

ELENCO PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

UOC DISTRETTO 1 RIETI ANTRODOCO S. ELPIDIO

PROCEDIMENTO	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA	UFFICIO DEL PROCEDIMENTO	UFFICIO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (ove diverso dall'uff. proc.)	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO IN CORSO	UFFICIO A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI, ORARI E MODALITA' DI ACCESSO	TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO	ATTI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA	IL PROVVEDIMENTO PUO' ESSERE SOSTITUITO DA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO O SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE NEL CORSO DEL PROCEDIMENTO E NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE *	SERVIZI ON LINE	MODALITA' PER L'EFFETTUAZION E PAGAMENTI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO
SCELTA E REVOCA MMG/PLS scelta del MMG/PLS per i residenti Asl Rieti ; scelta del MMG in deroga; revoca MMG ACN 2303/2005	U.O.C. DISTRETTO N. 1	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it	per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi : Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1 Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	giorno stesso della richiesta	- "Modulo per la Scelta del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta" disponibile sul portale ASL Rieti; - delega e copia di un documento di riconoscimento nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	Nel sito Aziendale è disponibile il servizio "Studi Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta" https://www.asl.rieti.it/servizi-online/studi-medici-di-medicina-generale-e-pediatri-di-libera-scelta	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
RILASCIO TESSERA TEAM ATTIVAZIONE TS-CNS	U.O.C. DISTRETTO N. 1	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it	per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi : Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1 Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	giorno stesso della richiesta	<u>Rilascio tessera team</u> : atto di delega nel caso in cui a presentarsi per il rilascio non sia il diretto interessato. <u>Attivazione Ts-Cns (modulistica disponibile presso l'ufficio del procedimento)</u> : _modulo RICHIESTA CODICI PERSONALI - CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI; MODULO DELEGA PER OPERAZIONI SU TESSERA SANITARIA - CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI ; RICHIESTA REVOCA/ SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE TESSERA SANITARIA - CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI; RESET PIN - CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
RILASCIO ESENZIONE TICKET PER REDDITO, PER PATOLOGIA E INVALIDITA' CIVILE Rilascio esenzione ticket, previa valutazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa Legge 537/1993 e successive modificazioni - art. 8, comma 16 Decreto ministeriale 11 dicembre 2009 DPCM 12/01/2017	U.O.C. DISTRETTO N. 1	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it	per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi : Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1 Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	UFFICIO AMMINISTRATIVO MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email: medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it	giorno stesso della richiesta	ESENZIONE PER REDDITO: Modulo "Autocertificazione di esenzione per reddito" disponibile sul portale ASL Rieti; "copia di un documento di riconoscimento; "copia della tessera sanitaria del dichiarante "delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato ESENZIONE PER PATOLOGIA: "Modulo ad uso interno del medico Rilascio esenzione ticket per patologia" disponibile sul portale ASL Rieti; "documentazione medica specialistica e/o il verbale di invalidità; "copia di un documento di riconoscimento "delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
RIMBORSO TICKET Rimborso ticket versato dall'utente residente nel territorio del Distretto 1 per le prestazioni non eseguite a seguito di disdetta DCA 11/0/2017	U.O.C. DISTRETTO N. 1	SEGRETERIA AZIENDALE RECUP Sig. Alberto Micheli tel. 0746/278771 email: a.micheli@asl.rieti.it	CUP Referente Dr.ssa Roberta Rossi tel: 0746/278609 email: roberta.rossi@asl.rieti.it	per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento presso la Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 tel. 0746/278604 email: a.micheli@asl.rieti.it	SEGRETERIA AZIENDALE RECUP Sig. Alberto Micheli tel. 0746/278771 email: a.micheli@asl.rieti.it	giorno stesso della richiesta	- richiesta di rimborso (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento e sul sito aziendale) "impegnativa non utilizzata " foglio di prenotazione " n.2 ricevute dell'avvenuto pagamento " giustificativo (eventuale) "delega (nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato)	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
