. IMPR N. A SOGO	E ENTE ESA e/o LTRI GETTI FICIAR I	BUDGET ASSEGNAT O AL DS33 DI CEFALU'	CODICE IDENTIFICATIV O E DENOMINAZION E DEL CONTO	IMPORTO VANTAGGIO ECONOMICO CORRISPOST O ANNO 2025 AL 30.06.2025	NORMA O TITOLO A BASE DELL'ATTRIBUZION E	UFFICIO E RESP.LE DEL PROCEDIMENT O AMM.VO	MODALITA' ESEGUITA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL BENEFICIARIO
viaggio o e sogi per cure regione Assistit	n. 02		5.02.01.14.11  CONTRIBUTO ASSEGNI SUSSIDI AD ASSISTITI	€ 258,60	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> <li>Istanza Modello DIR – IT/4 preventiva alla partenza</li> <li>Referti esami strumentali</li> <li>Certificazione medico-specialistica con diagnosi e piano terapeutico rilasciata dalla struttura pubblica regionale</li> <li>Eventuale relazione del precedente ricovero</li> <li>Copia L.104/92</li> <li>Autocertificazione situazione reddituale o Copia Modello 730</li> </ul>

Il Responsabile del Processionento Il Collaboratore amministrativo prof.le Dott.ssa Marina Di Chiara

	9					Autorizzazione regionale, parere commissione sanitaria regionale copia Documento di Riconoscimento e
1				-	-	Tessera Sanitaria  copia Ricevuta di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno
			H F			Contributo effettuato in percentuale al reddito dichiarato nell'anno precedente alla presentazione dell'istanza
						IBAN
						File template per mandati di pagamento sul sistema contabile AREAS.206

Distribute to Santitoro 33 di Cefalù
II Respinsabile del Procededimiento
II Collaboratore amministrativo prof.le



Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU' Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.

2	Rimborso Assistiti Spese Emodialitiche n. 3 beneficiari	ASSEGNAT O € 4.463,99	5.02.01.14.13  RIMBORSO ASSISTITI SPESE EMODIALITICHE	€ 1.757,59	D.A. n. 834/2011 e ss.mm.ii;  D.A. n. 1838/2018.	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 Marsala		documentazione della Commissione Nefrologica attestante grado di intensità dialisi  Copia Documento di Riconoscimento e Tessera Sanitaria  Autocertificazione paziente circa l'effettuazione della dialisi domiciliare  IBAN
<b>3</b>	stretto Sanitario 33 di Ca	favir		9		Il Direttore del Distretto Sanitario 33 Dr. Amedeo Casiglia Il Dirigente Medico	1	Istanza  Copia Documento di Riconoscimento e Tessera Sanitaria  Riepiloghi Percorsi Effettuati

Il Responsabile del Procedimento
Il Collaboratore amministrativo prof.le
Dott.ssa Marina Di Chiara



Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'	Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.
--------------------------------------	--

3	Rimborso indennità chilometrica dializzati n. 10 beneficiari	€ 16.400,61	5.02.01.14.09  RIMBORSO INDENNITA' CHILOMETRICA DIALIZZATI	€ 4.613,67	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.	Dr. Massimiliano Franco  Il Collaboratore Amministrativo Professionale D.ssa Marina Di Chiara  Il Coadiutore Amministrativo Sig.ra Tiziana Marsala	<ul> <li>n. Dialisi effettuate vistate dal Centro Emodialitico</li> <li>IBAN</li> <li>Autocertificazioni</li> </ul>
4 Distre	Servizio di Trasporto emodializzati Associazioni: Madonie Soccorso O.D.V. 03959010822  O.D.V. I-Care ETS 91015220824	€ 155.160,60	5.02.01.11.04  SERVIZIO TRASPORTO EMODIALIZZATI	€ 86.121,88	D.A. 1993/11 e ss.mm.ii.  Delibera del Direttore Generale n. 471 del 17/04/2022 – RINNOVO CONVENZIONI  Adeguamento tariffe servizio di trasporto emodializzati – art. 6 Circolare 65100/13 e art. 8 D.A. 1993/2011)  Proroga tecnica: DELIBERA N. 120 DEL	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	- Riepiloghi trasporti a firma del dializzato  - Certificato medico di non autosufficienza paziente  - n. dialisi effettuate vistate dal Centro dialitico  - Autorizzazione Distretto

Il Responsabile del Procedimento Il Collaboratore amministrativo prot le Dott.ssa Marina Di Chiara



Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'	Elenco atti concessione, sovvenzioni, co	ontributi, sussidi.	
4	03/02/2025;  Regolamento servizio di trasporto emodialisi: Delibera n. 409 del 26/03/2025  CIG DS33 tramite piattaforma ANAC – Delega Società Trinakria Servizi S.C.A.R.L.	con spect Tipologia Trasporte trasporti vistati da  - Autorizza Dipartime Prevenzie  - Durc Ass  - Ispezioni  - Autodich ed ogni et comunica variazione modifiche delle Asse di trasport  - Provvedir	ociazione ifica della a Di o e n. effettuati al Dirigente azioni ento di one sociazioni iarazioni ventuale azione di e e/o e da parte ociazioni to mento di one a firma

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

(Dr. Andrea C

D	Distretto Sanitario n. 33 di CEFALU'		Elenco atti concessione, sovvenzioni, contributi, sussidi.				
5	Contributo Disabili Gravissimi viventi al 30.06.2025: n. 100 aventi diritto	€ 678.880,00 C.E. 2025 + € 30.600,00 C.P. 2.04.11.05.06 TOT. €709.480,00	5.02.01.14.18  CONTRIBUTO A DISABILI GRAVISSIMI L.R. 4/2017	€ 672.016,00	-D.M. 26/09/2016 -L.R. 08/2017 e ss.mm.iiD.P.R.S. 589/18, art. 3 co.2 -D.P.R.S. 545/2017 del 10/05/2017  -Delibera del Commissario Straordinario n. 539 del 19/04/2023: Adozione Regolamento per l'accesso al beneficio "Disabilità Gravissima" ai sensi del DPR 589/2018 in attuazione della LR 8/2017	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> <li>Istanza</li> <li>Copia L.104/92, art.         <ul> <li>terzo comma</li> </ul> </li> <li>copia documento di accompagnamento</li> <li>copia documento di riconoscimento e tessera sanitaria</li> <li>Copia Nomina del Titolo Giuridico di rappresentanza (Amministrazione di Sostegno, Procura Generale o Tutela Legale)</li> <li>Seduta UVM</li> <li>Stipula Patto di Cura</li> <li>IBAN</li> <li>Assegnazione Budget mensile</li> <li>Modifiche su AREAS</li> <li>File template per mandati di pagamento sul sistema contabile AREAS</li> </ul>

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

