

Distretto Sanitario n° 40 di CORLEONE Elenco atti concessione, di sovvenzioni, contributi, sussidi anno 2022

N.	Nome impresa/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari. Anno 2022	Importo del vantaggio economico corrisposto anno 2022	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed il Funzionario Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
1	Contributo economico per dialisi domiciliare n° 2 soggetti beneficiari	10.027,00	D.A. 834/2011 e ss.mm.ii.	Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dot. Liborio Moscato Sig.ra Puccio Maria Liboria	1) Istanza iniziale 2) Documentazione Commissione Nefrologica 3) Copia documento di riconoscimento 4) Tessera Sanitaria 5) IBAN 6) Istanza mensile
2	Rimborso con mezzo proprio pazienti emodializzati n° 6 soggetti beneficiari	9.222,10	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dot. Liborio Moscato Sig.ra Puccio Maria Liboria	1) Istanza iniziale 2) Copia documento di riconoscimento 3) Tessera Sanitaria 4) Riepiloghi percorsi effettuati 5) N. Dialisi effettuate dal Centro emodialitico 6) IBAN 7) Istanza mensile
3	Associazione S.T.S. 05068290823	102.082,00	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dot. Liborio Moscato Sig.ra Puccio Maria Liboria	1) Riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) N. dialisi effettuate dal Centro dialitico 3) Fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto 4) Istanza mensile


DIRETTORE
DEL DISTRETTO 40
DR. ANTONINO TRAINA

Distretto Sanitario n° 40 di CORLEONE Elenco atti concessione, di sovvenzioni, contributi, sussidi anno 2022

4	Rimborso spese viaggio e soggiorno per cure in Italia per n. 5 soggetti beneficiari	2.473,15	L.R.n. 202/79 e s.m.i.	Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dot. Liborio Moscato Sig.ra Puccio Maria Liboria	1) Autorizzazione Commissione Regionale 2) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 3) Autocertificazione del reddito 4) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio e soggiorno 6) IBAN
5	Rimborso spese sanitarie e spese di viaggio e soggiorno per cure all'Estero per n° 1 soggetto beneficiario	10.458,10	Mobilità Sanitaria Internazionale 883/04 e 987/09, Direttiva U.E. del Parlamento Europeo n. 24 del 09 /03/ 11	Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dot. Liborio Moscato Sig.ra Puccio Maria Liboria	1) Autorizzazione Commissione Regionale 2) Copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 3) Autocertificazione reddito 4) Copia ricevute di pagamento per spese di viaggio e soggiorno 5) Documentazione sanitaria per le prestazioni effettuate complete di fatture validate dal Consolato 6) IBAN
6	Contributo Disabili Gravissimi	1.092.424,00	D.M. del 26 Settembre 2016 e D.P.R.S. 589/18, esecutivo dell' Art. 9 della Legge Regionale 8/2017 e s.m.i	Direzione del Distretto Sanitario Sig. Salvaggio Biagio Mario Sig. Ciro Maiuri	1) Istanza 2) copia L. 104/92, art. 3, comma 3 3) copia indennità di accompagnamento 4) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 5) copia nomina amministratore di sostegno o della procura generale o tutela 5) IBAN


IL DIRETTORE
DEL DISTRETTO 40
DR. ANTONINO TRAINA