

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO - SCHEDA PROCEDIMENTI E MONITORAGGIO DISTRETTO 42- U.O.C. PTA "ALBANESE"

DIRETTORE: Dott. Giuseppe Termini

TEL. 091 7036619

Sede: via Papa Sergio I, 5 Palermo

Orari di ricevimento Lun., Mar., Mer., Gio., Ven. Ore 9,00 - 13,00 Mar., Gio., ore 15,30 - 17,00

																				MONITORAGGIO		
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 si procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Sì/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Attività prenotazione, prestazioni e pagamento ticket	Regolamento attivazione e gestione CUP (delibera DG 956 del 15/12/2010)	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.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 ASP Palermo Serv.	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	TOTALE 69.976 (59.925 Operazioni CUP + 10.051 Incassi Ticket)	SI	
Caricamento dati statistici flussi "C" e dati stipendiali/prestazioni ali GP4/HCM	Decreto Assessorato Regionale alla Salute 29/05/2014(flussi o "C") DDG Salute n° 1316/2013(GP4)	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org			x	NO	NO	NO	NO	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	entro dieci giorni del mese successivo a quello di competenza	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Flussi "C": 50.256 Dati inseriti sul sisema GP4/HCM dal 01/10/24 al 30/09/2025: 1427	SI	
Conferimento incarichi di sostituzione specialistica	Regolamento incarichi sostituzione degli specialisti ambulatoriali (delibera 167 DG del 28/02/2015 e smi)	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org			x	SI	Copia documento identità sostituto	NO	NO	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	116	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Verifica autocertificazioni rese dagli specialisti	Regolamento controllo autocertificazioni (delibera DG 600 del 27/06/2014)	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org			x	NO	NO	NO	NO	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Previo riscontro da altri enti	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	104	SI	
Accesso ambulatori specialistici	Regolamento accettaziojne e presa in carico paziente in regime ambulatoriale(pr ocura aziendale)	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org			x	NO	Ricetta SSN , promemoria prenotazione, eventuale attestato esenzione ticket, documento identità	NO	NO	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASAI PTA Albanese Dirigente Medico Dott.ssa Emerico Luna 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	A VISTA	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Pazienti transitati: 39.119	SI	
Scelta e revoca MMG e PLS - Rilascio codici ENI - STP	AA.CC.NN.LL.R R. Decreto Ass. Regionale 26/09/2013	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Rinaudo Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	si	Carta d'identità e permesso di soggiorno	no	www.asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	In tempo reale	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	scelta e revoca medico front office: 8650, on line 11791	SI	

																				MONITORAGGIO		
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio attestati di esenzione ticket per Patologia, invalidità, infortunio. Malattie rare, reddito	D.M.S 329/99 D.M.S del 23/11/2012(GUR I n.33 del 08/02/13)Descr.1 7/03/08 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.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	si	Certificazione sanitaria con allegati documenti	si	www.asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	In tempo reale	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Esenzioni per patologia: 9704, invalidità: 2064, infortunio: 529, F02: 25, Malattie rare: 14, Esenzione reddito: 3529	SI	
Certificato di Idoneità psicofisica alle mansioni lavorative	DPR 03/05/1957 n. 686 e succ. integrazioni.	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no		no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
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 Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante x ril.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		

																			MONITORAGGIO			
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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Certificato conseguimento o rinnovo porto d'armi	D.M. 28/04/98 e s.m.i.	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Certificato per rilascio o rinnovo Patente nautica	D.M. 29/07/2008 n. 146	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	Cert. anamnestico del curante x ril.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Certificato per contrassegno Invalidi e/o posto auto	D.Legs 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 Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	Verbale Inv. Civ. o Legge 104/92 o document. idonea a dimostrare la difficoltà della deambulazioneVerbale Inv. Civ. o Legge 104/92 o document. idonea a dimostrare la difficoltà della deambulazione	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Certificato esonero cinture di sicurezza	D. Lgs 30/04/92 n. 285	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	Presenza di apparecchio elettromedicale in torace	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		

