



UNITA' ORGANIZZATIVA
DISTRETTO SANITARIO TERRITORIALE NICOSIA

Oggetto del procedimento	Esenzione per invalidità
Descrizione sommaria del procedimento	Rilascio attestato di esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie per: 1. Invalidità civile 2. Invalidità lavoro o malattie professionali 3. Invalidità per servizio.
Normativa di riferimento	D.M. 28/5/1999 n. 329 modificato dal D.M. 18/5/2001 n. 279 e dal D.M. 21/5/2001 n. 296 D.M. 17/3/2008; Circ. reg. 1157/2005; D.M. 23/11/2012; D.A. 01055/2013
Modalità di avvio	Su istanza dell'interessato
Ufficio competente	Distretto Sanitario - Ufficio Esenzioni Tickets
Responsabile del procedimento	NICOSIA – DISTRETTO SANITARIO, PIAZZA S. FRANCESCO DI PAOLA Incaricato: Coadiutore Amm.vo Stivala Giacomo, Dirigente Medico: Dr. Antonio Viglianesi CAPIZZI- PRESIDIO SANITARIO, PIAZZA MERCATO 1 Incaricato: - Sanitario incaricato : Dr. Giuseppe Pirrone Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci CERAMI – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. CRISPI 24 Incaricato: Assistente Amm.vo Culò Antonino - Sanitario incaricato : Dr.ssa Serraino Maria Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci GAGLIANO – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. LO GIUDICE 20 Incaricato: Assistente Amm.vo Calandra Rosalba – Coadiutore Amm.vo Di Mario Filippina Sanitario incaricato:Nicoletta Rizzo Dirigente Medico: Dr. Antonino Viglianesi TROINA – PRESIDIO SANITARIO, VIA CALATAFIMI 1 Incaricato: Coadiutore Amm.vo Di Franca Salvatore Dirigente Medico: Dr.ssa Nicoletta Rizzo
Responsabile del provvedimento	Direttore del Distretto: Dr.Giacomo Iraci - Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda
Documentazione (eventuale) da allegare all'istanza	1. Invalidità civile Copia tessera sanitaria Copia verbale di invalidità o certificato rilasciato dall' INAIL o documento attestante la categoria di invalidità Copia documento di identità

	<p>Dichiarazione consenso al trattamento dei dati Autocertificazione della residenza Delega se persona diversa dall'interessato con copia di documento di identità del delegante e del delegato In caso di rinnovo: Attestato di esenzione in originale e copia del verbale di invalidità</p> <p>2. Invalidità dal lavoro o malattie professionali Copia tessera sanitaria Certificato rilasciato dall' INAIL Copia documento di identità Dichiarazione consenso al trattamento dei dati Autocertificazione della residenza Delega se persona diversa dall'interessato con copia di documento di identità del delegante e del delegato In caso di rinnovo: Attestato di esenzione in originale e Certificato rilasciato dall'INAIL</p> <p>3. Invalidità per servizio Copia tessera sanitaria Copia documento attestante la categoria di invalidità Copia documento di identità Dichiarazione consenso al trattamento dei dati Autocertificazione della residenza Delega se persona diversa dall'interessato con copia di documento di identità del delegante e del delegato In caso di rinnovo: Attestato di esenzione in originale e copia del documento attestante la categoria di invalidità</p>
Informazioni	<p>NICOSIA Ufficio tel. 0935/671665 e-mail: giacomo.stivala@asp.enna.it 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 17,00</p> <p>CAPIZZI Ufficio tel. 0935/933877 e-mail: poliambulatorio.capizzi@asp.enna.it Fax: 0935/934130 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Giovedì 09,00-12,00 Lunedì e Giovedì 15,00-18,00</p> <p>CERAMI Ufficio tel. 0935/933877 e-mail: poliambulatorio.cerami@asp.enna.it Fax: 0935/931338 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Giovedì 09,00-12,00 Lunedì e Giovedì 15,00-18,00</p> <p>GAGLIANO Ufficio tel. 0935/694336 e-mail: poliambulatorio.gagliano@asp.enna.it Fax: 0935/694336 Giorni ed orari di ricevimento: Lunedì e Giovedì 09,00-12,00</p> <p>TROINA</p>

	Ufficio tel. 0935/655006 e-mail: poliambulatorio.troina@asp.enna.it Fax: 0935/655011 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Venerdì 09,00-12,00 Lunedì e Mercoledì 15,30-17,00
Termini del procedimento in gg	A vista
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.Iraci Giacomo - Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda