

## ELENCO PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

## UOC DISTRETTO 1 RIETI ANTRODOCO S. ELPIDIO

| PROCEDIMENTO  | UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA | UFFICIO DEL PROCEDIMENTO  | UFFICIO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (ove diverso dall'uff. proc.)         | MODALITA' PER OTTENERE INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO IN CORSO   | UFFICIO A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI, ORARI E MODALITA' DI ACCESSO   | TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO | ATTI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA   | IL PROVVEDIMENTO PUO' ESSERE SOSTITUITO DA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO O SILENZIO ASSENSO | STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE NEL CORSO DEL PROCEDIMENTO E NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE * | SERVIZI ON LINE  | MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE E PAGAMENTI                                  | TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO |
|---|--|---|--|---|---|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|
| <b>SCELTA E REVOCA MMG/PLS</b><br>scelta del MMG/PLS per i residenti e domiciliati Asl Rieti ; scelta del MMG in deroga; revoca MMG<br>ACN 22/04/2022   | U.O.C. DISTRETTO N. 1                              | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE<br>telefono:<br>Rieti 0746/278628 Antrodoco<br>0746/582027 S. Elpidio<br>0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1<br>@asl.rieti.it | MEDICINA DI BASE<br>tel.0746/278628 Email.<br>medicinadibasedistretto1. @asl.rieti.it          | per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi :<br>Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1<br>Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | giorno stesso della richiesta           | - "Modulo per la Scelta del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta" disponibile sul portale ASL Rieti;<br>- delega e copia di un documento di riconoscimento nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato   | no   | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | <a href="#">Nel sito Aziendale è disponibile il servizio "Studi Medici di Medicina Generale e Pediatra di Libera Scelta" (<a href="https://www.asl.rieti.it/servei-online/studi-medici-di-medicina-generale-e-pediatra-di-libera-scelta">https://www.asl.rieti.it/servei-online/studi-medici-di-medicina-generale-e-pediatra-di-libera-scelta</a>)</a> | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato                |
| <b>RILASCIO TESSERA TEAM ATTIVAZIONE TS-CNS</b>   | U.O.C. DISTRETTO N. 1                              | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE<br>telefono:<br>Rieti 0746/278628 Antrodoco<br>0746/582027 S. Elpidio<br>0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1<br>@asl.rieti.it | MEDICINA DI BASE<br>tel.0746/278628 Email.<br>medicinadibasedistretto1. @asl.rieti.it          | per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi :<br>Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1<br>Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | giorno stesso della richiesta           | <b>Rilascio provvisorio tessera ts:</b> atto di delega nel caso in cui a presentarsi per il rilascio non sia il diretto interessato.<br><b>Attivazione Ts-Cns:</b> richiesta codici personali ed eventuale reset pin; <b>MODULO DELEGA PER OPERAZIONI SU TESSERA SANITARIA ;</b><br><b>RICHIESTA DUPLICATO TESSERA SANITARIA;</b>  | no   | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile   | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato                |
| <b>RILASCIO ESENZIONE TICKET PER REDDITO, PER PATOLOGIA E INVALIDITA' CIVILE</b><br>Rilascio esenzione ticket, previa valutazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa<br>Legge 537/1993 e successive modificazioni - art. 8, comma 16 Decreto ministeriale 11 dicembre 2009 DPCM 12/01/2017 | U.O.C. DISTRETTO N. 1                              | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE<br>telefono:<br>Rieti 0746/278628 Antrodoco<br>0746/582027 S. Elpidio<br>0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1<br>@asl.rieti.it | MEDICINA DI BASE<br>tel.0746/278628 Email.