

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO - SCHEDA PROCEDIMENTI E MONITORAGGIO - U.O.C. PTA "Casa del Sole"

Distretto 42

U.O.C.: PTA "Casa del Sole"

DIRETTORE: Dr. Giuseppe Termini

Sede: via Roccazzo

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Attività prenotazione prestazioni e pagamento ticket	Regolamento attivazione e gestione CUP (delibera DG 956 del 15/12/2010)	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	NO	tessera sanitaria in visione	NO	NO	Direttamente agli sportelli Cup ovvero con pagamento on line sul sito www.poste.it solo per SSN mediante compilazione del bollettino Mod.23 ovvero versamento tramite cc/p n. 19722909 intestato a	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	22478	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Caricamento dati statistici flussi "C" e dati stipendiali/prestazionali GP4	Decreto Assessorato Regionale alla Salute 29/05/2014 (flussi "C") DDG Salute n° 1316/2013 (GP4)	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org										entro dieci giorni del mese successivo a quello di competenza	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	17939 ( Dato non completo in quanto alcune richieste sono state inviate al CUP CENTRALE per impossibilità a fluirle a causa di criticità del programma HERO CUP)	SI	
Conferimento incarichi di sostituzione specialistica	Regolamento incarichi sostituzione degli specialisti ambulatoriali (delibera 167 DG del 28/02/2015 e smi)	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		SI	Copia documento identità sostituito				UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	55	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE LISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Verifica autocertificazioni rese dagli specialisti	Regolamento controllo autocertificazioni (delibera DG 600 del 27/06/2014)	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035322 fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	NO	NO	NO	NO	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	Previo riscontro da altri enti	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	62	SI	
Accesso ambulatori specialistici	Regolamento accettazione e presa in carico paziente in regime ambulatoriale (procura aziendale)	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	NO	Ricetta SSN , promemoria prenotazione, eventuale attesatto esenzione ticket, documento identità	NO	NO	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASAI PTA Casa del Sole tel. 091 7035459 Referente Dott.ssa Rosaria Guido fax 091 7035507 mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	15622	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato di idoneità psicofisica alle mansioni lavorative	DPR 03/05/1957 n. 686 e succ. integrazioni.	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no		no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	10	SI	
Certificato per rinnovo o rilascio patenti di guida veicoli a motore	D.Lgs 30/04/92 n. 285 e DPR 16/12/92 n. 495 e s.m.	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante x ril.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	236	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato conseguimento o rinnovo porto d'armi	D.M. 28/04/98 e s.m.i.	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadels.ole@asppalermo.org	40	SI	
Certificato per rilascio o rinnovo Patente nautica	D.M. 29/07/2008 n. 146	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante x ril.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadels.ole@asppalermo.org	11	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato per contrassegno Invalidi e/o posto auto	D.Lgs 30/04/92 n.285 art. 188, DPR 16/12/92 n. 495 art. 381 comma 3 e 5, DPR 16/09/96 n. 610, art 217, DPR 24/07/96 n. 503, art. 12, Legge 05/02/92 n. 104, art. 28.	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Verbale Inv. Civ. o Legge 104/92 o document. idonea a dimostrare la difficoltà della deambulazione Verbale Inv. Civ. o Legge 104/92 o document. idonea a dimostrare la difficoltà della deambulazione	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@asppalermo.org	328	SI	
Certificato esonero cinture di sicurezza	D. Lgs 30/04/92 n. 285	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Presenza di apparecchio elettromedical e in torace	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@asppalermo.org	1	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato adozione nazionale ed internazionale	Legge 184/83, Legge 476/98, Legge 149/2001	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org			x	no	Accertamenti richiesti dalle Nazioni ove adottare	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Ricorso gerarchico/Giudice ordinario	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadels.ole@asppalermo.org	26	SI	
Certificato per patentino di conduttori di caldaie	D.M. 01/03/74 art. 3; Legge 16/06/97 n. 1132	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org			x	no	Accertamenti di protocollo	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegale.ptacasadels.ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Ricorso gerarchico/Giudice ordinario	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadels.ole@asppalermo.org	6	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato idoneità al servizio civile nazionale	Legge 06/03/2001 n. 64	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Identica procedura per idoneità psicofisica	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	0		
Certificato Elettore fisicamente impedito	Legge 104/92 art. 29, T.U. 30/03/57 n. 361 Art. 55 comma 2; Legge 11/08/91 n. 271	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Accertamento difficoltà motoria, e/o visiva.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	0		



PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato Elettore ammesso al voto domiciliare	D. L. 03/01/2006 n. 1 conv. Con Legge 27/01/2006 n. 22 e Legge 07/05/2009 n. 46	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Accertamento intrasportabilità dell'Elettore	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	0		
Visite per gravidanza a rischio (interdizione) e relativo decreto.	D. Lgs n. 151 del 26/03/2001 art. 17, 2° comma lettera a	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Certificato ginecologo pubblico o privato	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	754	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Certificato per ingresso al cimitero	Secondo regolamenti comunali	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Accertamento difficoltà motoria, e/o visiva.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	13	SI	
Benefici Legge 104/92	Legge 104/92 art. 3 comma 1 e 3; Legge finanziaria.	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org			x	no	Prescrizione beneficio da parte dello specialista della branca	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott. Pietro Giambelluca tel 091 7035529 Fax: 091 7035528 e-mail: medicinalegal e.ptacasadels ole@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@aspalermo.org	0		

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Scelta e revoca MMG e PLS - Rilascio codici ENI - STP	AA.CC.NN.LL .RR. Decreto Ass. Regionale 26/09/2013	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol e@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol e@asppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol e@asppalermo.org			x	si	Carta d'identità e permesso di soggiorno	no	<a href="http://www.asppalermo.org">www.asppalermo.org</a>	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol e@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol e@asppalermo.org	In tempo reale	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol e@asppalermo.org	3622	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio attestati di esenzione ticket per Patologia, invalidità, infortunio. Malattie rare, reddito	D.M.S 329/99 D.M.S.del 23/11/2012(GURI n.33 del 08/02/13)Decreto 17/03/08 ARS GURI n.55 del 04/12/09 DRS n.617 del 28/03/13 Centro di riferimento per le Malattie Rare L.11/08/14 n.114 L.F.95/96 e s.m.i. DM11/12/09	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol@asppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol@asppalermo.org			x	si	Certificazione sanitaria con allegati documenti	si	<a href="http://www.asppalermo.org">www.asppalermo.org</a>	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott. Francesco Agresti e-mail ptacasadelsol@asppalermo.org	In tempo reale	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	6534	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Acquisizione istanze e attivazione ADI	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	web (asppalermo.org)	Relazione dim. Osped./MMG	no	web (asppalermo.org)	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	1520	SI	
Attivazione ADI e Valutazione Multidim.	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	1520	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Autorizzazioni e PAI	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cristina Alia 091 7035605 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	1.520	SI	
Nulla osta inserimento in RR.SS.AA.	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	Relazione dim. Osped./MMG	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	30	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Verifiche in itinere e finale	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cristina Alia 091 7035605 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cristina Alia 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cristina Alia 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	2580	SI	
Elaborazione statistiche e flussi	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	12	SI	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Archiviazione	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. ssa Cecilia Le Moli 091 7035390 Fax: 091 7035455 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@asppalermo.org	1483	SI	



PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni Protesi e Ortesi	D.M. 332/99 D.M.321/01 Delibera 450 del 15/03/07 D.A, 20/12/2011 pubblicato in GURS del 10/02/12 D.M. 332/99 D.M.321/01 Delibera 450 del 15/03/07 D.A, 20/12/2011 pubblicato in GURS del 10/02/12	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio	Istanza Prescrizione specialistica Scheda progetto(ove prevista) Dichiarazione scelta della Ditta (ove prevista) Delega (ove prevista) Verbale d'invalidità Istanza Prescrizione specialistica Scheda progetto(ove prevista) Dichiarazione scelta della Ditta (ove prevista) Delega (ove prevista) Verbale d'invalidità	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g. 15 nei casi urgenti proposti dall'ADI g.g. 03 g.g. 15 nei casi urgenti proposti dall'ADI g.g. 03	NO	SI	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	9055	si	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per incontinenza	D.M. 332/99 D.M. 321/01 D.M. 332/99 D.M. 321/01	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio	I°Fornitura: Istanza Certificazione di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Esenzione ticket per diabete Prescrizione specialistica Forniture successive: Ricetta del medico curante I°Fornitura: Istanza Certificazione di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Esenzione ticket per diabete Prescrizione specialistica Forniture	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g. 15 Per i casi urgenti proposti dall'ADI g.g.3 g.g. 15 Per i casi urgenti proposti dall'ADI g.g.3	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	5727	si	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE LISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni presidi per Ileocolo-Urostomia	D.M.332/99 D.M.321/01 D.M.332/99 D.M.321/01	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio	l'fornitura: -Istanza - Dichiarazione di residenza - Prescrizione specialistica -Delega ove prevista - Documento d'identità	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.15 Nei casi urgenti proposti dall'ADI g.g.03 g.g.15 Nei casi urgenti proposti dall'ADI g.g.03	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	423	si	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per dispositivi connessi in comodato d'uso	D.M.332/99	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio	-Istanza - Dichiarazione di residenza - Prescrizione specialistica -Copia del verbale d'invalidità -Delega ove prevista - Documento d'identità -Istanza - Dichiarazione di residenza - Prescrizione specialistica -Copia del verbale d'invalidità -Delega ove prevista - Documento d'identità	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.15 dalla ricezione dei pareri previsti dalle vigenti normative	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per dispositivi concessi in comodato d'uso e noleggio ventilatori polmonari	D.M. 332/99	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio	I° Fornitura : Istanza Certificazione di residenza Delegatione prevista Documentazione d'identità Prescrizione specialistica Forniture successive : Ricetta del medico curante Fomitura: Istanza Certificazione di residenza Delegatione prevista Documentazione d'identità	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g. 15 Per i casi urgenti proposti dall'ADI g.g.3g.g. 15 Per i casi urgenti proposti dall'ADI g.g.3	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	2297	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per dispositivi non compresi nel D.M.332/99	Art.1 comma 6 D.M. 332/99	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	-Istanza - Prescrizione ospedaliera -Copia del verbale d'invalidità - Dichiarazione di residenza -Delega (ove prevista ) Documento d'identità -Istanza - Prescrizione ospedaliera -Copia del verbale d'invalidità - Dichiarazione di residenza	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.15 dalla ricezione dei pareri previsti dalle vigenti normative	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	0		

