

D. Lgs. n. 33/2013 – art. 35 (TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO) al 30 GIUGNO 2020

| Società della Salute della Lunigiana | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|---|--|--|
| N. | Descrizione del procedimento | Ufficio del procedimento (recapiti telefonici – indirizzo di posta elettronica) | Procedimento a istanza di parte | Atti/documenti da allegare moduli necessaria | modalità con le quali ottenere informazioni sui procedimenti in corso | termine di conclusione del procedimento espresso | de | procedimenti per i quali il provvedimento può essere sostituito da dichiarazione dell'interessato, ovvero può concludersi con il silenzio dell'amministrazione | strumenti di tutela in favore dell'interessato | link di accesso al servizio on line | modalità per effettuare eventuali pagamenti | nome del soggetto con poteri sostitutivo (recapito telefonico – indirizzo di posta elettronica) | |
| 1 | Interventi per non autosufficienza erogazione prestazioni Piano assistenziale personalizzato (PAP) ai sensi della legge n.66/2008 e sue modifiche ed integrazioni | Zona Distretto/SdS Lunigiana-simonetta.amadei@usnordovest.toscana.it tel.0187 406172 Daniela Ghelfi email.:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | bollettino postale se richiesto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 2 | Assegno cura Sclerosi laterale Amiotrofica (SLA) di cui alla DGR 721/2009 e sue successive integrazioni | Zona Distretto/SdS Lunigiana-Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 3 | Interventi per gravissima disabilità di cui alla Legge 342/2016 | Zona Distretto/SdS Lunigiana-Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 4 | Contributi per progetti di vita indipendente valutazione ed erogazione | Zona Distretto/SdS Lunigiana-Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 5 | Cure intermedie: attivazione | Zona Distretto/SdS Lunigiana-stefano.simoncini@usnordovest.toscana.it tel.0187 406169 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 8 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 6 | Rilascio certificazioni, adozioni nazionali e internazionali,ztl | Zona Distretto/SdS Lunigiana Responsabile U.F. Dr. Amedeo Baldi Indirizzo e.mail amedeo.baldi@usnordovest.toscana.it tel 0187 406161-406183 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto | non previsto | | non presente | ticket (In base alla tipologia del certificato) come da nomenclatore regionale. Il certificato per adozioni è esente ticket | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 7 | rilascio autorizzazioni farmaceutica integrativa | Zona Distretto/SdS Lunigiana Responsabile U.F. Dr. Amedeo Baldi Indirizzo e.mail amedeo.baldi@usnordovest.toscana.it tel 0187 406161 -406183 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 8 | Accesso agli atti detenuti dalla Zona Distretto | Zona Distretto/SdS Lunigiana-indirizzi: illenia.borri@usnordovest.toscana.it tel.0187-406156 roberta.pellegrini@usnordovest.toscana.it tel 0187 406142 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 30 gg | non previsto | | non presente | pagamento presso cup se richiesto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 9 | rilascio certificazioni ad uso medico legale | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Adulti) Dr Alessandro Guidi alessandro1.guidi@usnordovest.toscana.it tel.0187/423441 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 15 gg | non previsto | | non presente | pagamento presso cup se richiesto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 10 | Rilascio autorizzazione per prestazioni riabilitative di tipo residenziale o semiresidenziale | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Adulti) Dr Alessandro Guidi alessandro1.guidi@usnordovest.toscana.it tel.0187/423441 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 15 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 11 | Riabilitazione: rilascio autorizzazione | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo e.mail isabella.bernazzani@usnordovest.toscana.it tel.331 6995088 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 20 gg dalla richiesta di prima fornitura o tempestivamente ai sensi di legge | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 12 | rilascio relazione clinica ad uso medico legale | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo e.mail isabella.bernazzani@usnordovest.toscana.it tel.331 6995088 | SI X | NO | SI | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 30 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 13 | Rilascio autorizzazione per prestazioni riabilitative di tipo residenziale o semiresidenziale | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo e.mail isabella.bernazzani@usnordovest.toscana.it tel.331 6995088 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | 15 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 14 | Rilascio attestazione per astensione obbligatoria dal lavoro | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr.ssa Maria Paola Mori e.mail maria.mori@usnordovest.toscana.it tel. 347-5986330 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto | non previsto | | collegamento al seguente indirizzo: https://www.inps.it | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 15 | Rilascio documento e/o certificazione per la donna (adulta e minore) che si rivolge al consultorio per IVG | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr.ssa Maria Paola Mori e.mail maria.mori@usnordovest.toscana.it tel. 347-5986330 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | Contestuale al colloquio programmato, previo accertamento del diritto | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 16 | Rilascio certificato per astensione anticipata dal lavoro per patologia | Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr.ssa Maria Paola Mori e.mail maria.mori@usnordovest.toscana.it tel. 347-5986330 | SI X | NO | SI X | NO | contattare l'Ufficio del procedimento | Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--------|------|------|------|---------------------------------------|-----------------|--|--|--------------|--|--|