<br>medicinadibasedistretto1. @asl.rieti.it          | per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale ai seguenti indirizzi :<br>Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28; sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n.1<br>Sede di S. Elpidio Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petrignano, S. Elpidio (Pescorocchiano) oppure ai seguenti recapiti: Tel. Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 oppure all'indirizzo Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | UFFICIO AMMINISTRATIVO<br>MEDICINA DI BASE telefono: Rieti 0746/278628 Antrodoco 0746/582027 S. Elpidio 0746/396030 Email.<br>medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it | giorno stesso della richiesta           | <b>ESENZIONE PER REDDITO:</b><br>Modulo "Autocertificazione di esenzione per reddito" disponibile sul portale ASL Rieti;<br>- copia di un documento di riconoscimento;<br>- copia della tessera sanitaria del dichiarante<br>- delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato<br><b>ESENZIONE PER PATOLOGIA:</b><br>- "Modulo ad uso interno del medico Rilascio esenzione ticket per patologia" disponibile sul portale ASL Rieti;<br>- documentazione medica specialistica e/o il verbale di invalidità;<br>- copia di un documento di riconoscimento - delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato<br><b>ESENZIONE PER INVALIDITA' CIVILE :</b> -copia verbale invalidità civile | no   | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile   | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato                |
| <b>RIMBORSO TICKET</b><br>Rimborso ticket versato dall'utente residente nel territorio del Distretto 1 per le prestazioni non eseguite a seguito di disdetta<br>DCA 110/2017  | U.O.C. DISTRETTO N. 1                              | SEGRETERIA AZIENDALE<br>RECUP<br>Sig. Alberto Micheli tel. 0746/278771<br>email: a.micheli@asl.rieti.it   | CUP<br>Referente Dr.ssa Roberta Rossi<br>tel: 0746/278609<br>email: roberta.rossi@asl.rieti.it | per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento presso la Sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 tel. 0746/278604<br>email: a.micheli@asl.rieti.it  | SEGRETERIA AZIENDALE<br>RECUP Sig. Alberto Micheli tel. 0746/278771 email: a.micheli@asl.rieti.it   | giorno stesso della richiesta           | - richiesta di rimborso (modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento e sul sito aziendale) - impegnativa non utilizzata<br>- foglio di prenotazione<br>- n.2 ricevute dell'avvenuto pagamento - giustificativo (eventuale)<br>- delega (nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato)   | no   | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile   | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato                |

|  |                              |   |  |   |   |  |  |           |  |   |   |                     |
|--|------------------------------|---|--|---|---|--|--|-----------|--|---|---|---------------------|
| <p><b>AUTORIZZAZIONE RICOVERO IN RSA</b> Il PUA del distretto di residenza che riceve la domanda dell'assistito, procede all'invio all'UVM per la valutazione e l'eventuale rilascio di relativa autorizzazione. In caso di valutazione positiva della domanda, l'autorizzazione viene consegnata al richiedente o al familiare e alla COT, unitamente al modello di scelta della struttura.</p>   | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602<br/>Antrodoco 0746/582042<br/>Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>Dott.ssa<br/>Pasqualina Cicconetti tel.<br/>0746/278641<br/>e-mail p.cicconetti@asl.rieti.it</p>                    | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 o presso la sede Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petriggiano, S. Elpidio (Pescocrochiano) oppure ai seguenti recapiti:<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>Email: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>10 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta</p>        | <p>Modello Unico per attivazione ADI/ADP/RSA/Riabilitazione Ex art. 26/Disabilità<br/>Dichiarazione di impegno<br/>Consenso informato al ricovero in RSA Modulo informazioni sul paziente;<br/>informativa ex art. 13 e 14 Reg. 2016_679_UUE<br/>Delega nel caso in cui a presentare l'istanza non sia l'interessato Richiesta valutazione</p> | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
