UNIONE MONTANA
DEI COMUNI DEL SANGRO
Ente Capofila
Ambito Distrettuale Sociale n. 12 Sangro-Aventino
Via Duca degli Abruzzi n. 104 - Villa Santa Maria (CH)
Partita IVA/Codice Fiscale 02466720691 Telefax 0872.944201
sito istituzionale: www.unionemontanadeicomunidelsangro.it
pec: unionemontanacomunidelsangro@legpec.it e-mail: unionemontanacomunidelsangro@gmail.com

Comune di Atessa (CH) - arrivo - Prot.0025752 del 26-11-2026 - Cat 7 Cl 12

Prot. n. 6799 Addi, 26/11/2026

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL RICONOSCIMENTO E ALLA VALORIZZAZIONE DEL LAVORO DI CURA FAMILIARE – CAREGIVER CHE ASSISTE FIGLI DI ETA' INFERIORE A 21 ANNI COMPIUTI AFFETTI DA UNA MALATTIA RARA E IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA CHE NECESSITANO DI UN'ELEVATA INTENSITA'ASSISTENZIALE NELLE 24 ORE. FONDO ANNO 2026.

Con la D.G.R. n. 776 del 17/11/2026 la Regione Abruzzo ha approvato i criteri e le modalità per l'erogazione di contributi economici finalizzati al riconoscimento e alla valorizzazione del lavoro di cura del familiare – caregiver che assiste figli di età inferiore a 21 anni compiuti affetti da una malattia rara e in condizioni di gravissima disabilità.
Le istanze di contributo dovranno essere presentate dal genitore convivente del minore di 21 anni assistito, inoccupato o disoccupato, esclusivamente per via telematica, compilando la domanda disponibile sullo sportello telematico Regione Abruzzo raggiungibile all'indirizzo https://rasportello.regione.abruzzo.it/, entro il 15 dicembre 2026.
Per accedere allo Sportello Digitale è necessario essere in possesso dell'identità digitale (SPID – CIE).
All'atto della compilazione della domanda devono essere inseriti, sotto forma di dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci, i dati e le informazioni relative al possesso dei requisiti elencati all'art. 2 dell'Avviso Regionale di cui all'allegato 1 alla DGR n. 776 del 17/11/2026
La domanda di contributo sarà generata direttamente dal sistema digitale seguendo attentamente le istruzioni ivi pubblicate.
L'istanza deve essere corredata dei seguenti documenti da caricare direttamente sullo Sportello Digitale:

1. Certificazione rilasciata da una struttura sanitaria pubblica attestante la sussistenza di **malattia rara** a carico del figlio minore di anni 21 con riportato il **relativo codice di classificazione** ai sensi dell'Allegato 7 al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 e s. m. ed i.. Fermo restando la necessità della certificazione della struttura sanitaria pubblica attestante la malattia rara, il Codice di classificazione della malattia rara, poiché corrispondente al codice di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria, può essere prodotto anche con documento separato rilasciato dalla propria ASL di appartenenza;

2. **Modulo di Attestazione medica di persona affetta da malattia rara e con disabilità gravissima - Anno 2026 approvato con DGR n. 776/2026,** (Allegato A dell'Avviso Regionale) compilato e sottoscritto a cura dal Medico convenzionato per la pediatria di libera scelta, oppure dal Medico convenzionato per l'assistenza primaria, che ha in carico il /la minore assistito/a, attestante la condizione di paziente in situazione di disabilità gravissima. La sottoscrizione da parte del Medico curante deve essere completata con l'apposizione del proprio timbro, firma e data. Dovrà essere cura SOLO del medico compilare la certificazione in ogni sua parte, barrando le indicazioni (Si – NO) dove richieste, in modo da non consentire malintesi all'atto della verifica da parte degli uffici regionali. **Non saranno ritenuti ammissibili certificazioni su modelli diversi da quello allegato all'Avviso Regionale e contenenti cancellature o sovrascritte;**
3. **Attestazione ISEE** in corso di validità con riferimento ai redditi dell'intero nucleo familiare.
4. **Copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo** in corso di validità del soggetto richiedente (laddove ricorre il caso).

Quesiti e richieste di chiarimento in merito al presente avviso possono essere formulate nelle seguenti modalità:

- Per mail all'indirizzo unionemontanacomunidelsangro@gmail.com ,
- Per pec all'indirizzo unionemontanacomunidelsangro@legpec.it ,
- Per telefono al seguente numero 0872/944201 dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:00,
- Presso la sede dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro in Via Duca degli Abruzzi n. 104, Villa Santa Maria (CH) dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:00.

Sono parte integrante del presente Avviso i seguenti documenti:

- ✓ Delibera di Giunta n. 776 del 17/11/2026;
- ✓ Avviso Regionale di cui al richiamato allegato 1;
- ✓ Allegato A – Modulo attestazione medica istanza disabilità gravissima anno 2026.

UNIONE MONTANA DEI COMUNI DEL SANGRO VILLA SANTA MARIA (CH)

Il Responsabile U.P.
Dott.ssa Antonella Gialluca

Comune di Atessa (CH) - arrivo - Prot.0025752 del 26-11-2026 - Cat 7 Cl 12