AUTORIZZAZIONE RICOVERO IN RSA Il PUA del distretto di residenza che riceve la domanda dell'assistito, procede all'invio all'UMAD per la valutazione e l'eventuale rilascio di relativa autorizzazione. In caso di valutazione positiva della domanda, l'autorizzazione viene consegnata al richiedente o al familiare, per la presentazione all'Ufficio Ricoveri della R.S.A che procederà al ricovero dell'assistito a al suo inserimento in eventuale lista d'attesa. DPCM 12/01/2017	U.O.C. DISTRETTO N. 1	PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email: puarieti@asl.rieti.it puaantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it	Unità Clinica di Valutazione Distretto 1 Dott.ssa Tania Severi tel. 0746/278693 email t.severi@asl.rieti.it	per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 oppure ai seguenti recapiti: tel. Rieti 0746/ 278692 Antrodoco 582042 Email: puarieti@asl.rieti.it puaantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it	PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email: puarieti@asl.rieti.it puaantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it	10 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta	- Modello Unico per attivazione ADI/ADP/RSA/Riabilitazione Ex art. 26/Disabilità " Dichiarazione di impegno; " consenso informato al ricovero in RSA; " modulo informazioni sul paziente; " informativa ex art. 13 e 14 Reg. 2016_679_UE " delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato

<p>ASSISTENZA RIABILITATIVA PRESSO CENTRI ACCREDITATI EX ART. 26 L. 833/1978 Rilascio di autorizzazione dal Distretto di residenza della persona dopo Valutazione Multidimensionale da parte dell'UVM la quale provvede alla valutazione del paziente e all'eventuale autorizzazione che definisce la tipologia di struttura, il regime assistenziale e il numero/frequenza delle sedute e/o la durata della presa in carico.</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>Unità Clinica di Valutazione Distretto 1 Dott.ssa Tania Severi tel. 0746/278693 email t.severi@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 oppure ai seguenti recapiti: tel. Rieti 0746/ 278692 Antrodoco 582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>10 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- richiesta di parere preventivo per assistenza riabilitativa '- informativa ex art. 13 e 14 Reg. 2016_679_UE '- modulo "persone da informare" '- delega (eventuale)</p>	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
<p>INSERIMENTO IN ADI/ADP Valutazione multidimensionale dei bisogni sotto il profilo clinico (bisogni sanitari), funzionale (bisogni di autonomia) e socio-familiare (bisogni relazionali, sociali ed economici); stesura di un "Progetto di assistenza individuale" (PAI) o di un "Progetto riabilitativo individuale" (PRI) che descrive le prestazioni necessarie, le modalità di esecuzione e la durata del trattamento; presa in carico del paziente da parte dell'équipe multidisciplinare della ASL che si occupa dell'assistenza domiciliare ed erogazione delle prestazioni mediche, infermieristiche, assistenziali o riabilitative DGR 326 del 23/04/2008 art. 22 DPCM 12/01/2017 art. 3- segies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 febbraio 2001 DCA 431/2012</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>ADI Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it Dr.ssa M.V. Gentile tel 0746/278635 email.m.gentile@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 oppure ai seguenti recapiti: tel. Rieti 0746/ 278692 Antrodoco 582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>PUA tel. Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>5 giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta</p>	<p>- Modello Unico per attivazione ADI/ADP/RSA/Riabilitazione Ex art. 26/Disabilità</p>	si	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