| <p><b>DPCM 12/01/2017 ASSISTENZA RIABILITATIVA PRESSO CENTRI ACCREDITATI EX ART. 26 L. 833/1978</b><br/>Rilascio di autorizzazione dal Distretto di residenza della persona dopo Valutazione Multidimensionale da parte dell'UVM la quale provvede alla valutazione del paziente e all'eventuale autorizzazione che definisce la tipologia di struttura, il regime assistenziale e il numero/frequenza delle sedute e/o la durata della presa in carico.</p> | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602<br/>Antrodoco 0746/582042<br/>Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>UVM/ Dr.ssa Arnesina Sciommeri<br/>Dr.ssa Monica Cheribini Dr.ssa M.Rita Liberati Dr.ssa Roberta Francescangeli</p> | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 o presso la sede Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petriggiano, S. Elpidio (Pescocrochiano) oppure ai seguenti recapiti:<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>Email: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>10 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta</p>        | <p>Richiesta di parere preventivo per assistenza riabilitativa<br/>Informativa ex art. 13 e 14 Reg. 2016_679_UUE<br/>Modulo "persone da informare" Delega (eventuale)<br/>Modello Unico redatto dal Medico di famiglia</p>   | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
| <p><b>INSERIMENTO IN ADI/ADP</b><br/>Ricezione Modelli Unici redatti da MMG/PLS/ Medici Ospedalieri/ Medici Territoriali con bisogno assistenziale e necessità cliniche</p>  | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602<br/>Antrodoco 0746/582042<br/>Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>UOSD Assistenza Domiciliare Integrata - ADI</p>   | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati nel sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 o presso la sede di Antrodoco Piazza Aldo Moro n. 1 o presso la sede Strada Provinciale per S. Elpidio, Bivio Petriggiano, S. Elpidio (Pescocrochiano) oppure ai seguenti recapiti:<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>Email: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>PUA<br/>Tel: Rieti 0746/ 278602 Antrodoco 0746/582042 Sant'Elpidio 0746/396027<br/>E-mail: puarieti@asl.rieti.it<br/>puantrodoco@asl.rieti.it<br/>puaselpidio@asl.rieti.it</p> | <p>5 giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta</p>                 | <p>- Modello Unico per attivazione ADI/ADP/RSA/Riabilitazione Ex art. 26/Disabilità</p>  | <p>si</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
| <p><b>ASSISTENZA PROTESICA</b><br/>Rilascio autorizzazioni alla fornitura di presidi compresi nel nomenclatore tariffario oppure ad essi riconducibili<br/>D.M. 332/99<br/>ARTT. 17-18 DPCM 12 GENNAIO 2017<br/>allegato 5 - elenchi 1, 2 A e 2B e allegato 12</p>   | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>UFFICIO PROTESICA tel.<br/>0746/278629<br/>Email:<br/>protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>   | <p>Dr.ssa Arnesina Sciommeri<br/>tel. 0746/278612 email<br/>a.sciommeri@asl.rieti.it</p>                               | <p>per informazioni sul procedimento rivolgersi all'ufficio del procedimento al numero tel. 0746/278629 oppure all'indirizzo Email protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>   | <p>UFFICIO PROTESICA tel. 0746/278629<br/>Email:<br/>protesicadistretto1@asl.rieti.it</p>   | <p>entro 20 giorni lavorativi dalla data di presentazione della richiesta.</p> | <p>- Modulo di richiesta di assistenza protesica<br/>- prescrizione medica;<br/>- preventivo del presidio;<br/>- verbale d'invalidità civile con indicazione della diagnosi e della percentuale di invalidità;<br/>delega;<br/>copia di un documento di riconoscimento</p>   | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
| <p><b>ASSISTENZA AUSILI MONOUSO</b><br/>Rilascio autorizzazioni alla fornitura di presidi compresi nel nomenclatore tariffario oppure ad essi riconducibili<br/>D.M. 332/99<br/>ARTT. 17-18 DPCM 12 GENNAIO 2017<br/>allegato 5 - elenchi 1, 2 A e 2B e allegato 11 DCA U00189/2014</p>  | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA<br/>tel. 0746/278664<br/>Email<br/>ausilimonousodistretto1@asl.rieti.it</p>   | <p>Dr.ssa Arnesina Sciommeri<br/>tel. 0746/278612 email<br/>a.sciommeri@asl.rieti.it</p>                               | <p>per informazioni sul procedimento rivolgersi all'ufficio del procedimento al numero tel. 0746/278664 oppure all'indirizzo Email ausilimonousodistretto1@asl.rieti.it, puarieti@asl.rieti.it, puantrodoco@asl.rieti.it, puaselpidio@asl.rieti.it</p>  | <p>UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA<br/>tel. 0746/278664<br/>Email ausilimonousodistretto1@asl.rieti.it</p>   | <p>giorno stesso della richiesta</p>   | <p><b>CATERE E SACCHE</b>; VEDESI NOTA Regione Lazio Reg. Uff. U.1041600 del 21/10/2022<br/><b>SACCHE E PLACCHE</b>; Prescrizione medica su ricetta rossa dello specialista (solo per la prima fornitura mentre per i rinnovi successivi è sufficiente la richiesta del MMG);<br/>Delega;<br/>Copia documento di riconoscimento</p>            | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
