approvazione della graduatoria.**

PERCORSO PER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA:

Il Coordinatore dell'ATS 17, in collaborazione con i competenti servizi sociali e socio sanitari, attiva una fase istruttoria per definire gli aventi diritto all'assegno di cura. In particolare verrà predisposta una unica graduatoria sulla base del minor reddito ISEE e dell'età maggiore in caso di pari ISEE e approvata dal Comitato dei Sindaci dell'ATS 17.

La graduatoria è valida per l'anno solare 2026

La suddetta graduatoria approvata non dà immediato accesso al contributo, bensì alla presa in carico della situazione da parte dell'Assistente Sociale dell'ATS 17 e alla successiva verifica circa la possibilità di accesso all'assegno di cura, previa stesura di un "piano di assistenza individualizzato" e di un "patto per l'assistenza domiciliare" da sottoscrivere a cura delle parti nel quale vengono individuati:

1. Percorsi assistenziali a carico della famiglia;
2. Eventuali impegni a carico dei servizi;
3. La qualità di vita da garantire alla persona assistita;
4. Le conseguenti modalità di utilizzo dell'assegno di cura;
5. La tempistica di concessione dello stesso;
6. Impegno formale da parte dell'assistente familiare del beneficiario ad iscriversi all'elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR 118/2009) gestito c/o CIOF (centri per l'impiego, l'orientamento e la formazione) entro 12 mesi dalla concessione del beneficio.

Al fine di valutare la possibilità di stipulare un "patto di assistenza", parte integrante del Piano di assistenza individualizzato (PAI) del quale l'assegno di cura è supporto personalizzato, in sede di presentazione della domanda il soggetto richiedente (sia esso l'anziano, il suo tutore o la famiglia) è tenuto a presentare, sotto la sua responsabilità, una dichiarazione nella quale devono essere indicate nel dettaglio le modalità di gestione dell'attività assistenziale erogata nell'arco delle 24 ore nelle varie forme possibili ed integrabili. La dichiarazione sarà valutata ed eventualmente sottoposta a verifica, anche periodica, da parte dell'Assistente sociale o dell'Unità Valutativa Integrata.

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432

Tel. 0733.637245/6/7 Fax 0733.634411
E-mail ATS 17: staffats17@umpotenzaesino.it pec ATS 17: ats17@pec.umpotenzaesino.it

L'assistente sociale può avvalersi delle professionalità che compongono l'UVI, di cui la stessa fa parte, nel caso di situazioni caratterizzate da alta complessità assistenziale, che richiedono la presenza di competenze sanitarie.

Al termine del percorso sopra indicato ai singoli richiedenti verrà trasmessa una comunicazione scritta relativa all'esito della domanda.

PER REPERIRE I MODELLI DI DOMANDA ED OTTENERE EVENTUALI INFORMAZIONI rivolgersi a:

- Servizi Sociali/Sportelli UPS presenti nei Comuni di residenza;
- Ufficio dell'Ambito Territoriale Sociale 17, presso la sede operativa di Viale Mazzini n. 29, San Severino Marche (MC) 62027; Num. Tel. 0733/637245 int. 2; email staffats17@umpotenzaesino.it
- https://www.umpotenzaesino.it/
- https://www.ats17.it/

Per quanto non specificato nel presente avviso si rinvia alla normativa di riferimento della Regione Marche (DGR 1496 del 16/10/2023).

Si precisa che l'erogazione dell'assegno di cura, di cui al presente bando, è subordinata all'effettivo finanziamento da parte della Regione Marche, nella misura stabilita dal Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale 17. Il contributo è finanziato dall'ammontare del Fondo assegnato all'ATS 17 dalla Regione Marche per l'anno 2026 – Bando 2025.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere e/o modificare in tutto o in parte il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza che i beneficiari possano vantare diritti acquisiti.

San Severino Marche, lì 12/11/2025

Il Coordinatore
Ambito Territoriale Sociale 17
F.to Dott. Valerio Valeriani

Viale Mazzini, 29 62027 San Severino Marche (MC) C.F. e P.I.: 01874330432

Tel. 0733.637245/6/7 Fax 0733.634411
E-mail ATS 17: staffats17@umpotenzaesino.it pec ATS 17: ats17@pec.umpotenzaesino.it