

Distretto Sanitario n. 37 di Termini Imerese

Elenco atti di concessione, di sovvenzione, contributi e sussidi anno 2023

N.	Nome imprese/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari	Importo del Vantaggio economico corrisposto nell'anno 2023	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed Il Funzionario /Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
1	Contributo economico per dialisi domiciliari n. 1 soggetti beneficiari	Euro 3.365,40	D.A. 834/2011 e ss.mm.ii	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) istanza 2) documentazione della Commissione Nefrologica 3) copia documento di riconoscimento 4) Tessera Sanitaria 5) IBAN
2	Rimborso con mezzo proprio pazienti emodializzati n. 21 soggetti beneficiari	Euro 40.449,55	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) istanza 2) copia documento di riconoscimento 3) Tessera sanitaria 4) Riepiloghi percorsi effettuati 5) numero dialisi effettuate viste dal centro emodialitico
3	Associazione Travel Soccorso onlus odv ets P.IVA/C.FISC: 05000780824 - 96011300827	Euro 147.519,56	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) numero dialisi effettuate e viste dal centro dialitico 3) fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto.
4	Associazione I-CARE onlus odv ets P.IVA/C.FISC.: 06751000826 - 91015220824	Euro 24.592,10	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) numero dialisi effettuate e viste dal centro dialitico 3) fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto.

Distretto Sanitario n. 37 di Termini Imerese

Elenco atti di concessione, di sovvenzione, contributi e sussidi anno 2023

N.	Nome imprese/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari	Importo del Vantaggio economico corrisposto nell'anno 2023	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed Il Funzionario /Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
5	Rimborso spese viaggio /trasporto e soggiorno per cure fuori Regione n. 13	Euro 5.876,33	LR Le n. 202/79 e s.m.i	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) istanza 2) Autorizzazione Regionale 3) copia del documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 4) Autocertificazione del reddito 5) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno 6) IBAN
6	Rimborso spese viaggio /trasporto e soggiorno per cure all'estero n. 3 soggetti beneficiari	Euro 1.460,55	DM 3/11/89	Distretto 37 UOS Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale Dr. Cruciano Di Novo	1) istanza 2) Autorizzazione Regionale 3) copia del documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 4) Autocertificazione del reddito 5) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno 6) IBAN 7) mod. 52
7	Rimborso spese sanitario sostenute all'Estero durante un temporaneo soggiorno n.0	Euro 0	Mobilità sanitaria 883/04 e 987/09, Direttiva U.E del Parlamento Europeo n. 24 del 09/03/2011	Uffici Assistenza Sanitaria di Base dei PP.TT.AA	1) copia documento di riconoscimento e tessera Sanitaria 2) documentazione sanitaria per le prestazioni per le prestazioni effettuate all'Estero complete di eventuali fatture 3) IBAN

Distretto Sanitario n. 37 di Termini Imerese

Elenco atti di concessione, di sovvenzione, contributi e sussidi anno 2023

N.	Nome imprese/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari	Importo del Vantaggio economico corrisposto nell'anno 2023	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed Il Funzionario /Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
18	Contributo Disabili Gravissimi - mensilmente i soggetti beneficiari del contributo sono n. 189 con un range di scostamento di qualche punto percentuale dovuto dai nuovi ingressi e decessi	Euro 224.290,00	D.M. del 26 Settembre 2016 e D,P,R.S. 589/18 esecutivo dell'art. 9 della L.R. 8/2017 e s.m.i	Distretto 37 D.ssa Enza Maria Pusateri	1) istanza 2) copia L.104792 art. 3 c. 3 e Ind. Accomp. 3) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 4) copia nomina amministratore di sostegno o copia procura generale o tutela 5) IBAN

ASP PA - Distretto 37 - Termini Imerese
Dr. Cruciano Di Noy
 Dir. Medico - Resp. U.O.S.
 Cure Primarie e Specialistica Ambulatoriale
 Cod. ENPAM 300110116