<p>ASSISTENZA PROTESICA Rilascio autorizzazioni alla fornitura di presidi compresi nel nomenclatore tariffario oppure ad essi riconducibili D.M. 332/99 ARTT. 17-18 DPCM 12 GENNAIO 2017 allegato 5 - elenchi 1, 2 A e 2B e allegato 12</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>UFFICIO PROTESICA tel. 0746/278629 Email. protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it Dr.ssa M.V. Gentile tel 0746/278635 email.m.gentile@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento rivolgersi all'ufficio del procedimento al numero tel. 0746/278629 oppure all'indirizzo Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>UFFICIO PROTESICA tel. 0746/278629 Email. protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>10 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- Modulo di richiesta di assistenza protesica '- prescrizione medica; '- preventivo del presidio; verbale d'invalidità civile con indicazione della diagnosi e della percentuale di invalidità; delega; copia di un documento di riconoscimento</p>	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
<p>ASSISTENZA AUSILI MONOUSO Rilascio autorizzazioni alla fornitura di presidi compresi nel nomenclatore tariffario oppure ad essi riconducibili D.M. 332/99 ARTT. 17-18 DPCM 12 GENNAIO 2017 allegato 5 - elenchi 1, 2 A e 2B e allegato 12 DCA U00189/2014</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA tel. 0746/278664 Email. protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it Dr.ssa M.V. Gentile tel 0746/278635 email.m.gentile@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento rivolgersi all'ufficio del procedimento al numero tel. 0746/278629 oppure all'indirizzo Email. puarieti@asl.rieti.it puantrodoco@asl.rieti.it puaselpidio@asl.rieti.it</p>	<p>UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA tel. 0746/278664 Email. protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>giorno stesso della richiesta</p>	<p>- prescrizione medica su ricetta rossa dello specialista (solo per la prima fornitura mentre per i rinnovi successivi è sufficiente la richiesta del MMG); '- delega; '- copia documento di riconoscimento</p>	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
<p>ATTESTAZIONE INTERDIZIONE PER LAVORATRICI MADRI Rilascio del Provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro delle lavoratrici in caso di gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza Decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151, art. 17, comma 2 lettera a) decreto legge 5/2012; art. 18 del d.p.r. 1026/1976</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>MEDICINA LEGALE tel. Invalidità: 0746/278615-8703-8705 Patenti 0746/278795 Visite Fiscali 0746/278627 Email. medicinalegale@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA LEGALE Dr.ssa Monica Rauco Email m.rauco@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento presso la sede di Rieti Via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. Patenti 0746/278795 Visite Fiscali 0746/278615-8703-8705 Visite Fiscali 0746/278627 Email. medicinalegale@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA LEGALE tel. Invalidità: 0746/278615-8703-8705 Patenti 0746/278795 Visite Fiscali 0746/278627 Email. medicinalegale@asl.rieti.it</p>	<p>7 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>-certificato medico di gravidanza '- certificato attestante le gravi complicanze della gravidanza e qualunque altra documentazione che possa essere ritenuta utile '- Richiesta astensione anticipata dal lavoro per gravidanza a rischio '-dichiarazione sostitutiva di atto notorio '- copia documento d'identità</p>	no	Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato
<p>ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI La richiesta di accesso viene esaminata, nel caso di istanza di accesso formale, se accolta si provvede a indicazione della pubblicazione contenente le notizie, esibizione del documento, estrazione di copie, ovvero altra modalità idonea; in caso di accesso formale in caso di accoglimento viene emesso atto contenente l'indicazione dell'ufficio, completo della sede, presso cui rivolgersi, nonché di un congruo periodo di tempo, comunque non inferiore a quindici giorni, per prendere visione dei documenti o per ottenere copia. L. 241/1990 15/2005 D.Lgs. 33/2013</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. 0746/278648 Email. direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>30 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>Istanza di accesso ai documenti amministrativi</p>	si	Il richiedente dell'accesso agli atti in caso di diniego, espresso o tacito dell'accesso o contro il provvedimento di differimento dell'accesso può esperire ricorso al TAR entro 30 gg. dalla notifica/comunicazione del provvedimento o dalla conoscenza dello stesso oppure, in caso di diniego, può presentare, nello stesso termine richiesta di riesame al Difensore Civico. Il richiedente dell'accesso generalizzato nei casi di diniego totale o parziale o di mancata risposta entro il termine previsto, ovvero i controinteressati, nei casi di accoglimento della richiesta di accesso, possono presentare richiesta di riesame entro 30 giorni, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza che decide con provvedimento motivato entro 20 giorni. Avverso la decisione del Responsabile del Procedimento o in caso di richiesta di riesame, avverso la decisione del RPCT, il richiedente l'accesso civico generalizzato può proporre ricorso al TAR ai sensi dell'art 116 D.Lgs. 104/2010.	servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	L'utente, in caso di inerzia, decorso il termine di legge di 30 giorni dalla richiesta di accesso presentata può rivolgersi al titolare del potere sostitutivo Dott.ssa Anna Petti all'indirizzo a.petti@asl.rieti.it
<p>PRESTAZIONI ASSISTENZA ALL'ESTERO Rimborso spese per prestazioni effettuate durante breve soggiorno all'estero ad assistiti residenti nel territorio del Distretto1 e rimborso spese per le prestazioni sanitarie presso centri di altissima specializzazione ad assistiti residenti nel territorio del Distretto1 Legge n. 595 del 23.10.1985 D.M. del 3.11.1989 D.M. del 13.05.1993 DPCM del 1.12.2000 DPCM del 12.01.2017 Accordo conferenza Stato Regioni del 6.02.2003</p>	U.O.C. DISTRETTO N. 1	<p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0756/278639 Email. leleonori@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278639 Email. leleonori@asl.rieti.it</p>	<p>MOBILITA' INTERNAZIONALE Email. leleonori@asl.rieti.it</p>	<p>3 mesi dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- Domanda dell'interessato (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento) '-allegato 28 (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento) '- fatture, ricevute fiscali, scontrini '- delega '-documento di riconoscimento</p>	no		servizio on line non disponibile	Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento	non nominato

<p>RIMBORSO SPESE TRATTAMENTO DIALITICO Rimborso spese di trasporto da e per i centri dialitici per assistiti in trattamento emodialitico residenti nel territorio del Distretto 1, per assistiti in trattamento dialitico domiciliare e per prestazioni dialitiche ambulatoriali effettuate presso case di cura private non accreditate ubicate fuori dalla Regione Lazio, fuori dallo Stato Italiano o in territorio navigante effettuato da assistiti residenti nel territorio del Distretto 1 DCA n. 441 del 22.12.2014 Delibera n. 823/2015 del 17.09.2015 Delibera 595/DG del 16/08/218</p>	<p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p>	<p>UFFICIO RIMBORSI PER DIALISI/ TRAPIANTI tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>UFFICIO RIMBORSI PER DIALISI/ TRAPIANTI tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>30 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- Domanda dell'interessato (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento) - documentazione sanitaria - fatture, ricevute fiscali, scontrini - delega - documento di riconoscimento</p>	<p>no</p>	<p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p>	<p>servizio on line non disponibile</p>	<p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p>	<p>non nominato</p>
<p>RIMBORSO SPESE TRAPIANTATI/N ATTESA DI TRAPIANTO Liquidazione -previa istruttoria, di un rimborso per le spese di carattere non sanitario (viaggio e soggiorno) per assistiti in attesa di trapianto d'organo, trapiantati o donatori residenti nel territorio del Distretto 1 Asl Rieti Legge 41 del 19.11.2002</p>	<p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p>	<p>UFFICIO RIMBORSI PER DIALISI/ TRAPIANTI tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>UFFICIO RIMBORSI PER DIALISI/ TRAPIANTI tel.0756/278639 Email: l.eleonori@asl.rieti.it</p>	<p>30 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- Domanda dell'interessato (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento) - documentazione sanitaria - fatture, ricevute fiscali, scontrini - delega - documento di riconoscimento</p>	<p>no</p>	<p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p>	<p>servizio on line non disponibile</p>	<p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p>	<p>non nominato</p>
<p>AUTORIZZAZIONE ALIMENTI SPECIALI E PREPARAZIONI GALENICHE rilascio buoni mensili per l'acquisto di alimenti senza glutine per assistiti affetti da celiachia residenti nel territorio del Distretto 1 ; alimenti speciali e preparazioni galeniche per soggetti affetti da patologie rare; inserimento dei piani extraregionali di struttura pubblica per insufficienza renale. Nota n. 602894 del 3.10.2018 DM del 10.08.2018</p>	<p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul sito aziendale oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>30 / 60 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>- prescrizione centro specialistico - documento di riconoscimento - tessera sanitaria - delega (eventuale)</p>	<p>no</p>	<p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p>	<p>servizio on line non disponibile</p>	<p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p>	<p>non nominato</p>
