|  |  |
| --- | --- |
|  | **Unità Operativa**: **UOC** -**Distretto Sanitario di Enna** |
| **Contenuti dell’obbligo** | Trattamenti Riabilitativi |
| 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili | Autorizzazione Trattamenti Riabilitativi erogati a soggetti con disabilità ex art. 26 Legge 833 del 1978. |
| 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | U.O.C Distretto Sanitario di Enna |
| 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | U.O.C. Distretto sanitario di Enna, medico Dott.ssa Concetta Palazzo, tel. 0935/520559, email:handicap.anziani.enna@asp.enna.it,, assistente sociale Dott. Gabriele Mantrino tel. 0935/520559, viale Diaz 49, 2° piano Direzione Distretto Enna Alta. Tipologia di trattamento rilasciata da: UOS Riabilitazione e protesica, Responsabile Dott.Millia Claudio email: claudio.millia@asp.enna.it, Ospedale Chiello Piazza Armerina, tel. 0935981610/708/328  |
| 4) ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | Direttore Sanitario UOC Distretto Enna Dott.ssa Concetta Palazzo, tel. 0935520584, email:segreteria.distrettoenna@asp.enna.it, Distretto Sanitario di Enna Viale Armando Diaz n. 49. Direttore UOC Amministrativa Area Sud, Dott.ssa Anna Farruggio. tel. 0935516744, anna.farruggio@asp.enna.it , PO Umberto I°, C/tr. Ferrante, 94100 Enna Bassa |
| 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardino | Modalità telefonica, elettronica tramite richiesta ai recapiti sopra indicati o allo sportello negli orari di apertura |
| 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | In funzione delle lista d’attesa dell’UOS Riabilitazione e protesica  |
| 7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione | Non presente |
| 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento 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 | Ricorso straordinario al Presidente della Regione siciliana. Ricorso al Tar. Ricorso al titolare del potere sostitutivo. |
| 9) link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | Non presente |
| 10) modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, | Non presenti |

|  |  |
| --- | --- |
| ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento |  |
| 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonchè modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | Direttore Generale dell’ASP di Enna (art. 2, comma 9 bis, l. 241/1990). Modalità di attivazione tramite posta elettronica. Tel. 0935520111 e posta elettronica istituzionale: protocollo.generale@pec.asp.enna.it |
| **Per i procedimenti ad istanza di parte:** |  |
| 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni | Istanza dell’interessato con l’indicazione della struttura prescelta, Richiesta del Medico di Medicina Generale,copia del verbale di riconoscimento dell’Handicap ai sensi della Legge 104/92 o attestazione di presentazione dell’istanza, copia tessere sanitaria, dichiarazione consenso al trattamento dei dati, autocertifcazione di residenza, delega se persona diversa dall’interessato con copia di documento d’identità del delegante e del delegato. |
| 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze | -U.O.C Distretto Sanitario di Enna Viale Armando Diaz n. 49, angolo Via Calascibetta, 94100 Enna Alta, tel.0935520559, email:distrettosan.enna@asp.enna.itorari di ricevimento al pubblico: Lunedì-Venerdi 9,00-12.00 |