



UNITA' ORGANIZZATIVA  
DISTRETTO SANITARIO TERRITORIALE NICOSIA

Oggetto del procedimento	Assistenza Integrativa
Descrizione sommaria del procedimento	Erogazione presidi ed ausili in forma diretta per affetti da: diabete, insufficienza renale, talassemia, celiachia, piaghe da decubito, incontinenza urinaria
Normativa di riferimento	D.M. 332/99 D.A. 28/02/91 e s.s.mm.ii.
Modalità di avvio	Su istanza dell'interessato
Ufficio competente	Ufficio Assistenza Integrativa
Responsabile del procedimento	<p>NICOSIA – DISTRETTO SANITARIO, PIAZZA S. FRANCESCO DI PAOLA Incaricato: Ass. Amm.vo Ridolfo Filippo - Coadiutore Amm.vo Casabona Patrizia Dirigente Medico: Dr. G. Iraci</p> <p>CAPIZZI- PRESIDIO SANITARIO, PIAZZA MERCATO 1 Incaricato: Coadiutore Amm.vo Fascetto Tommaso - Sanitario incaricato : Dr. Sebastiano Magnano Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci</p> <p>CERAMI – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. CRISPI 24 Incaricato: Assistente Amm.vo Culò Antonino - Sanitario incaricato : Dr.ssa Serraino Maria Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci</p> <p>GAGLIANO – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. LO GIUDICE 20 Incaricato: Assistente Amm.vo Calandra Rosalba – Coadiutore Amm.vo Di Mario Filippina Sanitario incaricato: La Ferrera Maddalena Dirigente Medico: Dr. Antonino Viglianesi</p> <p>TROINA – PRESIDIO SANITARIO, VIA CALATAFIMI 1 Incaricato: Coadiutore Amm.vo Di Franca Salvatore Dirigente Medico: Dr.ssa Antonella Caniglia</p>
Responsabile del provvedimento	Direttore del Distretto: Dr.Giacomo Iraci Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda
Documentazione (eventuale) da allegare all'istanza	<p>Istanza su modulo fornito dall'ufficio</p> <p>Prescrizione dello specialista della struttura pubblica</p> <p>Autocertificazione di residenza</p> <p>Fotocopia invalidità civile (per pannoloni e cateteri)</p> <p>Dichiarazione consenso al trattamento dei dati</p> <p>Delega se persona diversa dall'interessato con copia di documento di identità del delegante e del delegato</p>

Informazioni	<p><b>NICOSIA</b>  Ufficio Assistenza Integrativa tel. 0935/671664 e-mail: <a href="mailto:carmela.mure@asp.enna.it">carmela.mure@asp.enna.it</a> Fax: 0935/671630  Giorni ed orari di ricevimento:  Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00.  Lunedì pomeriggio dalle ore 16,00 alle ore 17,00</p> <p><b>CAPIZZI</b>  Ufficio Assistenza integrativa tel. 0935/933877 e-mail: <a href="mailto:poliambulatorio.capizzi@asp.enna.it">poliambulatorio.capizzi@asp.enna.it</a> Fax: 0935/934130  Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Giovedì 09,00-12,00 / lunedì e giovedì 15,00-18,00</p> <p><b>CERAMI</b>  Ufficio Assistenza Integrativa tel. 0935/932056 e-mail: <a href="mailto:poliambulatorio.cerami@asp.enna.it">poliambulatorio.cerami@asp.enna.it</a> Fax: 0935/931338  Giorni ed orari di ricevimento: Lunedì e Venerdì 09,00-12,00 / Lunedì e Venerdì 15,00-18,00</p> <p><b>GAGLIANO</b>  Ufficio Assistenza Integrativa tel. 0935/694336 e-mail: <a href="mailto:poliambulatorio.gagliano@asp.enna.it">poliambulatorio.gagliano@asp.enna.it</a> Fax: 0935/694336  Giorni ed orari di ricevimento: Lunedì e Giovedì 09,00-12,00</p> <p><b>TROINA</b>  Ufficio Assistenza Integrativa tel. 0935/ 655017 e-mail: <a href="mailto:poliambulatorio.troina@asp.enna.it">poliambulatorio.troina@asp.enna.it</a> Fax: 0935/655011  Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Venerdì 09,00-12,00</p>
Termini del procedimento in gg	Entro 7 gg
Silenzio assenso o dichiarazione sostitutiva del provvedimento	Nessuno
Strumenti di tutela endoprocedimenti o successivi	Modelli di segnalazione ( U.R.P.)
Modalità di pagamento di eventuali contributi	Nessuna
Autorità sostitutiva in caso di inerzia o ritardo nella conclusione del procedimento	Direttore del Distretto: Dr. Giacomo Iraci Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda