

Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'

Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

N	NOME ENTE IMPRESA e/o N. ALTRI SOGGETTI BENEFICIAR I	BUDGET ASSEGNATO AL DS33 DI CEFALU'	CODICE IDENTIFICATIV O E DENOMINAZION E DEL CONTO	IMPORTO VANTAGGIO ECONOMICO CORRISPOST O ANNO 2024 AL 31.12.2024	NORMA O TITOLO A BASE DELL'ATTRIBUZION E	UFFICIO E RESP.LE DEL PROCEDIMENT O AMM.VO	MODALITA' ESEGUITA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL BENEFICIARIO
1	Rimborso spese viaggio/trasport o e soggiorno per cure fuori regione n. 05 Assistiti.	€ 6.722,80	5.02.01.14.11 CONTRIBUTO ASSEGNI SUSSIDI AD ASSISTITI	€ 769,06	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"> - Istanza modello DIR – IT/4 - Referti esami strumentali - Certificazione medico- specialistica con diagnosi e piano terapeutico rilasciata da struttura pubblica regionale - Eventuale relazione precedente ricovero - Copia L.104/92 - Autorizzazione Regionale - copia Documento di Riconoscimento

Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'

Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

						<ul style="list-style-type: none"> - e Tessera Sanitaria - Autocertificazione Reddito o Modello 730 - copia Ricevuta di pagamento per spese - di viaggio, trasporto e soggiorno - contributo effettuato in relazione al reddito dichiarato nell'anno precedente alla presentazione istanza - IBAN - File template per mandati di pagamento su AREAS 206 	
2	Rimborso Assistiti Spese Emodialitiche	ASSEGNATO € 2.528,40 INTEGRAZIONE 1	5.02.01.14.13 RIMBORSO ASSISTITI SPESE EMODIALITICHE		D.A. 834/2011 e ss.mm.ii. e D.A. 1838/18	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - <i>Dr. Amedeo Casiglia</i> Il Dirigente Medico	<ul style="list-style-type: none"> - Istanza Documentazione della Commissione Nefrologica - Copia Documento di Riconoscimento – Tessera Sanitaria.

Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'

Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

	DIALISI DOMICILIAR E n. 3 beneficiari	€ 3.650,00 INTEGRAZIONE2 € 700,00 TOTALE RIDETERMINAT O € 6.878,40		€ 4.579,00		Dr. Massimiliano Franco Il Collaboratore Amministrativo Professionale D.ssa Marina Di Chiara Il Coadiutore Amministrativo Sig.ra Tiziana Marsala	IBAN
3	Rimborso indennità chilometrica dializzati n. 9 beneficiari	ASSEGNATO € 10.668,70 INTEGRAZIONE 12.000,00 TOTALE RIDETERMINAT O € 22.668,70	5.02.01.14.09 RIMBORSO INDENNITA' CHILOMETRICA DIALIZZATI	€ 19.015,48	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Dirigente Medico Dr. Massimiliano Franco Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara Il Coadiutore Amministrativo Sig.ra Tiziana	- Istanza – Copia Documento di Riconoscimento – Tessera Sanitaria – Riepiloghi Percorsi Effettuati - n. Dialisi effettuate vistate dal Centro Emodialitico - IBAN

Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'

Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

						Marsala	
4	<p>Servizio di Trasporto emodializzati</p> <p>Associazioni:</p> <p>Madonie Soccorso CF:0395901082 2 -</p> <p>I-Care Onlus CF:9101522082 4</p>	<p>ASSEGNATO € 95.344,20</p> <p>INTEGRAZIONE 90.000,00</p> <p>TOTALE RIDETERMINATO € 185.344,20</p>	<p>5.02.01.11.04</p> <p>SERVIZIO TRASPORTO EMODIALIZZATI</p>	€ 179.675,95	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	<p>Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia</p> <p>Il Dirigente Medico <i>Dr. Massimiliano Franco</i></p> <p>Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara</p> <p>Il Coadiutore Amministrativo <i>Sig.ra Tiziana Marsala</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Riepiloghi trasporti a firma del dializzato - n. dialisi effettuate vistate dal Centro dialitico - Fatture emesse dall'Associazione con specifica della Tipologia Di Trasporto - Autorizzazioni dipartimento di prevenzione - Autodichiarazioni

Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'

Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

5	Contributo Disabili Gravissimi viventi al 31.12.2024: n. 93 aventi diritto.	€ 1.396,370	5.02.01.14.18 CONTRIBUTO A DISABILI GRAVISSIMI L.R. 4/2017	€ 1.360,262	D.M. 26/09/2016 D.P.R.S. 589/18, esecutivo dell'art. 09 della L.R. 08/2017 e ss.mm.ii.	Il Direttore del Distretto Sanitario 33 - Dr. Amedeo Casiglia Il Responsabile U.O.S. Socio Sanitaria Dr.ssa Cilento Anna Il Collaboratore Amministrativo Professionale - D.ssa Marina Di Chiara	<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) - Delibera commissario straordinario n. 539 del 19/04/2023 - File template per mandati di pagamento su AREAS 206 - IBAN
---	---	-------------	--	-------------	--	---	--