| <p><b>ATTESTAZIONE INTERDIZIONE PER LAVORATRICI MADRI</b><br/>Rilascio del Provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro delle lavoratrici in caso di gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo stato di gravidanza Decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151, art. 17, comma 2 lettera a) decreto legge 5/2012: art. 18 del d.p.r. 1026/1976</p>                                | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>MEDICINA LEGALE tel.<br/>Invalidità: 0746/278615- 8703- 8705<br/>Patenti 0746/278795 Email:<br/>medicinalegale@asl.rieti.it</p>  | <p>MEDICINA LEGALE<br/>Dr.ssa Monica Raucò Email<br/>m.rauco@asl.rieti.it</p>  | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento presso la sede di Rieti Via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. Patenti 0746/278795 Invalidità:0746/278615-8703- 8705 Email: medicinalegale@asl.rieti.it</p>   | <p>MEDICINA LEGALE tel.<br/>Invalidità: 0746/278615-8703- 8705<br/>Patenti 0746/278795 Email:<br/>medicinalegale@asl.rieti.it</p>   | <p>7 giorni dalla data di presentazione della richiesta</p>                    | <p>-certificato medico di gravidanza -<br/>certificato attestante le gravi complicanze della gravidanza e qualunque altra documentazione che possa essere ritenuta utile -Richiesta astensione anticipata dal lavoro per gravidanza a rischio -dichiarazione sostitutiva di atto notorio - copia documento d'identità</p>                      | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |

|   |                       |   |   |   |   |  |   |    |  |                                  |  |  |
|---|-----------------------|---|---|---|---|--|---|----|--|----------------------------------|--|--|
| <p><b>ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI</b> Le modalità e le richieste di accesso agli atti e documenti amministrativi, sono disciplinate dal nuovo regolamento aziendale allegato all'atto deliberativo n.303/CS/2023 del 15/09/2023; prevede, esame del documento, estrazione di copie, ovvero altra modalità idonea; in caso di accoglimento con accesso formale, viene emesso atto contenente l'indicazione dell'ufficio, completo della sede, presso cui rivolgersi, e nel caso di richiesta di sola presa visione, un termine non inferiore a 15 gg. per adempire a quanto richiesto. L. 241/1990 L. 15/2005 D.L.g. 07/03/2005 n.82 D.P.R. 12/04/2006 n.184 L. 33/2013 GDPR 2016/679</p> | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278721 Email: direzioneDISTRETTO1@asl.rie.it</p>   | <p>Dr. A. Martellucci tel. 0746/278625 email a.martellucci@asl.rieti.it</p>   | <p>per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. 0746/278648 Email: direzioneDISTRETTO1@asl.rieti.it</p>           | <p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278721 Email: direzioneDISTRETTO1@asl.rieti.it</p>   | 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta      | <p>Istanza di accesso ai documenti amministrativi</p>   | si | <p><b>TUTELA CONTRO IL DINIEGO DI ACCESSO.</b> Decorso inutilmente i termini di legge, la richiesta si intende respinta. In caso di diniego dell'accesso, espresso o tacito, o di differimento dello stesso, il richiedente, ai sensi dell'art.25 della L. 241/90, può presentare ricorso, nel termine di trenta giorni, al Tribunale Amministrativo Regionale in sede di giurisdizione esclusiva, ovvero richiedere, nello stesso termine, al difensore civico regionale di riesaminare la suddetta determinazione.</p> | servizio on line disponibile     | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | L'utente, in caso di inerzia, decorso il termine di legge di 30 giorni dalla richiesta di accesso presentata può rivolgersi al titolare del potere sostitutivo Dot.ssa Anna Petti all'indirizzo a.petti@asl.rieti.it |