<p>CURE TERMALI E CLIMATICHE Riconoscimento di contributo spese di soggiorno per cure termali agli invalidi di guerra e invalidi civili per cause di guerra e Contributi per cure climatiche e soggiorni terapeutici agli invalidi di guerra e assimilati art. 57, comma 3, Legge 833/1978 legge regionale 18/1999 - DPCM 12/01/2017 Legge 833 del 23.12.1978 DCA 177/2015</p>	<p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>MEDICINA DI BASE tel.0756/278635 Email: d.pomante@asl.rieti.it</p>	<p>30 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>	<p>-Richiesta del medico di medicina generale (su ricettario regionale) indicante diagnosi, tipologia di cure climatiche ed eventuale necessità di un accompagnatore -Fotocopia del modello 69 -Fotocopia di un documento di riconoscimento valido -Autocertificazione attestante di non aver usufruito di altri medesimi benefici da parte delle Amministrazioni di appartenenza nell'anno -Fattura o ricevuta fiscale dell'Albergo/struttura, o, in alternativa -Dichiarazione attestante il periodo di effettiva permanenza dell'invalido nella località climatica rilasciata dal sindaco o dalle Autorità di pubblica sicurezza o dai Carabinieri del luogo del soggiorno prescelto -Fotocopia del codice fiscale</p>	<p>no</p>	<p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p>	<p>servizio on line non disponibile</p>	<p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p>	<p>non nominato</p>
<p>CONTRIBUTO PER LA MODIFICA DEGLI STRUMENTI DI GUIDA PER TITOLARI DI PATENTE SPECIALE E CONTRIBUTO PER ADATTAMENTO DI VEICOLI DESTINATI AL TRASPORTO DI PERSONE CON DISABILITA' I titolari di patente di guida speciali A, B e C con incapacità motorie permanenti possono richiedere un contributo pari al 20% della spesa sostenuta per la modifica degli strumenti di guida appostati al proprio veicolo ai sensi dell'art. 27 legge 104/1992; anche coloro che abbiano con lo stesso un rapporto di parentela o affinità entro il terzo grado o di convivenza, possono chiedere un contributo pari al 20% della spesa sostenuta per l'adattamento di veicolo destinato al trasporto delle persone con disabilità permanente affette da grave limitazione della capacità di deambulazione. L'erogazione del contributo avviene previa autorizzazione rilasciata dalla Regione Lazio.</p>	<p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p>	<p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>Dr.ssa P. Cicconetti tel. 0746/278633 email p.cicconetti@asl.rieti.it</p>	<p>per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p>	<p>l'autorizzazione regionale viene rilasciata con cadenza semestrale</p>	<p>-domanda di contributo ; -dichiarazione sostitutiva atto di notorietà -copia carta d'identità -copia verbale di riconoscimento dell'invalidità -copia patente di guida speciale A, B, C (per il contributo richiesto dai titolari di patenti speciali); -copia del libretto di circolazione del veicolo -copia fattura dei lavori</p>	<p>no</p>	<p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p>	<p>servizio on line non disponibile</p>	<p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p>	<p>non nominato</p>
<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p>* Ove ne ricorrano i requisiti è ammesso il ricorso agli ordinari rimedi giurisdizionali e giustiziali previsti dalla legge: -Ricorso al T.A.R. del Lazio entro 60 gg dalla notificazione dell'atto, dalla sua comunicazione o comunque dalla sua conoscenza (mediante notificazione all'Amministrazione ed almeno ad un controinteressato) -Ricorso al T.A.R. avverso il silenzio della pubblica amministrazione, decorsi i termini di conclusione del procedimento, fino al perdurare dell'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza del termine fissato per la conclusione del procedimento. -Ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, unicamente per le controversie devolute alla giurisdizione amministrativa, entro 120 gg. dalla notificazione, pubblicazione, comunicazione o conoscenza dell'atto (mediante notificazione all'Amministrazione ed almeno ad un controinteressato). -Richiesta al T.A.R. entro 120 gg. dalla conoscenza del provvedimento (risarcimento del danno per mancato esercizio di attività amministrativa obbligatoria) nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>