

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI  
PALERMO - SCHEDA PROCEDIMENTI E  
MONITORAGGIO DIPARTIMENTO-DISTRETTO-  
PO**

**ASP PALERMO**

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e  
NPIA \_\_\_\_\_

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.S. C.SM.1

Direttore Modulo 1 Referente Dr.ssa C. Mangano

TEL. 917032281  
FAX 917032270

Sede: via R. Riolo 39/E Palermo

Orari di ricevimento : lun al ven 8,00- 14 mart e giov dalle 14,30 alle  
17,30

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/80) 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	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIM ENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZION E CON AUTOCERTIFI CAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIO NI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINI DI CONCLUSION E	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSION E CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRA TIVA E GIURISDIZION ALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
<b>Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private</b>	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998- 2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Direttore del MDSM 1		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1
<b>Accesso agli atti</b>	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1		NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1
<b>Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie</b>	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1
<b>Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi</b>	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1
<b>Rilascio certificazione per patenti speciali</b>	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1
<b>Rilascio certificazioni per adozioni</b>	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 1 - via Rosario Riolo,39/E tel. 0917032281 fax 0917032270 e-mail mdsm1@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 1	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 1	Operatori del CSM 1	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 1	Direttore Modulo 1

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 PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO	MODALITÀ (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITÀ DI SOSTITUZIONE E CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITÀ ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITÀ PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINI DI CONCLUSIONE	POSSIBILITÀ CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITÀ CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail	
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA										
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail mds2@asppalermo.org	Direttore del MDSM 2		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail mds2@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2		NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 2 - Via La Loggia, 5 Pad. 35 ex P.O. Pietro Pisani e-mail mds2@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM		X	AI CSM 2	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 2	Operatori del CSM 2	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 2	Direttore Modulo 2

Via Castellana 89 Palermo

Orari di ricevimento: 8.30-14.00 (da lun a ven); 15-17.30 (il lun e il merc)

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.24/190) 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 SOSTITUZIONI E CON AUTOCERTIFI CAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIO NI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSION E	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZ IONE DELL'INTERESSAT O	POSSIBILITA' CONCLUSION E CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRA TIVA E GIURISDIZIO NALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tuteia Salute Mentale 1998- 2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3@asppalermo.org	Direttore del MDSM 3		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3		NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 3 - Via Castellana, 89 e-mail: csm3asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 3	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 3	Operatori del CSM 3	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 3	Direttore Modulo 3

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e  
NPIA \_\_\_\_\_

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.S. CSM 4

Referente Dott.ssa Anna Carreca

Sede: Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org

Orari di ricevimento Lunedì 8.30 - 14.00 Martedì 8.30 - 13.30 ; 14.00 - 20.00 Mercoledì 8.30 - 14.00 Giovedì 8.30 - 14.00 15.00 - 17.30

Venerdì 8.30 - 14.00 Sabato 8.30 - 14.00 secondo turnazione

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 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 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
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 4 - Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 4		NO	NO	Operatori del CSM 4	Operatori del CSM 4	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 4	Direttore Modulo 4
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 4 - Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 4	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 4	Operatori del CSM 4	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 4	Direttore Modulo 4
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 4 - Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 4	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 4	Operatori del CSM 4	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 4	Direttore Modulo 4
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 4 - Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 4	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 4	Operatori del CSM 4	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 4	Direttore Modulo 4
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2004)	Centro Salute Mentale 4 - Via Marchese di Villabianca, 97/B e-mail mds4@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 4	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 4	Operatori del CSM 4	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 4	Direttore Modulo 4

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPIA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.S. CSM5

RESPONSABILE DR. PIETRO LO IACONO

TEL.