MONITORAGGIO																						
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Certificato adozione nazionale ed internazionale	Legge 184/83, Legge 476/98, Legge 149/2001	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Accertamenti richiesti dalle Nazioni ove adottare	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
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.ssa Maria Pia Amato tel 091 7036846 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott.ssa Maria Pia Amato tel 091 7036846 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dott.ssa Maria Pia Amato tel 091 7036846 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Accertamenti di protocollo	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dott.ssa Maria Pia Amato tel 091 7036846 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dott.ssa Maria Pia Amato tel 091 7036846 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Certificato idoneità al servizio civile nazionale	Legge 06/03/2001 n. 64	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Identica procedura per idoneità psicofisica	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
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 Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Accertamento difficoltà motoria, e/o visiva.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		

MONITORAGGIO																						
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
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 Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Accertamento intrasportabilità dell'Elettore	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
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 Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Certificato ginecologo pubblico o privato	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Certificato per ingresso al cimitero	Secondo regolamenti comunali	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Accertamento difficoltà motoria, e/o visiva.	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		
Benefici Legge 104/92	Legge 104/92 art. 3 comma 1 e 3; Legge finanziaria.	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	Prescrizione beneficio da parte dello specialista della branca	no	no	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UO Medicina Legale e Fiscale Dr. Francesco Paolo Lo Monaco tel 091 7036846 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	a vista	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	vedi Nota prot. 422559 del 11/09/2024 D.G. Aziendale		

																				MONITORAGGIO		
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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Acquisizione istanze e attivazione ADI	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	web (asppalermo.org)	Relazione dim. Osped./MMG	no	web (asppalermo.org)	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	3.670	si	
Attivazione ADI e Valutazione Multidim.	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	3.565	SI	
Autorizzazione PAI	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	811	SI	
Nulla osta inserimento in RR.SS.AA.	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	no	Relazione dim. Osped./MMG	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur.: Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	6	si	

																				MONITORAGGIO		
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 conclude fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Verifiche in itinere e finale	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	3.426	si	
Elaborazione statistiche e flussi	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	2	si	
Archiviazione	Decreto 02/07/2008, procedure aziendali	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org		U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	no	no	no	no	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	U.O. Socio Sanitaria Resp. Dott. Paolo La Mantia 091 7036889 e- mail ptaalbanese@as ppalermo.org	immediato	no	no	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	2.547	si	
RILASCIO SOSTITUTIVO TEAM	regolamento C.E. 631/2004	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo	doc. di riconoscimento – Libretto Sanitario C.F.	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	A VISTA PER IL SOSTITUTIVO CARTACEO	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Rilascio sostitutivo TEAM a cittadini residenti in Italia, temporaneamente presenti in altri paesi:3, rilascio sostitutivo per smarrimento o mancato recapito: 511	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Gestione pratiche res. In Italia a carico delle Istituz. Estere e Stati Convenzionati e cittadini italiani residenti C.E.E. O altri paesi convenzionati (E121 – E109 – E106 - E108)	NOTA Min. Salute 12647 del 20/07/2010 circolare n. 38 Ministero della Sanità 28/09/93	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo E121	doc di riconoscimento Tessera – Autocertificazione e sul tipo di pensione e da chi è erogata – certificato di Residenza all'estero	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	in base al contratto di lavoro	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	Rilascio di modelli S1: 4	SI	
		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo E109	certificato di residenza all'estero dei familiari – autocertificazione e sul tipo di attività lavorativa in Italia del titolare – Doc. d'identità – Tessera Sanitaria	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	in base al contratto di lavoro	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	0		
		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo E106	Doc. d'identità – Tessera Sanitaria LAVORATORE PUBBLICO: Mod. A1 – Autocertificazione e sul tipo di lavoro che svolge. LAVORATORE PRIVATO: attestazione della Ditta. STUDENTE: Residenza all'estero – Iscrizione Scolastica Estera	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	in base al contratto di lavoro	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	0		

