

La Regione Marche, con DGR n. 384 del 18/03/2024 e successivo Decreto n. 24 del 28/3/2024 del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio, ha approvato i criteri e le modalità per l'erogazione dei contributi economici finalizzati al **riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)**.

Con Determina 338/AST_AN del 21/5/2024, in osservanza dei suddetti criteri, sono state definite le modalità operative e la modulistica da utilizzare per la presentazione delle domande per il contributo regionale.

Per l'ottenimento del beneficio economico, i soggetti interessati, residenti nel territorio dell'AST di Ancona, devono presentare richiesta di contributo tramite:

- Consegna a mano al Distretto sanitario di residenza presso gli uffici e negli orari di cui alla tabella sotto riportata o all'ufficio protocollo delle sedi di Senigallia, Jesi, Fabriano, Ancona;
- Raccomandata A/R indirizzata al Direttore Generale dell'AST di Ancona - Via Cristoforo Colombo 106 – 60127 Ancona;
- PEC da trasmettere all'indirizzo ast.ancona@emarche.it

Distretto di Senigallia -DAT Via Campo Boario 4	Per informazioni e supporto per la compilazione della domanda rivolgersi a: Elena Gualtieri Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 Telefono: 071/79092303; mail: elena.gualtieri@sanita.marche.it
Distretto di Jesi -DAT Via Guerri 9/11	Per informazioni e supporto per la compilazione della domanda rivolgersi a: Pamela Pacenti Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; martedì e giovedì dalle 15.00 alle 16.30 Telefono:0731/534624; mail: pamela.pacenti@sanita.marche.it
Distretto di Fabriano - DAT Via Turati 51	Per informazioni e supporto per la compilazione della domanda rivolgersi a: Cristiano Sambuco Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30; martedì e il giovedì dalle 15.00 alle 16.30 Telefono: 0732/634145; mail: cristiano.sambuco@sanita.marche.it
Distretto di Ancona Via C. Colombo 106	Per informazioni e supporto per la compilazione della domanda rivolgersi a: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zona Nord (Falconara, Chiaravalle, Camerata Picena, Montemarciano, Monte San Vito, Agugliano, Polverigi): Monica Novelli Telefono 071.7490738 - 071.9178657; mail: monica.novelli@sanita.marche.it ▪ Zona Centro (Ancona città): Michela Grilli - Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 - Telefono: 071.8705070; mail: michela.grilli1@sanita.marche.it ▪ Zona Sud (Osimo, Loreto, Castelfidardo, Camerano, Offagna, Numana, Sirolo): Serena Zandri; Telefono: 338.9422967; mail: serena.zandri@sanita.marche.it

Alla domanda (da compilare utilizzando il Modello A o A1) dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- copia diagnosi di SLA (solo per i nuovi beneficiari)
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità rilasciata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/92 (solo per i nuovi beneficiari)
- certificato del Medico di Medicina Generale (MMG) che attesti la data della tracheostomizzazione (solo per coloro che hanno subito questa tipologia di intervento)
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente
- Informativa privacy sottoscritta
- Autocertificazione del caregiver familiare