917037240

Sede: VIA VILLAGRAZIA ,46

Orari di ricevimento Lunedì 8.30 - 14.00 14.00 - 20.00 Martedì 8.30 - 14.00 Mercoledì 8.30 - 14.00 15.00 - 17.30

Giovedì 8.30 - 14.00 Venerdì 8.30 - 13.30 Sabato 8.30 - 14.00 secondo turnazione

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)	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	POSSIBILITÀ DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE SE DISPONIBILE	MODALITÀ ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITÀ PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINI DI CONCLUSIONE	POSSIBILITÀ CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITÀ A CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA SEMPLICE											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Direttore del MDSM 5		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5		NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 5 - Via Villagrazia, 46 c/o ex P.O. Guadagna e-mail mds5@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 5	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 5	Operatori del CSM 5	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 5	Direttore Modulo 5

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPIA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.C. Modulo 6

Direttore f.f. UOC M06 Dr. S. Triolo

U.O.S. Centro Salute Mentale 6

TEL. 917036927  
FAX 917036928

Sede: via De Spuches n.2 - 90011 - Bagheria (PA)  
Orari di ricevimento CSM 6 Bagheria: Lunedì, Mercoledì, Venerdì mattina 8.30 - 14.00  
Martedì e Giovedì mattina 8.30 - 14.00 e pomeriggio 15.00 - 17.30

CSM Ambulatorio Termini Imerese  
Sede: Via Drago Mira,1 90018 - Termini I.

Orari di ricevimento CSM 6 Termini Imerese: Martedì, Giovedì, Venerdì mattina 8.30 - 14.00  
Lunedì e Mercoledì mattina 8.30 - 14.00 e pomeriggio 15.00 - 17.30

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE LISTANZA. E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13) (Denominazione e recapiti Tel ed e-mail)	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori della struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO				DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE E 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)	TERME DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSUNDO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA	MODULISTICA (Link se disponibile)										
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2007" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - Via Drago Mira n.1 e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Direttore del MDSM 6		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - (momentaneamente allocato presso la sede del CSM 6 di Bagheria) e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6		NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - Via Drago Mira n.1 e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6
Rilascio certificazioni ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - via Drago Mira n.1 e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6
Rilascio certificazioni per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - Via Drago Mira n.1 e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001)	Centro Salute Mentale 6 - Bagheria - Via De Spuches, 2 e-mail: mdsmb@asppalermo.org csm6bagheria@asppalermo.org Centro Salute Mentale 6 Ambulatorio Termini Imerese - Via Drago Mira n.1 e-mail: csm6terminimerese@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	AI CSM 6	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 6	Operatori del CSM 6	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 6	Direttore Modulo 6

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO - SCHEDA  
PROCEDIMENTI E MONITORAGGIO DIPARTIMENTO-DISTRETTO-  
PO**

**ASP PALERMO**

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPJA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.C. Modulo Dipartimentale n. 7 Cefalù - Petralia Sottana

Referente Attività MD 7 Dr. Alberto Salerno

TEL. 091 7036129  
FAX 091 7036130

U.O.S. Centro Salute Mentale Cefalù - Petralia Sottana

RESPONSABILE : Dr.ssa Fabiola Fonte

TEL. Cefalù 091 7036129 FAX 091 7036130  
Petralia  
Sottana TEL. 091 7038156 FAX 091 7038157

Sede: Cefalù: via San Pasquale 13

Petralia Sottana: via Roma 39

Orari di ricevimento: dal lunedì al venerdì 8.30- 14.00 martedì e giovedì 15.00 - 17.30

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 E CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALI	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO (Nominativo e recapiti Tel ed e-mail)
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Direttore del MDSM 7		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	fotocopia documento d'identità, motivazione scritta.	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale. pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 7 - Cefalù - Via San Pasquale, 13 e-mail mds7@asppalermo.org	Responsabile del CSM		Responsabile del CSM			X	Al CSM 7	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale. pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 7	Operatori del CSM 7	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 7	Direttore Modulo 7

