|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Procedimento Amministrativo  AT\_2394\_01 - Tariffa DLgs 194/08 allegato A sezione 6 - FASCIA A    Compensi a Tabella prodotti Alimentari  SEZIONE A-rilascio di attestati di esportazione prodotti alimentari  Compensi a Tabella Prodotti Alimentari  SEZIONE A  Certificato di non commestibilità  di prodotti  alimentari per destinazione ad usi diversi dall’alimentazione umana | Riferimenti Normativi  Dgr2394/2011  -REG UE  625/2017  (ex Art 30 Reg CE 882/04,  Reg CE 852/04)  -DGR Puglia  1984 /2011  Tariffario Regionale  -DGR Puglia  2194/2017  Bollettino Ufficiale Regione Puglia n.149 del 27/09/2011 | Avvio del procedimento  (n.b. indicare se è d’ufficio o su istanza di parte)  d’Ufficio  istanza di parte  istanza di parte | Unità organizzativa Referente  Sig.ra Annese Madia Maria  Dr Avella Franco Giuseppe  Dr Coletta Francesco  Dr.ssa Spinelli Caterina | Responsabile Procedimento  Sig.ra Annese Madia Maria  Dr Avella Franco Giuseppe  Dr Coletta Francesco  Dr.ssa Spinelli Caterina  Dr Avella Franco Giuseppe  Dr Coletta Francesco  Dr.ssa Spinelli Caterina | Termine conclusione  31Dicembre Anno in Corso  Tutto  l’anno  Tutto  l’anno | Recapiti Ufficio  **SIAN PUTIGNANO**:  0804050228 – 318  Comuni afferenti:  Acquaviva delle Fonti, Cassano delle Murge, Gioia del Colle, Noci, Sammichele di Bari  -**SIAN**  **MONOPOLI**: 0804050585  Comuni afferenti:  Alberobello, Castellana Grotte, Locorotondo; Polignano a Mare, Turi  -**SIAN**  **MOLA DI BARI:**  0804717727  Comuni afferenti:  Adelfia, Casamassima,  Cellamare, Conversano, Noicattaro, Rutigliano, Sannicandro di Bari | Orari ufficio  LUNEDI’  8,30-11,00  MARTEDI’  8,30-11,00  LUNEDI’  8,30-11,00 | Modalità di Conclusione del procedimento  AT\_2394\_01 - Tariffa DLgs 194/08 allegato A sezione 6 - FASCIA A:  silenzio assenso | Strumenti di tutela  Ammin.  Quanto previsto per legge | Potere Sostitutivo | Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari : (indicazione dei codici IBAN, o C.C.P. identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria)  **DIRITTI SANITARI:**  -CCP: 00682708  -IBAN:  IT49C0760104000000000682708  **CONTRIBUTI SANITARI**  **D.LGS 194/08:**  -CCP:1024060046  -IBAN:  IT44O076010400001024060046 | In caso di procedimenti avviati su istanza di parte: Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni  Richiesta di parte su modulistica Regione Puglia (PRIC);  documento d’identità;  elenco prodotti da esportare |
| Dietetica Elaborazione e/o revisioni menù e tabelle dietetiche scolastiche su otto settimane (primaverile/invernale) | Linee Guida  Regione Puglia | istanza di parte | Sian  Area Metropolitana  Maria Grazia Forte | Francesco Vino  Francesco Coletta |  | Periodo scolastico  (Settembre-  Giugno) | 080.5844378 |  |  |  |  |  |
| Dietetica Elaborazione e/o revisioni menù e tabelle dietetiche con diete speciali individuali per RSSA | Linee Guida Nazionali | istanza di parte | Sian  Area Metropolitana  Maria Grazia Forte | Francesco Vino  Francesco Coletta |  | Tutto l’anno solare | 080.5844378 |  |  |  |  |  |
| PRESTAZIONI LEA  (vedi Report  allegati) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |