



## COMITATO DEI SINDACI

Deliberazione n° 1

del 22.01.2026

**Oggetto: Approvazione “Avviso Pubblico interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell’attività di cura non professionale del caregiver familiare per l’anno 2024”.**

L’anno 2026, il giorno 22 del mese di gennaio presso la Sala Consiliare del Comune di Macerata, in seguito a convocazione, si è riunito il Comitato dei Sindaci nelle persone dei signori:

Cognome e nome	Comune	Qualifica
Calvigioni Nelia	Corridonia	Vice Sindaco
Acciarresi Katia	Montecassiano	Vice Sindaco
Damiani Danila	Petriolo	Assessore delegato
Menichelli Antonella	Pollenza	Vice Sindaco
Palmieri Camilla	Treia	Assessore delegato
Corona Romina	Urbisaglia	Consigliera delegata

Presenti n. 6

Assenti n. 3: Comune di Appignano, Macerata e Mogliano.

Funge da Segretario il Dirigente Coordinatore, dott. Francesco Prioglio.

Considerato il numero legale degli intervenuti, assume la Presidenza, in qualità di Vice Sindaco del Comune di Pollenza, Menichelli Antonella.

### IL COMITATO DEI SINDACI

Vista la Vista la DGR n. 1385 del 11/08/2025 recante: “Fondo unico per l’inclusione delle persone con disabilità per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell’attività di cura non professionale del caregiver familiare per l’anno 2024”. Approvazione modalità attuative dell’intervento e impegno e liquidazione delle risorse a favore degli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali”, con cui la Regione Marche ha stabilito:

- le modalità di utilizzo del “Fondo unico per l’inclusione delle persone con disabilità” per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell’attività di cura non professionale del caregiver familiare per l’anno 2024;
- i criteri per il riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali;
- le competenze degli Ambiti Territoriali Sociali i quali devono provvedere:
  - alla pubblicazione di apposito bando (nel quale dovranno essere specificati i criteri di accesso, le modalità, i tempi e luoghi) e della modulistica per la presentazione della domanda di accesso al contributo;
  - all’espletamento della fase istruttoria che terminerà con la predisposizione di un’unica graduatoria di Ambito Territoriale Sociale delle domande ammissibili secondo i criteri indicati dalla Regione Marche;

Considerato che la Regione Marche con Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n. 223 del 03/12/2025:

- ha approvato i tempi, le modalità e la modulistica per l’attuazione degli interventi relativi all’attività di cura non professionale del caregiver familiare ai sensi della DGR n. 1385/2025;
- ha assegnato ed erogato al Comune di Macerata in qualità di Ente capofila dell’ATS 15 la cifra di € 45.409,00, quale contributo per gli interventi a sostegno dell’attività di cura non professionale del caregiver familiare che assiste la persona che ha ottenuto il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima;

Analizzato lo schema di avviso pubblico e il modello di domanda elaborato dall’Ufficio di Ambito in collaborazione con l’Ufficio Operativo, in aderenza all’”Allegato A” di cui al Decreto n. 223/2025, approvato dalla Regione Marche, e tenuto conto delle risorse assegnate;

A unanimità di voti, espressi nei modi di legge;



# Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia  
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

## DELIBERA

1. Di approvare lo schema di avviso pubblico e il modello di domanda allegati al presente atto quale parte integrante.
2. Di dare incarico all'Ufficio comune di Ambito di provvedere agli atti amministrativi necessari alla realizzazione dell'intervento e alla diretta attuazione dello stesso.