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo E108	nessuno	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	in base al contratto di lavoro	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	0		
Attestati di Assistenza Sanitaria per i Paesi in cui sono vigenti convenzioni Bilaterali	Attestati di Assistenza Sanitaria per i Paesi in cui sono vigenti convenzioni Bilaterali	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo	IN BASE AL LUOGO DI RIFERIMENTO: Doc. d'identita / Passaporto; Tessera Sanitaria ; ISCR. Serv San. Nazionale; (per il TN11 Tunisia ultima busta paga del titolare).	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	in base al contratto di lavoro	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	3	SI	
RAPPORTO MEDICO DI INABILITA' AL LAVORO (E116) DOMANDA DI PRESTAZIONE IN DENARO PER INABILITAA' AL LAVORO (E115)	RAPPORTO MEDICO DI INABILITA' AL LAVORO (E116) DOMANDA DI PRESTAZIONE IN DENARO PER INABILITA' AL LAVORO (E115)	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org			x	cartaceo Modelli E115 – E116. Allegato 7 e 7ª	Documento d'identita tessera sanitaria ;certificato di malattia	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@as ppalermo.org	relativi alla prognosi del certificato	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	COMUNICAZIO NE ALL'ENPAM DI INABILITA' AL LAVORO: 8 (4 MMG E 4 Medici 118)	SI	

																				MONITORAGGIO		
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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
controllo addebiti per prestazioni citt. Italiani in temporaneo soggiorno in paesi C.E.E.; per prestazioni a cittadini a ns/ carico in temporaneo soggiorno in paesi in convenzione (E125 - E127); fatturazione controllo crediti per prestazioni rese a citt. C.E.E o residenti in paesi convenzionati (E125)	controllo addebiti per prestazioni citt. Italiani in temporaneo soggiorno in paesi C.E.E.; per prestazioni a cittadini a ns/ carico in temporaneo soggiorno in paesi in convenzione (E125 - E127); fatturazione controllo crediti per prestazioni rese a citt. C.E.E o residenti in paesi convenzionati (E125)	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	link: programma Min. Salute ASPE		NO	SI	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	30/90 gg	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	0		
rimborso prestazioni urgenti a cittadini italiani in temporaneo soggiorno in paesi C.E.E. (E126)	rimborso prestazioni urgenti a cittadini italiani in temporaneo soggiorno in paesi C.E.E. (E126)	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	cartaceo E126	Documento d'identità tessera sanitaria ; breve relazione sull'accaduto; copie delle fatture pagate.	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	ENTRO 30 GG DALLA RICEZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	6	SI	
rilascio certificazioni lavoratori distaccati per lavoro in paesi non convenzionati	rilascio certificazioni lavoratori distaccati per lavoro in paesi non convenzionati	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org		UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	cartaceo	Documento d'identità tessera sanitaria ;autorizzazione missione lavoro/studio da parte di un ente pubblico o privato	NO	NO	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	UOS ASB Responsabile Dott.ssa Caterina Rinaudo tel. 091 7036662 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org	in base all'autorizzazione e dell'ente	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	RILASCIO CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 680 ART. 15: 1	SI	

																		MONITORAGGIO				
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni Protesi e Ortési	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	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protési e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protési e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppaler mo.org	Istanza Prescrizione specialistica Scheda progetto(ove prevista) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà 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	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazioni%20Socio%20Sanitario/Procedimenti%20Online%20Presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protési e ausili	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	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	2.256	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Sì/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni presidi per incontinenza	D.M. 332/99 D.M.321/01 D.M. 332/99 D.M.321/01	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	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 successive: Ricetta del medico curante	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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 Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	3.787	SI	

