FONDO CAREGIVER FAMILIARE

DGR 1385/2025

FINALITÀ: l'obiettivo è quello di attivare e/o potenziare sul territorio regionale azioni/servizi/ interventi sociali e socio-sanitari volti a riconoscere il valore sociale del caregiver familiare.

DESTINATARI:

- abbiano prestato attività di assistenza dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024 in favore di una persona con disabilità gravissima, così come riconosciuta dalla Commissione Sanitaria Provinciale presso le AST di Pesaro, Ancona, Macerata, Fermo o Ascoli Piceno;
- assistano una persona residente e domiciliata in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale XIX;
- siano in possesso di ISEE ordinario 2026 (DSU) in corso di validità.

RICHIESTA DICONTRIBUTO:

La domanda per ottenere il contributo deve essere redatta da parte del caregiver familiare su apposito modello di cui all'allegato "2" e deve essere corredato da:

- Documento di identità del caregiver familiare,
- ISEE(DSU2026)del caregiver familiare,
- Copia del codice IBAN di un Conto Corrente bancario o postale intestato al Caregiver Familiare. (Si specifica che non sarà possibile procedere con l'erogazione del contributo ai soggetti titolari di conto corrente postale associato a libretto con ABI 07601 e CAB 03384).

La domanda per gli interventi in favore di caregiver familiari dovranno essere inoltrate all' Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale XIX con le seguenti modalità:

1. consegna a mano presso l'ufficio protocollo Comune di Fermo sito in Piazza Mazzini, 4- Fermo 63900;
2. tramite spedizione con raccomandata A/R presso Comune di Fermo sito in PiazzaMazzini,4-Fermo63900;
3. tramite pec all'indirizzo coordinatore@pec.ambitosociale19.it con oggetto "Richiesta intervento Fondo Caregiver".

SCADENZA

Le domande dovranno pervenire ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 06/03/2026.

per tutto quanto non espresso si invita alla presa visione dell' avviso pubblico.

Comune di Fermo Pt. 0002827 DEL 16-01-2026
Comune di Montappone Prot. n. 0000230 del 16-01-2026 arrivo cat. 7 Cl. 15

Per informazioni e reperimento dei modelli di domanda, rivolgersi al:
Ufficio PUA - Ambito Sociale Territoriale XIX
Piazzale Azzolino n.18 – Fermo
tel. 0734.284500
ambito19@comune.fermo.it
WWW.AMBITOSOCIALE19.IT

REGIONE MARCHE