Il Dirigente Coordinatore ATS 15  
(Francesco Prioglio)

Il Presidente delegato  
(Antonella Menichelli)

COMUNE DI MACERATA  
Protocollo Interno N. 6636/2026 del 23-01-2026  
Doc. Principale - Class. 7.15 - Copia Documento



## AVVISO PUBBLICO

### FONDO UNICO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ PER FINANZIARE INTERVENTI FINALIZZATI AL RICONOSCIMENTO DEL VALORE SOCIALE ED ECONOMICO DELL'ATTIVITÀ DI CURA NON PROFESSIONALE DEL CAREGIVER FAMILIARE PER L'ANNO 2024

#### TEMPI E MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO.

Ai sensi del Decreto del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro dell'Economia e delle finanze e il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 08/01/2025 e della DGR n. 1385/2025

#### 1. PREMESSE

Con Decreto del Ministro per le Disabilità di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 08/01/2025 sono stati approvati i criteri e le modalità di riparto del Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità di cui all'articolo 1, comma 210 della legge 30/12/2023, n.213 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026", per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare per l'anno 2024.

Con DGR n. 1385 del 11/08/2025 sono stati approvati i criteri di riparto e le modalità di utilizzo del Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità di cui sopra, in coerenza con quanto disposto dal Decreto del Ministro per le Disabilità del 08/01/2025.

Con Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio della Regione Marche n. 223 del 03 dicembre 2025 sono stati approvati i tempi e le modalità per l'attuazione degli interventi a favore dei caregiver familiari.

Con il presente atto vengono di seguito individuate le procedure amministrative da porre in essere da parte dell'Ambito Territoriale Sociale per la realizzazione dell'intervento a favore del caregiver familiare in attuazione dei criteri stabiliti dalla DGR n. 1385/2025.

#### 2. DESTINATARI

Destinatari degli interventi sono i caregiver familiari secondo la definizione prevista dal comma 255, dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, 205. Ai sensi del comma 255 della succitata legge 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 maggio 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 febbraio 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 se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18"*.

#### 3. ENTITÀ DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

Al caregiver familiare è riconosciuto un contributo massimo di euro 1.200,00 (euro 100,00 mensili) per l'attività di assistenza informale, globale e continuativa assicurata al proprio assistito, realizzata nel 2024 (01/01/2024 – 31/12/2024).

Può ricevere il contributo **un solo caregiver familiare per ogni persona riconosciuta 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.

È possibile erogare ad un caregiver familiare più contributi economici nel caso in cui assista più persone



riconosciute con disabilità gravissima.

Il contributo viene ridotto nei seguenti casi:

1. Decesso: nel caso in cui la persona con disabilità gravissima assistita dal caregiver familiare sia deceduta nel corso del 2024 non si ha diritto a percepire il contributo a partire dal mese successivo alla data del decesso;
2. Inserimento presso una struttura: nel caso in cui la persona con disabilità gravissima sia stata ricoverata in strutture ospedaliere, RSA o altra struttura residenziale sociosanitaria o sociale per un periodo di tempo superiore a 30 giorni il contributo non è corrisposto per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

Il contributo economico è riconosciuto al caregiver familiare di una persona con disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale nell'ambito dell'intervento "Contributo a favore di persone con disabilità gravissima" di cui alla DGR n. 264/2025 (FNA annualità 2024). **Si ha diritto ad ottenere il contributo, per il 2024, a partire dal mese successivo a quello del riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.**

#### 4. REQUISITI

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

##### requisito soggettivo:

*della persona assistita:*

- la persona assistita dal caregiver familiare deve essere in possesso del riconoscimento della disabilità gravissima, così come definita ai sensi dell'articolo 3 del Decreto 26 settembre 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, la cui condizione sia stata riconosciuta dalle Commissioni Sanitarie Provinciali operanti presso le Aziende Sanitarie Territoriali - AST di Pesaro-Urbino, Ancona, Macerata, Fermo ed Ascoli Piceno, nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze - FNA;

*del caregiver familiare:*

- l'attività di assistenza prestata dal caregiver familiare deve essere continuativa e svolta presso l'abitazione della persona assistita.

##### requisito territoriale:

*della persona assistita:*

- deve essere residente e domiciliato in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 15.

##### requisito oggettivo:

*del caregiver familiare:*

- deve essere in possesso di ISEE ORDINARIO (DSU 2026).
- Dichiarazioni ISEE presentate con omissioni o difformità non saranno prese in considerazione.

