

Decreto Legislativo n. 33 del 14/03/2013 Art. 35

N. d'ord.	PROCEDIMENTO E NORMATIVA DI RIFERIMENTO		UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Unitamente ai recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale)	UNITA' ORGANIZZATIVA COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (Indicazione del nome responsabile ufficio unitamente ai recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale)	REFERENTI (nominativi e contatti)	PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE		MODALITA' CON LE QUALI GLI INTERESSATI POSSONO OTTENERE LE INFORMAZIONI RELATIVE AI PROCEDIMENTI IN CORSO CHE LI RIGUARDANO	TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO	ALTRI TERMINI PROCEDIMENTALI	CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO ATTRAVERSO UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'INTERESSATO O CON IL SILENZIO ASSENSO DELL'AMMINISTRAZIONE	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSATO NEL CORSO DEL PROCEDIMENTO E NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE OVVERO NEI CASI DI ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO OLTRE IL TERMINE PREDETERMINATO PER LA SUA CONCLUSIONE E I MODI PER ATTIVARLI	LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE (SE GIA' DISPONIBILE) O TEMPI PREVISTI PER LA SUA REALIZZAZIONE	MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE DI EVENTUALI PAGAMENTI CON LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 36 D.LGS. 33/2013	SOGGETTO A CUI E' ATTRIBUITO, IN CASO DI INERZIA, IL POTERE SOSTITUTIVO, NONCHE' LE MODALITA' PER ATTIVARE TALE POTERE, CON INDICAZIONE DEI RECAPITI TELEFONICI E DELLE CASELLE DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE	RISULTATI DELLE INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION CONDOTTE SULLA QUALITA' DEI SERVIZI EROGATI ATTRAVERSO DIVERSI CANALI. FACENDONE RILEVARE IL RELATIVO ANDAMENTO											
	A	B					C	D										E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	Q
	(art. 35 lett. a)	(art. 35 lett. b)					(art. 35 lett. c)	(art. 35 lett. c)										(art. 35 lett. c)	(art. 35 lett. d)	(art. 35 lett. e)	(art. 35 lett. f)	(art. 35 lett. f)	(art. 35 lett. g)	(art. 35 lett. h)	(art. 35 lett. i)	(art. 35 lett. l)	(art. 35 lett. m)	(art. 35 lett. n)
	Rimborso per assistiti sottoposti a dialisi: presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione	L.r. 9/91	D.S.S.1 – BR	Sig.ra Luisa Benfatto Loredana Tamburrano 0831.536.520 loredana.tamburrano@asl.brindisi.it	sig. //	//	modulo di richiesta rimborso corredato di documentazione medica e fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale ed eventuale delega per l'incasso	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30 gg.																		
	Rimborso per assistiti sottoposti a trapianto organi: presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione e certificazione attestante spese sostenute	L.r. 25/96	D.S.S.1 – BR	Sig.ra Luisa Benfatto Loredana Tamburrano 0831.536.520 loredana.tamburrano@asl.brindisi.it	sig. //	//	modulo di richiesta rimborso corredato di documentazione medica e fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale e di tutte la certificazione originale attestante le spese sostenute(fatture,scontrini,etc)	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30 gg.																		
	Rimborso per assistiti, fino al diciottesimo anno di età affetti da malattie rare: presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione e certificazione attestante spese sostenute	L.r. 12/05	D.S.S.1 – BR	sig.ra Loredana Tamburrano 0831.536.520 loredana.tamburrano@asl.brindisi.it	sig. //	// //	modulo di richiesta rimborso corredato di documentazione medica e fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale e di tutte la certificazione originale attestante le spese sostenute(fatture,scontrini,etc)	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30 gg.																		
	Rimborso per assistiti affetti da patologie oncologiche che determinano la perdita dei capelli/alopecia (contributo parrucche): presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione e certificazione attestante spese sostenute	L.r. 8/17	D.S.S.1 – BR	sig. Luigi Bonsignore luigi.bonsignore@asl.brindisi.it sig.ra loredana tamburrano 0831.536.520 loredana.tamburrano@asl.brindisi.it	sig. //	// //	modulo di richiesta rimborso corredato di documentazione medica e fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale e di tutte la certificazione originale attestante le spese sostenute(fatture,scontrini,etc)	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30 gg.																		
	Rimborso vaccino terapia: presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione e certificazione attestante spese sostenute	L.r. 17/95	D.S.S.1 – BR	sig. Luigi Bonsignore luigi.bonsignore@asl.brindisi.it sig.ra Loredana Tamburrano loredana.tamburrano@asl.brindisi.it	sig. //	//	modulo di richiesta rimborso corredato di documentazione medica e fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale e dichiarazione sostitutiva attestante reddito non superiore a € 20.000,00 del nucleo familiare	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30/60 gg																		
	rimborso per assistenza indiretta estero: presentazione domanda di rimborso e verifica requisiti di ammissione e certificazione attestante spese sostenute	L.r. 987/09 art.25	D.S.S.1 – BR	Sig.ra Veronica Dinoi 0831/536139 veronica.dinoi@asl.brindisi.itg Sig.ra Palma Epifani 0831.536.110 palma.epifani@asl.brindisi.it	sig. //	//	assistenza indiretta estero	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30/60gg																		
	rimborso spese cure all'estero: presentazione domanda con verifica requisiti di ammissione per autorizzazione centro regionale di riferimento	D.M. 3/11/89 nr.33/98	D.S.S.1 – BR	Sig.ra Veronica Dinoi 0831/536139 veronica.dinoi@asl.brindisi.itg Sig.ra Palma Epifani 0831.536.110 palma.epifani@asl.brindisi.it	sig. //	//	cure all'estero	orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	30/60gg																		
	anagrafe assistiti (scelta/revoca MMG/PLS, esenzioni, ecc.)		D.S.S.1 – BR	Dr. Gianfranco Carano gianfranco.carano@asl.brindisi.it Sig. Carmelo Leo 0831/536567 carmelo.leo@asl.brindisi.it	sig. //	//		orario ufficio 08,00 – 13,30	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	immediato																		
	assistenza protesica		D.S.S.1 – BR	Dr. Donato Simone 0831/536521 Sig. Francesco Polito 0831/536582-545 (dalle 10,00 alle 11,00)	sig. //	//		orario ufficio: martedì e giovedì 09,00-12,00 ritiro pratiche: lunedì 09,00-12,00, giovedì 15,30-17,00 (su appuntamento)	mail distretto: distretto_ss1@asl.brindisi.it - protesibrindisi@asl.brindisi.it pec dss1.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it	20 gg.																		