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO - SCHEDA PROCEDIMENTI E MONITORAGGIO DIPARTIMENTO-DISTRETTO-PO**

**ASP PALERMO**

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPIA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.S. CSM CORLEONE/LERCARA FRIDDI

Responsabile del CSM

TEL. 0917037428/461728  
FAX 0918450103

Sede: VIA PAPA GIOVANNI XXIII

Dr. Pietro Campoforito

Orari di ricevimento : 8.00/14.00 – 14.30/17.30

PROCEDIMENTO	REFERIMENTI 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 dell'Ufficio	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 SOSTITUZIONI E 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 procedimenti che li riguardano)	TERMINI 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 Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII Corleone Viale delle Rose Lercara e-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro mdsms8@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel.09170372829			X	AI CSM 8	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 8 Corleone - Via Papa Giovanni XXIII- Corleone - Viale delle Rose Lercara Friddi e-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr. Pietro Campoforito mdsms8@asppalermo.org Tel.0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel.09170372829			X	AI CSM 8		NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII- Corleone - Lercara Viale delle Rose-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Pietro Campoforito csm8corleone@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel..09170372829			X	AI CSM 8	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Rilascio certificazioni ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII- Corleone-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro csm8corleone@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel..09170372829			X	AI CSM 8	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale,pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII- Corleone - Viale delle Rose Lercara -mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro mdsms8@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel..09170372829			X	AI CSM 8	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII- Corleone Viale delle Rose Lercara Friddi-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro mdsms8@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel..09170372829			X	AI CSM 8	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale,pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Riconoscimento della condizione del portatore di handicap ai fini dell'inserimento scolastico		Centro Salute Mentale 8 Corleone -Lercara Via Papa Giovanni XXIII- Corleone Viale delle Rose Lercara Friddi-mail mdsms8@asppalermo.org csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro mdsms8@asppalermo.org Tel. 0917037461 csm8lercara@asppalermo.org Tel..09170372829			X	AI CSM 8		NO	NO	Operatori del CSM 8	Operatori del CSM 8	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 8	Direttore Modulo 8
Liquidazione prestazioni servizi	Funzioni ex Del.n.2320 del 8.8.2005; Legge di stabilità 2015; circolari aziendali protocollo n.4557/2017 e n. 10723/2017	Centro Salute Mentale 8 Lercara Friddi Viale delle Rose e-mail csm8lercara@asppalermo.org	Direttore del MDSM 8		Responsabile del CSM Dr.Campoforito Pietro csm8lercara@asppalermo.org Tel.09170372829								Operatori del CSM8		30 gg	NO	NO		Direttore Modulo 8

Sede: Largo Casa Santa Partinico/ Piazza Mons. Badalamenti Carini

Referente CSM9 Partinico Dr. Giuseppe Calagna  
UOT Carini Dr.ssa Francesca Picone

Orari di ricevimento: dal lunedì al venerdì ore 08:30/18:30

PROCEDIMENTO	REFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (Indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/80) 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	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	POSSIBILITÀ DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITÀ ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITÀ PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERME DI CONCLUSIONE	POSSIBILITÀ CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITÀ DI CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Normativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Direttore del MDSM 9 Dr.ssa Francesca Picone e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	PTI, fotocopia documento d'identità, consenso informato, Tessera Sanitaria, autorizzazione del DSM.	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Responsabile del CSM9 Partinico Referente Dr. G. Calagna Tel. 091/8911618 - UOT Carini Dr.ssa F. Picone Tel.0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	Richiesta istanza, documento di riconoscimento	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Responsabile del CSM9 Partinico Referente Dr. G. Calagna Tel. 091/8911618 - UOT Carini Dr.ssa F. Picone Tel.0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	fotocopia documento d'identità, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Responsabile del CSM9 Partinico Referente Dr. G. Calagna Tel. 091/8911618 - UOT Carini Dr.ssa F. Picone Tel.0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Responsabile del CSM9 Partinico Referente Dr. G. Calagna Tel. 091/8911618 - UOT Carini Dr.ssa F. Picone Tel.0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della Commissione Medico Locale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001	Centro Salute Mentale 9 Partinico/Carini - Partinico Largo Casa Santa 0918911618/ Carini Piazza Mons. Badalamenti - 0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org	Responsabile del CSM9 Partinico Referente Dr. G. Calagna Tel. 091/8911618 - UOT Carini Dr.ssa F. Picone Tel.0917036099 e-mail mds9@asppalermo.org		CSM 9 Partinico/Carini			X	AI CSM 9	certificato anamnestico del mmg, fotocopia documento d'identità, tessera sanitaria, richiesta della medicina legale, pagamento ticket	NO	NO	Operatori del CSM 9	Operatori del CSM 9	30 gg	NO	NO	Reclamo al Direttore del Modulo 9	Direttore Modulo 9

