

N.	NOME ENTE IMPRESA e/o N. ALTRI SOGGETTI BENEFICIARI	BUDGET ASSEGNATO O AL DS33 DI CEFALU'	CODICE IDENTIFICATIVO E DENOMINAZIONE DEL CONTO	IMPORTO VANTAGGIO ECONOMICO CORRISPONDO O ANNO 2023	NORMA O TITOLO A BASE DELL'ATT TRIBUZIONE	UFFICIO E RESP.LE DEL PROCEDIMENTO AMM.VO	MODALITA' ESEGUITA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL BENEFICIARIO
1	Rimborso spese viaggio/trasporto e soggiorno per cure fuori regione n. 05 Assistiti.	€ 9.604,00	5.02.01.14.11 CONTRIBUTO ASSEGNI SUSSIDI AD ASSISTITI	€ 3.614,70	L.R. n. 202/79 e s.m.i.	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara	<ul style="list-style-type: none"> - Autorizzazione Regionale – copia Documento di Riconoscimento e Tessera Sanitaria- - Autocertificazione Reddito o Modello 730 - copia Ricevuta di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno - certificazione struttura sanitaria pubblica IBAN
2	Rimborso Assistiti Spese Emodialitiche n. 2 beneficiari	€ 4.326,00	5.02.01.14.13 RIMBORSO ASSISTITI SPESE EMODIALITIC	€ 4.326,00	D.A. 834/2011 e ss.mm.ii. e D.A. 1838/18	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Collaboratore Amministrativo	<ul style="list-style-type: none"> - Istanza Documentazione della Commissione Nefrologica - Copia Documento di Riconoscimento –

			HE			Professionale - D.ssa Marina Di Chiara	Tessera Sanitaria. IBAN
3	Rimborso indennità chilometrica dializzati n. 9 beneficiari	€ 15.829,00	5.02.01.14.09 RIMBORSO INDENNITA' CHILOMETRI CA DIALIZZATI	€ 15.828,300	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara	- Istanza – Copia Documento di Riconoscimento – Tessera Sanitaria – Riepiloghi Percorsi Effettuati - n. Dialisi effettuate vistate dal Centro Emodialitico - IBAN
4	Servizio di Trasporto emodializzati Associazioni: Madonie Soccorso CF:03959010822 – I-Care Onlus CF:91015220824	€ 136.206,00	5.02.01.11.04 SERVIZIO TRASPORTO EMODIALIZZ ATI	€ 126.773,990	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara	- Riepiloghi trasporti a firma del dializzato - n. dialisi effettuate vistate dal Centro dialitico - Fatture emesse dall'Associazione con specifica della Tipologia Di Trasporto

Distretto Sanitario 33 di Cefalù
Il Responsabile del Procedimento
Il Collaboratore amministrativo prof.le
Dott.ssa Marina Di Chiara

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO 33
(Dr. Amedeo CASIGLIA)

5	Contributo Disabili Gravissimi viventi al 31.12.2023: n. 93	€ 1.360.680,00	<p>5.02.01.14.18</p> <p>CONTRIBUTO A DISABILI GRAVISSIMI L.R. 4/2017</p>	€ 1.341.908,00	<p>D.M. 26/09/2016 D.P.R.S. 589/18, esecutivo dell'art. 09 della L.R. 08/2017 e ss.mm.ii.</p>	<p>Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia</p> <p>Il Responsabile U.O.S. Socio Sanitaria Dr.ssa Cilento Anna</p> <p>Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Istanza - Copia L.104/92, art. 3, terzo comma - - copia documento di accompagnamento e documento di riconoscimento e tessera sanitaria - Copia Nomina del Titolo Giuridico di rappresentanza (Amministrazione di Sostegno, Procura Generale o Tutela Legale) - IBAN
---	---	----------------	---	----------------	---	--	---

Distretto Sanitario 33 di Cefalù
 Il Responsabile del Procedimento
 Il Collaboratore amministrativo prof.le
 Dott.ssa Marina Di Chiara

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
 (Dr. Amedeo CASIGLIA)