MONITORAGGIO																						
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 O 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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni presidi per Ileocolo-Urostomia	D.M.332/99 D.M.321/01 D.M.332/99 D.M.321/01	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	I*fornitura: -Istanza -Dichiarazione di residenza -Prescrizione specialistica -Delega ove prevista -Documento d'identità Forniture successive:. Ricetta del medico curante I*fornitura: -Istanza -Dichiarazione di residenza -Prescrizione specialistica -Delega ove prevista -Documento d'identità Forniture successive:. Ricetta del medico curante	Dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	1.706	SI		

																			MONITORAGGIO			
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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni per dispositivi concessi in comodato d'uso	D.M.332/99	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	-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	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	843	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni per dispositivi concessi in comodato d'uso e noleggio ventilatori polmonari	D.M. 332/99	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	I°Fornitura: Istanza Certificazion e di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Prescrizione specialistica Forniture successive: Ricetta del medico curanteI° Fornitura: Istanza Certificazion e di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Prescrizione specialistica Forniture successive: Ricetta del medico	Dichiarazion e sostitutiva del certificato di residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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 Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	414	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni per dispositivi non compresi nel D.M.332/99	Art.1 comma 6 D.M. 332/99	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta.albanese@asppalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	-Istanza -Prescrizione ospedaliera -Copia del verbale d'invalidità - Dichiarazioni e di residenza -Delega (ove prevista) Documento d'identità-Istanza -Prescrizione ospedaliera -Copia del verbale d'invalidità - Dichiarazioni e di residenza -Delega (ove prevista) Documento d'identità	Dichiarazioni e sostitutiva del certificato di residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazioni%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	2	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Accoglienza e trasmissione istanze per contributo alle spese degli strumenti di guida	Legge 5 Febbraio 1992 art. 27	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppaler mo.org	-Istanza - Dichiarazion e sostitutiva del certificato di residenza -Copia verbale -Legge 104/92 -Patente di guida speciale -Libretto di circolazione del veicolo -Fattura dei lavori - Dichiarazion e che per lo stesso ammontare di spesa non sono stati richiesti e/o ottenuti contributi a carico del bilancio dello Stato o di	SI autocertificazi one residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.org	g.g.03	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	1	SI	

																			MONITORAGGIO			
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni presidi per diabete	D.A. 12/06/90 -Accordo per l'erogazione dei presidi per l'autocontrollo o della glicemia GURS 30/01/15D.A. 12/06/90 -Accordo per l'erogazione dei presidi per l'autocontrollo o della glicemia GURS 30/01/15	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	1°Fornitura: -Istanza - Certificazion e di residenza -Delega ove prevista -Documento d'identità -Esenzione ticket per diabete -Prescrizione specialistica Forniture successive: Ricetta del medico curantel°For nitura: -Istanza - Certificazion e di residenza -Delega ove prevista -Documento d'identità -Esenzione	SI autocertificazi one residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazione%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.org	g.g. 15 Per i casi urgenti proposti l g.g.3g.g. 15 Per i casi urgenti proposti l g.g.3	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	8.340	SI	

																				MONITORAGGIO		
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 O 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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni per alimenti aproteici	D.A.IRC 27/12/2001	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail caradprotesi.pta albanese@aspp alermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	1° Fornitura: Istanza Dichiarazione di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Prescrizione specialistica Forniture successive: Prescrizione specialistica 1° Fornitura: Istanza Dichiarazione di residenza Delega ove prevista Documento d'identità Prescrizione	SI autocertificazione residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazioni/Socio%20Sanitario/Procedura online presente sul sito www.asppalermo.org	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.org	g.g. 15	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	879	SI	