NPIA Dott. F. Vitrano

TEL. 7035460  
FAX

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)	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 SOSTITUZION E CON AUTOCERTIFI CAZIONE	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)	TERMINI DI CONCLUSIONE	POSSIBILITA' CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'INTERESSATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATI VA E GIURISDIZION ALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e- mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Accesso agli atti	L.7.agosto1990 n.241;DPR12.april e2006n.184	U.O.C.di NPIA tel.7032344 via L. Di Brolo10,npjadirezione@a sppalermo.org;UU.OO.SS . Pa1 tel 7013 Pa2 te l5442	non è diverso da quelli precedenti		U.O.C. di NPIA tel 7032344 ;npjadirezione@asppalermo. org			X	no	richiesta in carta semplice,doc d'identità,	no	no	Segreteria UOC di NPIA	Segreteria e Direzione UOC di NPIA	30 giorni	no	no	reclamo presso la Direzione della UOC di NPIA o ricorso alle vie legali.	nessuno
Richiesta copia fascicole/o relazioni sanitarie	L.7.agosto1990 n.241;DPR12.april e2006n.184	U.O.C.di NPIA tel.7032344 via L. Di Brolo10,npjadirezione@a sppalermo.org;UU.OO.SS . Pa1 tel 7013 Pa2 te l5442	non è diverso da quelli precedenti		U.O.C. di NPIA tel 7032344 ;npjadirezione@asppalermo. org			X	no	richiesta in carta semplice,doc d'identità,pa gam.c. corrente	no	no	Segreteria UOC di NPIA	re segreteria o recarsi pers o	30 giorni	no	no	reclamo presso la Direzione della UOC di NPIA o ricorso alle vie legali.	nessuno
Riconoscimento della condizione dei portatori di handicap ai fini dell'inserimento scolastico	L. 104 /92 eDPR247..02.94;L. 285 DPCM n.185 del 23.2.06;DDAS n.87 .07.2017	UU.OO.SS. Di NPIA territorialmente competenti NPIA Pa1 tel. 7013,NPIA Pa2 te.5442I	Segreteria UU.OO.SS. Competenti. Pa1 tel. 7013;Pa2 tel. 5442		U.O.C. di NPIA tel 7032344 ;npjadirezione@asppalermo. org				no	Verbale collegio tecnico rilasciato dall'ASP;doc ument.sanitar ia;certificato medico della NPIA	no	no	Segreteria dell'UOS competente.	UOS competente e Direzior e	30 giorni	no	no	reclamo presso la Direzione della UOC di NPIA o ricorso alle vie legali.	nessuno

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPIA

Direttor Referente Dr. Maurizio Montalbano

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
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Gestione attività intramoenia (ALPI)	DLGS 502/92 - DELIBERA 208/2014 E REGOLAMENTO IN ALLEGATO	DIRETTORE DEL DSM TEL 0917034251 - ALPISALUTEMENTALE@ASPPALERMO.ORG	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO				X		SITO AZIENDALE	NO	NO	NO	PRESSO IL DSM	PRESSO IL DSM	30GG.	NO	NO		DIRETTORE DEL DSM