| <p><b>PRESTAZIONI ASSISTENZA ALL'ESTERO</b> Rimborso spese per prestazioni effettuate durante breve soggiorno all'estero ad assistiti residenti nel territorio del Distretto 1 e rimborso spese per le prestazioni sanitarie presso centri di altissima specializzazione ad assistiti residenti nel territorio del Distretto 1 <b>Legge n. 595 del 23.10.1985 D.M. del 3.11.1989 D.M. del 13.05.1993 DPCM del 1.12.2000 DPCM del 12.01.2017</b> <b>Accordo conferenza Stato Regioni del 6.02.2003</b></p>   | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | <p>Dr.ssa Pasqualina Cicconetti tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p>  | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0746/278639 Email. leleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p> | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | 3 mesi dalla data di presentazione della richiesta         | <p>- Domanda dell'interessato ( modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento)<br/>         -allegato 28 ( modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento)<br/>         - fatture, ricevute fiscali, scontrini - delega<br/>         -documento di riconoscimento</p>  | no | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato   |
| <p><b>RIMBORSO SPESE TRATTAMENTO DIALITICO</b> Rimborso spese di trasporto da e per i centri dialisi per assistiti in trattamento emodialitico residenti nel territorio del Distretto 1, per assistiti in trattamento dialitico domiciliare e per prestazioni dialitiche ambulatoriali effettuate presso case di cura private non accreditate ubicate fuori dalla Regione Lazio, fuori dallo Stato Italiano o in territorio navigante effettuate da assistiti residenti nel territorio del Distretto 1 <b>DCA n. 441 del 22.12.2014</b> <b>Delibera n. 823/2015 del 17.09.2015 Delibera 595/DG del 16/08/218</b></p>  | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | <p>Dr.ssa Pasqualina Cicconetti tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p>  | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0746/278639 Email. leleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p> | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta      | <p>- Domanda dell'interessato ( modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento)<br/>         - documentazione sanitaria<br/>         - fatture, ricevute fiscali, scontrini - delega<br/>         -documento di riconoscimento</p>  | no | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato   |
| <p><b>RIMBORSO SPESE TRAPIANTATI IN ATTESA DI TRAPIANTO</b> Liquidazione -previa istruttoria, di un rimborso per le spese di carattere non sanitario (viaggio e soggiorno) per assistiti in attesa di trapianto d'organo, trapiantati o donatori residenti nel territorio del Distretto 1 <b>Asl Rieti Legge 41 del 19.11.2002</b></p>  | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | <p>Dr.ssa Pasqualina Cicconetti tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p>  | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale in Via delle Ortensie n. 28 Rieti oppure ai seguenti recapiti tel.0746/278639 Email. leleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p> | <p>MOBILITA' INTERNAZIONALE tel.0746/278639 Email. luigina.eleonori@asl.rieti.it, rimborsi-mobilita@asl.rieti.it</p>                    | 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta      | <p>- Domanda dell'interessato ( modulo disponibile presso l'ufficio del procedimento)<br/>         - fatture, documentazione sanitaria<br/>         - ricevute fiscali, scontrini - delega<br/>         -documento di riconoscimento</p>  | no | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato   |
| <p><b>AUTORIZZAZIONE ALIMENTI SPECIALI E PREPARAZIONI GALENICHE</b> alimenti speciali e preparazioni galeniche per soggetti affetti da patologie rare; inserimento dei piani extraregionali di struttura pubblica per insufficienza renale. <b>Nota n. 602894 del 3.10.2018 DM del 10.08.2018</b></p>   | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>Dr.ssa Arnesina Sciommeri tel. 0746/278612 email a.sciommeri@asl.rieti.it</p>  | <p>Dr.ssa Arnesina Sciommeri tel. 0746/278612 email a.sciommeri@asl.rieti.it</p>  | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul sito aziendale oppure ai seguenti recapiti tel.0756/278635 Email. a.sciommeri@asl.rieti.it</p>  | <p>Dr.ssa Arnesina Sciommeri tel. 0746/278612 email a.sciommeri@asl.rieti.it</p>  | 30 / 60 giorni dalla data di presentazione della richiesta | <p>- prescrizione centro specialistico - documento di riconoscimento<br/>         - tessera sanitaria<br/>         - delega (eventuale)</p>   | no | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato   |
