|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procedimento Amministrativo** | **Riferimenti Normativi**  | **Avvio del procedimento** **(n.b. indicare se è d’ufficio o su istanza di parte)** | **Unità organizzativa Referente** | **Responsabile Procedimento** | **Termine conclusione** | **Recapiti Ufficio** | **Orari ufficio**  | Modalita’ di Conclusione del procedimento (indicare se il procedimento deve concludersi:a) con Provvedimento espresso dell’azienda;b) il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato;c) il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione | Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, e i modi per attivarli | **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)** | **In caso di procedimenti avviati su istanza di parte Atti o Documenti da allegare all’istanza e modulistica necessaria compresi i facsimili per le autocertificazioni** |
| Attività certificativa Rinnovo patentiPorto d’armiIdoneità psicofisica all’AdozioneEsonero cinture di sicurezza | DPR 495/92 DM 8/04/1998L. 4/5/1983L. 476/1998 Art. 172 C.d.s | Su istanza di parte | Sisp Area Nord | Direttore UOC – Dott. Pasquale Drago | Alla consegna della documentazione prevista | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | lunedi e venerdidalle ore 09.00/11.00ricevimento del pubblico in presenza | Rilascio certificazione | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Modello autocertificazione stato di salute dell’interessato |
| Altri certificati:Idoneità psicofisica all’Adozione | L 4/5/1983 e L 476/1998 | Su istanza di parte  | Sisp Area Nord | Direttore UOC – Dott. Pasquale Drago | Alla consegna della documentazione prevista | Segreteria della direzione080/3608283 Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | lunedi e venerdidalle ore 09.00/11.00ricevimento del pubblico in presenza | Rilascio certofocazione | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese |  | Certificazioni relativi a stato si salute degli interessati |
| Certificati polizia Mortuaria:NecroscopicoCremazioneCause di morte | DPR 285/90 | Procedimentosu richiesta di parte | Sisp Area Nord | Medico Incaricato | Tra le 15 e 30 h |  | lunedi e venerdidalle ore 09.00/11.00ricevimento del pubblico in presenzaNecroscopia in regime di reperibilità | Rilascio certificazione | Ricorso giurisdizionale | Direttore del Dipartimento di PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese – Ente Regione | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Modulo di richiestapredisposto dallaStruttura - certificatoriportante le cause dimorte |
| Servizio Vaccinazioni | Secondo il Calendario vaccinale vigente | Procedimento su richiesta di parte  | Sisp Area Nord | Medico incaricato | prenotazione | Ambulatori vaccinali territoriali  | Orari singole sedi<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/centri-vaccinazione> | Ultimazione ciclo vaccinale come da calendario vaccinale | Ricorso giurisdizionale | Direttore delDipartimento di PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Opuscolo informativo,schema di propostavaccinale fornitadirettamente all'utente almomento del counsellingedattestazione/certificazionedi avvenuta vaccinazione |
| Servizio Maternità a rischio | Dl.vo 151/2001 | Procedimento su richiesta di parte | Sisp Area Nord | Medico incaricato | Servizio diretto | Uffici Territoriali<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/tutela-lavoratrici-madri> | Orari singole sedi<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/tutela-lavoratrici-madri> |  |  | Direttore del Dipartimento di PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese |  | Modello di domanda scaricabile da <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/tutela-lavoratrici-madri>Certificato specialisticoEcografiaTerapia |
| Invalidità CivileRiconoscimento | L. 295/90L. 104/92L.68/90 | Procedimento su richiesta di parte all’INPS | DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE | 14 COMMISSIONI  |  | Uffici <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/commissioni-di-invalidita> | Orari<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/commissioni-di-invalidita> |  | Ricorso giurisdizionale all’INPS | Direttore del Dipartimento di PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese |  | Documentazione sanitaria specialistica presentata dalla parte |
| Verifica condizioni anti igienicitàCertificazione alloggi | DM 5/7/1975 | Istanza di parte | Sisp Nord | Direttore UOC o suo delegato |  | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | lunedi e venerdidalle ore 09.00/11.00ricevimento del pubblico in presenza | Rilascio attestazione | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese |  Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  |  |
| Pareri :Edilizia pubblica e privata Edilizia cimiterialeSale CommiatoAttività Produttive | DM 5/7/1975DPR 285/90R.R. 8/2015art. 7/160/2010 | Istanza di parte | SUAP  | Diretttore del Dipartimento con segreteria Referente Sisp area NordSig.ra Angela Gurrado | Entro 30 o 60 giorni | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | Procedimenti su piattaformaLink [www.impresainungiorno.gov.it](http://www.impresainungiorno.gov.it)<https://www.impresainungiorno.gov.it/web/l-impresa-e-l-europa/sportelli-suap> | Rilascio parere | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Documenti trasmessidall'Ente che istruisce ilprocedimento |
| Strutture sanitarieStrutture Socio-sanitarieSocio-educativeSocio-assistenzialiCarri funebriAmbulanze | L.R. 9/2017R.R. 4/2007DPR 285/90L.R.15/12/1993 n.27 | Proc a richiesta della Regione e/o ComuneIstanza di parte  | SISP Area NORD Per le autorizz. Regionali Dipartimento Prev. |  | Entro 60 o 90 giorni | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it t |  | Rilascio parereAutorizzazione a firma del Sindaco e inoltro Regione | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Documenti trasmessidall'Ente che istruisce ilprocedimento |
| Pareri in materia ambientaleAUAVASVIAAIA | Art. 14 bis L. 241/90DPR 59/2013 | Comune, Provincia Regione | SUAP | Direttore UOC o suo delegato | Entro 45 / 90 giorni Silenzio assenso | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | Espressione pareri con partecipazione a C.d.s in maniera sincrona o asincrona  | Tempistica prevista dal procedimento | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Documenti trasmessidall'Ente che istruisce ilprocedimento |
| Detenzione apparecchiature radiologiche | DPR 230/1995 | Istanza di parte | SUAP | Direttore UOC o suo delegato | Entro 30 giorni | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | Orari di uffico | Visione atti |  | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese |  |  |
| IdoneitàScuole pubbliche e privateLocali Formazione | DM 18/7/1975 | Istanza di parte | Ambito | Direttore UOC o suo delegato | Entro 30 giorni | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it | Su prenotazione appuntamento | Espressione parere | Ricorso giurisdizionale |  | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  |  |
| Verifiche IspettiveSCIA art. 5 DPR 160/2010Igiene ambientale (amianto)Piscine | Secondo programmi obiettivi | In fase di elaborazione | Servizio ispettivo | Direttore UOC | Entro 30 giorni | Segreteria della direzione080/3608283Pec sispnord.aslbari@pec.rupar.puglia.it |  |  | Ricorso giurisdizionale | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese | Codice ibanIT49C07601040000000006827008------------------------------------------c.c.p. n. 682708 – intestato a : Asl Bari – Servizio Tesoreria MOTIVAZIONE: diritti sanitari  | Documentazione fornitadirettamente dall'utente(certificato di agibilità,planimetria quotata,certificazioni DM 37/08 edeventuali altredocumentazioninecessarie per ognispecifico caso) |
| Educazione e promozione della salute | Secondo programmi regionali | Aress | DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE | DirettoreDel DipartimentoDi PrevenzioneDott. Domenico Lagravinese Dott.ssa Rosella Colamaria | Annuali o pluri-annuali | 080/5842442dipartimentodiprevenzione@pec.rupar.puglia.it | <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/prevenzione-ed-educazione-alla-salute> |  |  | DirettoreDel DipartimentoDi Prevenzione |  | Materiale informativo |