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPIA

Direttor Referente Dr. Maurizio Montalbano

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE L'ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODALITÀ (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITÀ DI SOSTITUZIONE CON	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL	MODALITÀ ED INFORMAZIONI PER	MODALITÀ PER OTTENERE	TERMINE DI CONCLUSIONE	POSSIBILITÀ CHE IL PROVVEDIMENTO SIA SOSTITUITO DA UNA	POSSIBILITÀ CONCLUSIONE CON SILENZIO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel. ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Provvedimenti autorizzativi attività extra officium per i dipendenti	Provvedimenti autorizzativi attività extra officium per i dipendenti	Art. 53 D.L.: n. 165/2001 e s.m.l. - regolamento aziendale in materia di autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extraofficium	Macrostruttura DSM, DP e NPIA	DSM Dr.ssa Sabrina Vagginelli Dr. Antonino Cicero	Direttore Referente Dr.ssa Anna Carreca mail: dip.salutementale@asppalermo.org			X	SI	Istanza del dipendente e conferimento incarico esterno	NO	PERLA PA			Autorizzazione entro 30 gg, caricamento entro 15 giorni	Autorizzazione entro 30 gg, caricamento entro 15 giorni	no		Tut. Amm.: Responsabile Provvedimento. Tut. Giur.: Giudice Ordinario e/o Amministrativo

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e NPJA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.S.

Referente dott.ssa Rosangela Magazzù

TEL.  
FAX

091 7034044

Sede: via La Loggia 5

Orari di ricevimento lun. merc. ven 09.00/13.00  
mart. giov. 09.00/13.00 16.00/17.30

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	UFFICIO CUI PRESENTARE L'EVENTUALE ISTANZA E/O CHIEDERE INFORMAZIONI (indirizzo, Tel ed e-mail)	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (L.241/90) e UFFICIO DEL PROCEDIMENTO (D.lgs 33/13 art. 35) Denominazione e recapiti Tel ed e-mail	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il procedimento si concluda fuori dalla struttura)	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed e-mail	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTI			MODALITÀ (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ONLINE SE DISPONIBILE	MODALITÀ ED INFORMAZIONI PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITÀ 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		
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA													
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DA 1002/2011	UOS Coordinamento Attività Riabilitative tel 091/7034044-3166 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	<b>Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private</b>	DA 1002/2011	UOS Attività riabilitative ed enti accreditati tel 091/7034044-3100 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	UOS Attività riabilitative ed enti accreditati tel 091/7034044-3100 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	Dipartimento Salute Mentale - Direttore Referente dr. Maurizio Montalbano tel. 091/703340 e-mail: dip.salutementale@asppalermo.org			X	si	PTI	No	no	no	contatti con UOS Attività Riabilitative ed enti accreditati	30 GG	no	no	RECLAMO DSM	Direttore referente del Dipartimento salute Mentale
Liquidazione prestazioni servizi	Decentramento funzioni ex delibera n. 2320 del 08/08/2005 ; legge di stabilità 2015; cir. Az. I prot. n. 4557/2017 e n. 10723/2017; Regolamento Az.le "del procedimento amministrativo"	UOS Coordinamento Attività Riabilitative tel 091/7034044-3166 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	<b>Liquidazione prestazioni servizi</b>	Decentramento funzioni ex delibera n. 2320 del 08/08/2005 ; legge di stabilità 2015; cir. Az. I prot. n. 4557/2017 e n. 10723/2017; Regolamento Az.le "del procedimento amministrativo"	UOS Attività riabilitative ed enti accreditati tel 091/7034044-3100 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	Coll. Prof. Dott. Davide Capri -UOS Attività riabilitative ed enti accreditati tel 091/7033100 e-mail: attivitariabilitativedsm@asppalermo.org	Dipartimento Salute Mentale - Direttore Referente dr. Maurizio Montalbano tel. 091/703340 e-mail: dip.salutementale@asppalermo.org			x	applicativo aziendale	attestazioni di congruità a firma dei Direttori UOC e prospetti riepilogativi delle prestazioni erogate ove necessario	no	no	no	contatti con UOS Attività Riabilitative ed enti accreditati	60 gg	no	no	RECLAMO DSM	Direttore Referente del Dipartimento salute Mentale

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze  
Patologiche e NPIA

Direttor Referente Dr. Maurizio Montalbano

U.O.C. CEDIAL

RESPONSABILE :Dott. Massimo Alagna

TEL.  
FAX

917036685

Sede: Via Lancia di Brolo 10 b, padiglione  
firmatari primo piano

Orari di ricevimento: Lunedì-Mercoledì-Venerdì 8-14 Martedì-  
Giovedì: 8-17

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	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
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie		cedial@asppalermo.org	Dott. Massimo Alagna Dott.ssa Deborah Recca					X		Richiesta in carta libera presentata brevimano dall'interessato	no			7 gg.	no				

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze  
Patologiche e NPIA

Direttore Referente Dr. Maurizio Montalbano

Attività Coordinamento Amministrativo

RESPONSABILE dott.ssa Rosangela Magazzù

TEL.  
FAX

091 7033167

Nota della Responsabile: Si comunica che a seguito di riorganizzazione interna delle attività amministrative del DSM dall'avvio del nuovo applicativo aziendale (marzo 2023) il Coordinamento Amm.vo, relativamente ai procedimenti di liquidazione fatture, si occupa di liquidare le fatture relative ai servizi di mensa e lavanderia

Sede: via La Loggia 5

Orari di ricevimento lun. merc. Ven. 09,00 / 13,00

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 COMPETENT E ALL'ADOZIO NE DEL PROVVEDIM ENTO FINALE (se diverso) Nominativo	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE CON AUTOCERTIFIC AZIONE	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 PROVVEDIMEN TO SIA SOSTITUITO DA UNA AUTOCERTIFIC AZIONE DELL'INTERESS ATO	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATI VA E GIURISDIZIONA LE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
<b>Accesso agli atti</b>	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184, Regolamento Aziendale in materia	coordinamento amm.vo DSM via La Loggia 5 90129 Palermo - coordinamentoamministrativodsm@asppalermo.org	dott.ssa Rosangela Magazzù, tel 0917033100	Direttore Dipartimento			X		Richiesta di accesso atti in carta semplice Copia del documento d'identità personale Pagamento	NO	NO	Rivolgersi al personale del coordinamento amm.vo	Rivolgersi al personale del coordinamento amm.vo	30 gg		Ricorso giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale ai sensi dell'art. 25 della L. n. 241/90 e s.m.	Direttore DSM		
<b>Liquidazione prestazioni servizi</b>	Decentramento funzioni ex delibera n. 2320 del 08/08/2005 ; legge di stabilità 2015; cir. Az.li prot n. 4557/2017 e n. 10723/2017	coordinamento amm.vo DSM via La Loggia 5 90129 Palermo - coordinamentoamministrativodsm@asppalermo.org	dott. Gaetano Scozzari tel. 0917034042/4048	Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche e NPIA- Direttore Referente dr.ssa Anna Carreca		X		applicativo aziendale	attestazioni di congruità a firma dei Direttori UOC e prospetti riepilogativi delle prestazioni erogate ove necessario	NO	NO	coordinamentoamministrativodsm@asppalermo.org		60 gg			resp. UOS		

U.O.C. Dipendenze Patologiche

RESPONSABILE Dott. Giampaolo Spinnato - TEL. 0917034029 - FAX  
0917033164

Sede: Via Pindemonte 88

Orari di ricevimento 9.00-13.00 dal lunedì al venerdì:

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	SOGGETTO GIURIDICO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (se diverso) Nominativo del Responsabile, Tel ed	TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO			MODULISTICA (Link se disponibile)	DOCUMENTI DA ALLEGARE	POSSIBILITA' DI SOSTITUZIONI E 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	POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE	TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO Nominativo e recapiti Tel ed e-mail
						DELIBERA	DETERMINA	ATTO IN FORMA LIBERA											
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPCM 12/01/2017 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Legge di stabilità 2015. Circolari Aziendali n.4557/17 e 10723/17. Procedure dipartimentali di liquidazione delle competenze.	Tutte le UOOOSS SerD	Responsabile/Coordinatore UOOOSS SerD		Direttore DSM	NO	SI	NO	Modulistica prevista da procedure aziendali	NO	NO	NO	NO	Richiesta al Responsabile/Coordinatore UOS SerD	15 giorni	NO	NO	Reclamo scritto al Direttore UOC Dipendenze Patologiche dipendenzepatologiche@asppalermo.org	Direttore UOC Dipendenze Patologiche 091/7034029 dipendenzepatologiche@asppalermo.org
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Tutte le UOOOSS SerD, Cediss e Telemaco	Responsabile/Coordinatore		Direttore UOC	NO	NO	NO	SI <a href="http://www.asppalermo.org/modulistica.asp">http://www.asppalermo.org/modulistica.asp</a>	NO	NO	NO	NO	Richiesta al Responsabile/Coordinatore	30 giorni	NO	NO	Reclamo scritto al Direttore UOC Dipendenze Patologiche dipendenzepatologiche@asppalermo.org	Direttore UOC Dipendenze Patologiche 091/7034029 dipendenzepatologiche@asppalermo.org
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	Tutte le UOOOSS SerD, Cediss e Telemaco	Responsabile/Coordinatore		Direttore UOC	NO	NO	NO	SI <a href="http://www.asppalermo.org/modulistica.asp">http://www.asppalermo.org/modulistica.asp</a>	NO	NO	NO	NO	Richiesta al Responsabile/Coordinatore	7 giorni	NO	NO	Reclamo scritto al Direttore UOC Dipendenze Patologiche dipendenzepatologiche@asppalermo.org	Direttore UOC Dipendenze Patologiche 091/7034029 dipendenzepatologiche@asppalermo.org
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi																			
Rilascio certificazione per patenti speciali	DM 186/1990 153/2008 DPR	UOOOSS SerD	Responsabile/Coordinatore		Responsabile/Coordinatore	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Richiesta al Responsabile/Coordinatore	60 giorni	NO	NO	Reclamo scritto al Direttore UOC Dipendenze Patologiche dipendenzepatologiche@asppalermo.org	Direttore UOC Dipendenze Patologiche 091/7034029 dipendenzepatologiche@asppalermo.org

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO - SCHEDA PROCEDIMENTI E MONITORAGGIO DIPARTIMENTO-DISTRETTO-  
PO

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze patologiche e NPIA Referente Dott.ssa Anna Carrea