| <p><b>CURE TERMALI E CLIMATICHE</b> Riconoscimento di contributo spese di soggiorno per cure termali agli invalidi di guerra e invalidi civili per cause di guerra e Contributi per cure climatiche e soggiorni terapeutici agli invalidi di guerra e assimilati <b>art. 57, comma 3, Legge 833/1978 legge regionale 18/1999 DPCM 12/01/2017 Legge 833 del 23.12.1978 DCA 177/2015</b></p>  | U.O.C. DISTRETTO N. 1 | <p>MEDICINA DI BASE Rieti 0746/278628 Email. medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p> | <p>MEDICINA DI BASE Rieti 0746/278628 Email. medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p> | <p>per informazioni sul procedimento e per la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul sito aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p>                  | <p>MEDICINA DI BASE Rieti 0746/278628 Email. medicinadibasedistretto1@asl.rieti.it tel.0746/278641 Email. p.cicconetti@asl.rieti.it</p> | 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta      | <p>-Richiesta del medico di medicina generale (su ricetta regionale) indicante diagnosi, tipologia di cure climatiche ed eventuale necessità di un accompagnatore -Fotocopia del modello 69<br/>         -Fotocopia di un documento di riconoscimento valido<br/>         -Autocertificazione attestante di non aver usufruito di altri medesimi benefici da parte delle Amministrazioni di appartenenza nell'anno<br/>         -Fattura o ricevuta fiscale dell'Albergo/struttura, o, in alternativa<br/>         -Dichiarazione attestante il periodo di effettiva permanenza dell'invalido nella località climatica rilasciata dal sindaco o dalle Autorità di pubblica sicurezza o dai Carabinieri del luogo del soggiorno prescelto<br/>         -Fotocopia del codice fiscale</p> | no | Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  | servizio on line non disponibile | Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento | non nominato   |

|  |                              |  |  |   |   |   |   |           |  |   |   |                     |
|--|------------------------------|--|--|---|---|---|---|-----------|--|---|---|---------------------|
| <p><b>CONTRIBUTO PER LA MODIFICA DEGLI STRUMENTI DI GUIDA PER TITOLARI DI PATENTE SPECIALE E CONTRIBUTO PER ADATTAMENTO DI VEICOLI DESTINATI AL TRASPORTO DI PERSONE CON DISABILITA'</b></p> <p>I titolari di patente di guida speciali A, B e C con incapacità motorie permanenti possono richiedere un contributo pari al 20% della spesa sostenuta per la modifica degli strumenti di guida apportati al proprio veicolo ai sensi dell'art. 27 legge 104/1992; anche coloro che abbiano con lo stesso rapporto di parentela o affinità entro il terzo grado o di convivenza, possono chiedere un contributo pari al 20% della spesa sostenuta per l'adattamento di veicolo destinato al trasporto delle persone con disabilità permanente affette da grave limitazione della capacità di deambulazione. L'erogazione del contributo avviene previa autorizzazione rilasciata dalla Regione Lazio.</p> | <p>U.O.C. DISTRETTO N. 1</p> | <p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278721<br/>Email: direzionedistretto1@asl.rie.tl.it</p> | <p>Dr.ssa Pasqualina Cicconetti tel.0746/278641 Email: p.cicconetti@asl.rieti.it</p> | <p>per informazioni sul procedimento e la presentazione dell'istanza rivolgersi all'ufficio del procedimento negli orari indicati sul portale aziendale presso la sede di Rieti via delle Ortensie n. 28 oppure ai seguenti recapiti tel. 0746/278648 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p> | <p>DIREZIONE DISTRETTO 1 tel. 0746/278721 Email: direzionedistretto1@asl.rieti.it</p> | <p>l'autorizzazione regionale viene rilasciata con cadenza semestrale</p> | <p>-domanda di contributo ;<br/>-dichiarazione sostitutiva atto di notorietà -copia carta d'identità<br/>-copia verbale di riconoscimento dell'invalidità<br/>-copia patente di guida speciale A, B, C ( per il contributo richiesto dai titolari di patenti speciali);<br/>-copia del libretto di circolazione del veicolo<br/>-copia fattura dei lavori</p> | <p>no</p> | <p>Reclamo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</p> | <p>servizio on line non disponibile</p> | <p>Dato non applicabile in relazione alla tipologia del presente procedimento</p> | <p>non nominato</p> |
|  |                              |  |  |   |   |   |   |           |  |   |   |                     |