MONITORAGGIO																						
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 O 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	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA														
Rilascio autorizzazioni per alimenti senza glutine	D.A. 25/07/2000	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.ptaalbanese@asppalermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail rita.inguglia@asppalermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Daniela Aquilino tel 091 7036860 e-mail ptaalbanese@asppalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	I° fornitura: Istanza Certificazione e di residenza Delega (ove prevista) Documento d'identità Prescrizione ospedaliera/ certificato Hub celiachia Forniture successive: Ricetta del medico curanteI° fornitura: Istanza Certificazione e di residenza Delega (ove prevista) Documento d'identità Prescrizione ospedaliera	NO	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazioni%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.org	g.g.15	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativo	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	879	SI	
Rilascio autorizzazioni per materiale di medicazione	D.A. 318 del 23/02/2009 e s.m.	Sportello Ufficio Protesi e ausili tel 091 7036860 e-mail oppure alla casella di posta caradprotesi.ptaalbanese@asppalermo.org	Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail rita.inguglia@asppalermo.org		Ufficio Protesi e ausili Resp. Dott.ssa Rita Inguglia tel 091 7036899 e-mail rita.inguglia@asppalermo.org			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	I° fornitura : -Istanza - Dichiarazione e di residenza -Delega (ove prevista) -Documento d'identità -Prescrizione specialistica Forniture successive Prescrizione specialistica	Dichiarazione e di residenza	https://www.asppalermo.org/Dipartimenti/Integrazioni%20Socio%20Sanitario/Procedura%20Online%20presidi%20e%20ausili.pdf	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio Protesi e ausili nei giorni di apertura al pubblico. Procedura online presente sul sito www.asppalermo.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	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@asppalermo.org	8.340	SI	

																			MONITORAGGIO				
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 PROVVEDIMENT O FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZ IONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE 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 PROVVEDIMENT O SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail	Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi	
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA															
Autorizzazioni ai trattamenti riabilitativi in regime ambulatoriale e domiciliare semiinternato e internato	L.833/78 Ex art.26	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 7036864 e-mail	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 70368 e- mail		Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 7036864 e-mail			x	Modulistica aziendale disponibile in cartaceo presso l'Ufficio o sul sito www.asppalermo.org	Istanza Programma riabilitativo L.104/92(art. 3comma3) Documento d'identità Tessera Sanitaria	NO		ufficiohandi cap.ptaalba nese@aspp alermo.org	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu' tel 091 7036864 e-mail	Trasmissione all'UNITA' RIABILITATI VA COMPLESS A ASSISTENZ A RIABILITATI VA TERRITORIA LE	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	1.450	SI	
Autorizzazioni ai trattamenti riabilitativi in regime Extraregionali	L.833/78 Ex art.26	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 70368 e- mail	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 70368 e- mail		Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 7036864 e-mail			x	NO	Istanza Programma riabilitativo L.104/92(art.3co mma3) Documento d'identità Indicazione del Centro di Riabilitazione con Copia Convenzional	NO		ufficiohandi cap.ptaalba nese@aspp alermo.org	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu' tel 091 70368 e-mail	Trasmissione all'UNITA' RIABILITATI VA COMPLESS A ASSISTENZ A RIABILITATI VA TERRITORIA LE	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	11	SI	
Controllo contabilità dei Centri di Riabilitazione		Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 70368 e- mail	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 70368 e- mail		Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu tel 091 7036864 e-mail			x	NO		NO		ufficiohandi cap.ptaalba nese@aspp alermo.org	non si effettuano pagamenti diretti	Ufficio H Resp. Dott Massimiliano Alu' tel 091 70368 e-mail	Trasmissione all'UNITA' RIABILITATI VA COMPLESS A ASSISTENZ A RIABILITATI VA TERRITORIA LE	NO	NO	Tut. Amm.: Ricorso gerarchico. Tut. Giur. : Giudice ordinario e/o Amministrativ o mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	DIRETTORE PTA Albanese Responsabile Dr. Giuseppe Termini 0917036882 fax 0917036869 mail: ptaalbanese@as ppalermo.org	61	SI	