U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico

Direttore: Dott.ssa Giovanna Gambino

Via Lancia di Brolo, 10/b - Palermo

PROCEDIMENTO	REFERIMENTI 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) (Determinatezza e recapiti Tel ed e- mail)	TIPOLOGIA di DOCUMENTO PRODOTTO e TEMPI (da compilare nel caso in cui il documento è presente)	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 SOSTITUZION E CON AUTOCERTIFICAZIONE	EVENTUALE LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE SE DISPONIBILE	MODALITA' ED INFORMAZION I PER EVENTUALI PAGAMENTI	MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI INTERESSATI (per i procedimenti che li riguardano)	TERMINE DI CONCLUSION E	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														
Accesso agli atti	L.7 agosto 1990 n.241; D.Lgs. 33/2013; DPR12.aprile2006 n.184	U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 via L. Di Brolo10, uoc.autismo@asppalermo.org	Dott.ssa Giovanna Gambino tel. 091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org		U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org			X	SI ( <a href="https://www.asppalermo.org/modulistica.asp">https://www.asppalermo.org/modulistica.asp</a> )	richiesta in carta semplice,doc.d'identità,	no	no	Segreteria U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	Segreteria e Direzione U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	30 giorni	no	no  (POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO DINIEGO SI)	reclamo presso la Direzione della U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico o ricorso alle vie legali.	Dirigente Medico F.F.	9	SI	
Richiesta copia fascicolo/o relazioni sanitarie	L.7 agosto 1990 n.241; D.Lgs. 33/2013; DPR12.aprile2006 n.184	U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 via L. Di Brolo10, uoc.autismo@asppalermo.org	Dott.ssa Giovanna Gambino tel. 091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org		U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org			X	SI ( <a href="https://www.asppalermo.org/modulistica.asp">https://www.asppalermo.org/modulistica.asp</a> )	richiesta in carta semplice,doc.d'identità,	no	no	Segreteria U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	Segreteria e Direzione U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	30 giorni	no	no  (POSSIBILITA' CONCLUSIONE CON SILENZIO DINIEGO SI)	reclamo presso la Direzione della U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico o ricorso alle vie legali.	Dirigente Medico F.F.	relazioni cliniche 2569  copia fascicolo 4	SI	
Riconoscimento della condizione dei portatori di handicap ai fini dell'inserimento scolastico	L. 104 /92 eDPR247.02.94;L 285 DPCM n.185 del 23.2. 96;DDIAS n.87. 07.2017	U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 via L. Di Brolo10, uoc.autismo@asppalermo.org	Dott.ssa Giovanna Gambino tel. 091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org		U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico tel.091/7035451 uoc.autismo@asppalermo.org				no	Verbale collegio tecnico rilasciato dall'ASP.documenti.sanitaria.certifi cato medico della U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	no	no	Segreteria U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	Segreteria e Direzione U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico	30 giorni	no	no	reclamo presso la Direzione della U.O.C. dei Disturbi dello Spettro Autistico o ricorso alle vie legali.	Dirigente Medico F.F.	100	SI	

Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e  
NPIA \_\_\_\_\_

Referente Dott.ssa Anna Carreca

PROCEDIMENTO	RIFERIMENTI NORMATIVI	MONITORAGGIO(1)		
		Numero di Procedimenti Trattati	Rispetto del Termine Previsto Si/No	In caso negativo specificare i motivi
Inserimento in strutture socio sanitarie pubbliche e private	DPR 10/11/1999 Approvazione Progetto Obiettivo "Tutela Salute Mentale 1998-2000" DPCM 29/11/2001 Definizione Livelli essenziali di assistenza DPR n.309 del 09/10/1990 Procedure dipartimentali	587	si	
Accesso agli atti	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	67	si	
Richiesta copia fascicolo e/o relazioni sanitarie	L. 7 agosto 1990 n. 241 DPR 12 aprile 2006 n. 184	9807	si	1 caso x tempistica psicodiagnosi 1 caso x tempistica rintracciare utente
Rilascio certificazione ai fini del porto d'armi	DM 28 aprile 1998	491	si	
Rilascio certificazione per patenti speciali	DPR 495/92 D.L. 59 del 18.04.2011	718	si	1 caso utente fuori sede
Rilascio certificazioni per adozioni	Legge 4 maggio 1983 n. 184 e successive modifiche (Legge numero 149 del 2001)	39	si	
Riconoscimento della condizione del portatore di handicap ai fini dell'inserimento scolastico		1218	si	
Liquidazione prestazioni servizi		326	si	
Provvedimenti autorizzativi attività extra officium per i dipendenti		145	si	
Gestione attività intramoenia (ALPI)		1	si	