| 17 | Liquidazione fatture per rette residenziali | Zona Distretto/SdS Lunigiana-raffaella.mazzini@usnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585-940212 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | bonifico bancario/postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 18 | Liquidazioni a cooperative sociali per interventi sociosanitari | Zona Distretto/SdS Lunigiana-raffaella.mazzini@usnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585-940212 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | bonifico bancario/postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 19 | Liquidazioni compensi a Consulenti e Collaboratori | Zona Distretto/SdS Lunigiana-raffaella.mazzini@usnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585-940212 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | modalità concordate con il titolare dell'incarico: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 20 | Stipula e/o rinnovo convenzioni/accordi con strutture sociosanitarie (RSA, CD, comunità Terapeutiche) | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Dott. Luca Ghelfi indirizzo e.mail luca.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406170 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | | Contestuale alla necessità di attivare, prorogare, rinnovare la convenzione /accordo | non previsto | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 21 | Erogazione contributi economici socio assistenziali, socio sanitari e contributi erogati su progetti regionali, nazionali ed europei | Zona Distretto/SdS Lunigiana- indirizzi:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it 0187/406131 cell. 331-6275354 ilenia.borrini@usnordovest.toscana.it tel 0187/406156 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | cadenza mensile | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 22 | Inserimento in strutture residenziali, semiresidenziali per interventi di tipo socio assistenziale, socio sanitarie ed educativo per utenti in situazione di fragilità | Zona Distretto/Sds daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it 0187/406131 cell. 331-6275354 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60gg | non previsto | | non presente | compartecipazione se richiesta con modalità concordate | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 23 | Convenzioni Accordi con Enti Istituzioni, associazioni terzo settore/volontariato/ varie per specifiche attività | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Luca Ghelfi indirizzo e.mail luca.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406170 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | | Contestuale alla necessità di attivare, prorogare, rinnovare la convenzione | non previsto | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 24 | Interventi per inserimento socio occupazionali riabilitativo e socio occupazionali per utenti afferenti la Salute mentale il Ser-D, il Servizio Sociale ed il Servizio disabili | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60 gg | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 25 | Assistenza domiciliare/educativa/scolastica per utenti in situazione di fragilità | Zona Distretto/Sds daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it 0187/406131 cell. 331-6275354 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 60gg | non previsto | | non presente | compartecipazione se richiesta con modalità concordate | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 26 | contributi attraverso utilizzo della casa economale della Società della Salute | Zona Distretto/Sds indirizzi: daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it 0187/406131 cell. 331-6275354- luca.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406170 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 15 gg | non previsto | | non presente | modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 27 | Interventi di assistenza educativa domiciliare, inserimenti in strutture residenziali semiresidenziali, affidi famigliari disposti dall'Autorità giudiziaria | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI o | NO x | SI x | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 90 gg | non previsto | impugnazione del provvedimento dell'autorità giudiziaria | non presente | modalità concordate con il titolare dell'affido: accreditato in c/c bancario o in c/c postale | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 28 | erogazioni prestazioni/interventi di cui al Progetto HCP | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI o X | NO o | SI x | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | | il termine di erogazione intervento viene stabilito dall'INPS sul portale on line | non previsto | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 29 | Progettazione e gestione fondi europei | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI o | NO x | SI x | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | | rispetto della tempistica del formulario di progetto | non previsto | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 30 | Gestione Rel | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI o | NO x | SI x | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | | rispetto della tempistica del formulario di progetto | non previsto | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 31 | Trasporto sociale per minori diasblli presso centro disabilità complessa | Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Daniela Ghelfi-indirizzo e.mail:daniela1.ghelfi@usnordovest.toscana.it tel.0187-406131 cell.331-6275354 | SI X | NO o | SI X | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 120 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |
| 32 | Affidamento incarichi di consulenza e collaborazione | Società della Salute della Lunigiana Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail :rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel 0187-406141 cell. 3406794125 | SI o | NO x | SI x | NO o | contattare l'Ufficio del procedimento | 120 gg | non previsto | | non presente | non previsto | Direttore di Zona Distretto/SdS: Dott.ssa Rosanna Vallelonga indirizzo e.mail rosanna.vallelonga@usnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell.340 6794125 |