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Accoglienza e trasmissione istanze per contributo alle spese degli strumenti di guida	Legge 5 Febbraio 1992 art. 27	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org				modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	-Istanza - Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza -Copia verbale -Legge 104/92 -Patente di guida speciale -Libretto di circolazione e del veicolo -Fattura dei lavori - Dichiarazione che per lo stesso ammontare di spesa non sono stati richiesti	Si autocertificazione residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.03	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	2	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni presidi per diabete	D.A. 12/06/90 -Accordo per l'erogazione e dei presidi per l'autocontrollo della glicemia GURS 30/01/15	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	1° Fornitura : -Istanza - Certificazione di residenza -Delegazione prevista - Documento d'identità - Esenzione ticket per diabete - Prescrizione specialistica - Forniture successive - Ricetta del medico curante	Si autocertificazione residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g. 15 Per i casi urgenti proposti l g.g.3	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Filippo Grippo tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	7923	sì	



PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per alimenti aproteici	D.A.IRC 27/12/2001	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	1° Fornitura: Istanza Dichiarazione di residenza Delegatione prevista Documento d'identità Prescrizione specialistica Forniture successive: Prescrizione specialistica	Si autocertificazione residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g. 15	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	645	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per alimenti senza glutine	D.A. 25/07/2020	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	1° fornitura: Istanza Certificazione di residenza Delega (ove prevista) Documento d'identità Prescrizione e ospedaliere	NO	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.15	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	1233	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Rilascio autorizzazioni per materiale di medicazione	D.A. 318 del 23/02/2009 e s.m.	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	Modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	1° fornitura: -Istanza Dichiarazione di residenza -Delega (ove prevista)	Dichiarazione di residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	g.g.15 nei casi urgenti proposti dall'ADI g.g.03	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	1899	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Autorizzazioni ai trattamenti riabilitativi in regime ambulatoriale e domiciliare semiinternato e internato	L.833/78 Ex art.26	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	Istanza Programmata riabilitativa L.104/92(art.3comma 3) o presentazioni dell'istanza inoltrata tramite Patronato Documento d'identità Sanitaria	NO	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Trasmissione all'U.O.C. CARAD per inserimento nella lista d'attesa centralizzata	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	215	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Autorizzazioni ai trattamenti riabilitativi in regime Extraregionali	L.833/78 Ex art.26	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giuseppe Bellomonte tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x	modulistica Aziendale disponibile in cartaceo presso l'ufficio	Istanza Programma riabilitativo L.104/92(art.3 comma3) o presentazione e dell'istanza inoltrata tramite Patronato Documento d'identità Indicazione del Centro di Riabilitazione con Copia Convenzioni	SI autocertificazione residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Richiesta al Centro : Copia della Convenzione -Tariffario delle prestazioni. Trasmissione della documentazione acquisita all'U.O.C. CARAD per nulla osta (entro 5gg)	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	2	sì	

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	MONITORAGGIO		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA												Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Controllo contabilità dei Centri di Riabilitazione		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org		Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org			x			SI autocertificazione residenza	NO	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Ufficio Protesi e Ausili Responsabile Dott. Giacomo Badalamenti tel 091 7035318 fax: 091 703 5533 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	Trasmissione all'U.O.C. CARAD del nulla osta alla liquidazione (entro 15gg) dopo avere verificato la regolarità delle presenze, delle assenze e dei conteggi	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	Dott. Giuseppe Termini tel 091 7035552 fax: 091 703 5507 e-mail: ptacasadelsol@aspalermo.org	56	sì	