#### 5. INCOMPATIBILITÀ

L'intervento è alternativo, nel senso di non sovrapposizione temporale della titolarità, ai seguenti interventi:

- "Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)";
- "Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0 e 25 anni affetto da una malattia rara di cui all'Allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;
- "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti nell'ambito del Fondo per le non autosufficienze;
- Vita indipendente.

#### 6. DOMANDE – MODALITÀ E TERMINI DI INVIO

La domanda per ottenere il contributo economico deve essere inoltrata all'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15 – Comune di Macerata esclusivamente tramite PEC a [comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it](mailto:comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it) utilizzando il modello di domanda allegato. Successivamente all'invio il mittente riceverà al medesimo indirizzo



PEC inviante, il numero di protocollo della domanda con il quale sarà possibile verificare l'ammissibilità della stessa e la posizione in graduatoria che sarà pubblicata sul sito internet [www.ats15.it](http://www.ats15.it) e [www.comune.macerata.it](http://www.comune.macerata.it).

La domanda deve essere corredata da:

- copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;
- ISEE ORDINARIO (DSU 2026) **del caregiver familiare**;
- Copia del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato dalla Commissione Sanitaria Provinciale nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze – FNA (solo per i nuovi utenti riconosciuti in condizione di disabilità gravissima dalla Commissione Sanitaria nel 2025);
- Copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (solo per i nuovi utenti riconosciuti in condizione di disabilità gravissima dalla Commissione Sanitaria nel 2025);
- informativa trattamento dati personali.

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine previsto dal presente Avviso (fa fede la data di invio della PEC) o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

Nella domanda il richiedente dovrà dichiarare:

- il possesso dei requisiti previsti generali e specifici in relazione all'intervento sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e la consapevolezza, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del n. 445/2000);
- le coordinate del Conto Corrente bancario/postale intestato o cointestato al caregiver familiare richiedente;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarlo in tutte le sue parti.

Le domande dovranno essere presentate utilizzando l'apposito modello **dal 29.01.2026 al 13.03.2026 termine perentorio**.

## 7. ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA

- La valutazione amministrativa delle domande avverrà da parte dell'Ufficio Comune d'Ambito. Le istanze verranno istruite verificando le condizioni di ammissibilità.
- Saranno escluse le domande pervenute fuori i termini indicati nel presente Avviso o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.
- Saranno altresì escluse le domande che presentino Dichiarazioni ISEE con omissioni o difformità.

## 8. GRADUATORIA

- L'Ufficio Comune d'Ambito, dopo la positiva verifica amministrativa, procederà alla formulazione della graduatoria unica delle domande ammissibili redatta sulla base del minor reddito ISEE del caregiver familiare.
- Nel caso di pari punteggio si applica il criterio dell'età maggiore del caregiver familiare.
- L'Ambito Territoriale Sociale 15 pubblicherà sui siti internet [www.ats15.it](http://www.ats15.it) e [www.comune.macerata.it](http://www.comune.macerata.it) la graduatoria degli ammessi. **La pubblicazione sul sito equivale a notifica.**

## 9. MODALITA' EROGAZIONE CONTRIBUTO

- Il contributo verrà erogato secondo l'ordinamento crescente della graduatoria ISEE fino ad esaurimento delle risorse assegnate dalla Regione Marche all'ATS 15 (totale € 45.409,00). Il beneficiario collocato nell'ultima posizione utile potrà usufruire di un contributo ridotto in base alle disponibilità finanziarie residue.
- Qualora per uno stesso assistito vengano presentate più domande da parte di più caregiver familiari, l'Assistente Sociale del Servizio Sociale Comunale valuterà la prevalenza del carico assistenziale sulla base della documentazione che i caregiver saranno tenuti a fornire.



- Il contributo viene erogato con accredito esclusivamente sul Conto Corrente intestato o cointestato al caregiver familiare richiedente. È escluso l'accredito su libretto postale.

## 10. OBBLIGHI DEI SOGGETTI BENEFICIARI E CONTROLLI DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

- I beneficiari dell'intervento sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni modifica significativa della situazione ed ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare e delle condizioni di reddito dichiarate al momento della presentazione della domanda.
- I beneficiari le cui dichiarazioni risultino mendaci, oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti, sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite, interessi di legge compresi.

## 11. TRATTAMENTO DEI DATI

Tutti i dati e ogni informazione acquisiti ai fini dell'espletamento delle procedure di cui al presente Avviso saranno trattati nel rispetto della vigente normativa.

## 12. INFORMAZIONI

Le risultanze del presente procedimento saranno pubblicate esclusivamente in apposita sezione dei siti [www.ats15.it](http://www.ats15.it) e [www.comune.macerata.it](http://www.comune.macerata.it)

- La pubblicazione sui siti equivale a notifica.
- È possibile ricevere informazioni, contattando telefonicamente l'Ufficio **ATS 15** al numero 0733.256538 e/o gli **Uffici di Promozione Sociale (UPS)** presenti in ciascuno dei nove Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15



ALLEGATO B

AL COORDINATORE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 15

COMUNE DI MACERATA CAPOFILA

PEC: [comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it](mailto:comune.macerata.ambitosociale15@legalmail.it)

**DGR n. 1385/2025**

**Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità per il sostegno  
all'attività di cura non professionale del caregiver familiare**

**Domanda contributo**

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46, 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la ..... sottoscritto/a  
.....  
nato/a a ..... il ..... residente a  
.....  
in via ..... n. .... Cap  
.....  
Codice  
fiscale.....  
Tel. .... Cell. ....email:  
.....  
PEC.....  
.....

*PRESA visione della DGR n. 1385 del 11/08/2025 recante: "Decreto del Ministro per le Disabilità del 08/01/2025  
"Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità per finanziare interventi finalizzati al riconoscimento del  
valore sociale ed economico dell'attività di cura non professionale del caregiver familiare per l'anno 2024".  
Approvazione dei criteri  
di riparto delle risorse agli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative dell'intervento".*

**VISTO** l'Avviso dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15 relativo all'intervento a favore del caregiver familiare

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,  
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- di essere il caregiver familiare che fornisce assistenza continuativa prevalente e globale al  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_
- che la persona assistita è in possesso del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato in data  
\_\_\_\_\_ dalla Commissione Sanitaria Provinciale operante presso l'Azienda Sanitaria Territoriale –  
AST di \_\_\_\_\_ nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo  
Nazionale per le non autosufficienze – FNA (solo per i nuovi utenti riconosciuti in condizione di disabilità  
gravissima dalla Commissione Sanitaria nel 2025);





# Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia  
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

- Copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (solo per i nuovi utenti riconosciuti in condizione di disabilità gravissima dalla Commissione Sanitaria nel 2025);
- copia di un documento d'identità valido del caregiver familiare che sottoscrive la domanda di contributo;
- informativa trattamento dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016

Il Comune di Macerata, ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15 (con sede in Macerata, Piazza della Libertà, 3; IT-62100, Macerata (E-mail: [municipio@comune.macerata.it](mailto:municipio@comune.macerata.it); PEC: [comune.macerata@legalmail.it](mailto:comune.macerata@legalmail.it); centralino +39 0733.2561), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dalla legge, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, e nell'ambito del progetto sociale in epigrafe indicato.

Il conferimento dei dati, inclusi gli eventuali dati sensibili inerenti allo stato di salute, è obbligatorio, e l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti.

I dati suddetti, saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare, o dai soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento, ovvero da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamenti.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare Comune di Macerata (Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza della Libertà, 3, IT - 62100, Macerata, email: [rpd@comune.macerata.it](mailto:rpd@comune.macerata.it)).

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al link del sito dell'ente titolare del trattamento, Comune di Macerata, in qualità di capofila di Ambito territoriale Sociale n.15: <http://www.comune.macerata.it/privacy>.

### COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che al link: <http://www.comune.macerata.it/privacy> possono essere consultate ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il titolare tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socio assistenziale e sanitaria che lo riguarda.

---

(Data)

---

(Firma del richiedente)