		ASL TO4 : procedimenti amm	inistrativi de	lla Struttura DISTRET	TO DI IVREA			
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI ANCHE PER INFORMAZIONI: A) UFFICIO RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: C)	MODULISTIC A NECESSARI A PER I PROCEDIME	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO		STRUMENTI DI TUTELA (AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE) RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN	PER L'EFFETTUAZI	PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE O INTERNI/D'UFFICI
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI	TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	NTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE	RIFERIMENTO	FAVORE DELL'INTERESSAT O	PAGAMENTI	0
	Legge 241/90 e	S.c. Distretto di Ivrea		30gg dalla ricezione della richiesta		il provvedimento può essere impugnato secondo le disposizioni di legge con: -ricorso amministrativo, - ricorso giurisdizionale, salvo specifiche disposizioni	rimborso del costo di ricerca, visura e riproduzione secondo le tariffe stabilite ed aggiornate con deliberazione del Direttore Generale (delib. N. 771 del 12.12.2013)	
	smi, regolamento	Dr.ssa Di Bari Paolina			deliberazione del 1618 del 18.11.2010			ISTANZA DI PARTE
Accesso ai documenti definiti dalla struttura. Accesso alle deliberazioni proposte dalla Struttura e Determinazioni adottate dalla Struttura m de	adottato con deliberazione n. 1618 del 18.11.2010,	round of the control	in allegato al regolamento inserito sul sito internet					
	D.M.3.11.89, Circolare Ministero della Sanità 33 del 12.12.89 e succ mod ed	Serv. Assistenza Integrativa e protesica		15 giorni				
Rilascio Modello E112 ora S2		Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli					ISTANZA DI PARTE
	Art.34 reg. Cee 574/72 e succ modifi	Serv. Assistenza Integrativa e protesica	modulo da	60 giorni				
Rimborso spese per ricoveri altissima spcializzazione		Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	ritirare presso gli sportelli					ISTANZA DI PARTE
Rilascio Modelli Assistenza Sanitaria UE (S1)	Reg.CEE 833/2004 E 987/2009	Ufficio Estero Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 email cup.ivrea@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	5 giorni				ISTANZA DI PARTE
		Ufficio Estero	modulo da ritirare presso gli sportelli	immediato				
Rilascio modelli per paesi dove vigono le convenzioni		Sig.ra Gaida Giuliana						ISTANZA DI PARTE
		tel 0125414023 email cup.ivrea@aslto4.piemonte.it						
Rimborso per cure ricevute all'estero	ce 883/2004	Ufficio Estero	modulo da ritirare presso gli sportelli	entro 60 giorni dalla presentazione della			_	
		Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 email cup.ivrea@aslto4.piemonte.it		domanda fatto salvo sospensione per risposta dalla Cassa Mutua Straniera			Assegno localizzato o accredito c/c	ISTANZA DI PARTE
Rilascio per Esenzione per Reddito agli iscritti al SSR residenti ASL e domiciliati		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana		immediato				
		tel 0125414023	presso gli sportelli					ISTANZA DI PARTE
		cup.ivrea@aslto4.piemonte.it						

	<u> </u>	ASL TO4 : procedimenti amm	ninistrativi de	lla Struttura DISTRET	TO DI IVREA			
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI ANCHE PER INFORMAZIONI: A) UFFICIO RESPONSABILE		TERMINE PER LA CON	RMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO		MODALITA' PER	PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI	DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	PROCEDIME NTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE	RIFERIMENTO	RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSAT O	L'EFFETTUAZI ONE DEI PAGAMENTI	PARTE O INTERNI/D'UFFIC O
Rilascio Esenzioni per Patologia iscritti SSR Residenti ASL		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	5 giorni				ISTANZA DI PARTE
Rilascio documento iscrizione al SSR residenti ASL		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	immediato dopo presentazione idonea documentazione				ISTANZA DI PART
Rilascio Autorizzazioni per fornitura diretta di Ausili di cui al nomenclatore tariffario 2 - 3		Serv. Assistenza Integrativa e protesica Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	entro 20 giorni dopo presentazione di idonea documentazione				ISTANZA DI PARTI
Rilascio autorizzazioni fornitori esterni di cui al nomenclatore tariffario elenco 1		Serv. Assistenza Integrativa e protesica Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	entro 20 giorni dopo presentazione di idonea documentazione				ISTANZA DI PARTI
Rimborsi ticket Non dovuti		CUP Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 email cup.ivrea@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	60 giorni dalla presentazione domanda				ISTANZA DI PARTE
Autorizzazione ausili protesici ex D.M.332/1999	D.M. 332/1999	Serv. Assistenza Integrativa e protesica Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	20 giorni				ISTANZA DI PARTE
gestione delle richieste delle "scelte in deroga territoriale"del medico di scelta (mmg e pls)		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	90 giorni				ISTANZA DI PARTI

		ASL TO4 : procedimenti amm	inistrativi de	lla Struttura DISTRET	TO DI IVREA			
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI ANCHE PER INFORMAZIONI: A) UFFICIO RESPONSABILE	MODULISTIC A NECESSARI A PER I	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO		(AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE)	MODALITA' PER	PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI	DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	PROCEDIME NTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE	RIFERIMENTO	RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSAT O	L'EFFETTUAZI ONE DEI PAGAMENTI	PARTE O INTERNI/D'UFFICI O
	DGR 34-7504	Serv. Assistenza Integrativa e protesica		entro 60 giorni dopo approvazione provvedimento regionale				
Rimborso prestazioni per:ausili tecnologicamente avanzati,	del 23/04/14, DGR 51-7642	Sig.ra Fiandesio Gabriella	modulo da				Assegno	
parrucche per alopecia, modifica strumenti di guida	del 21/05/14 art.27 L. 104 del 05/02/1992	tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it	ritirare presso gli sportelli				localizzato o accredito c/c	ISTANZA DI PARTE
Rimborso prestazioni per:uremici	2011 00 0000	Serv. Assistenza Integrativa e protesica	modulo da ritirare presso gli sportelli	entro 60 giorni dopo presentazione di idonea documentazione			Assegno	
cronici, parto a domicilio, ossigenoterapia iperbarica		Sig.ra Fiandesio Gabriella tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it					localizzato o accredito c/c	ISTANZA DI PARTE
Rimborso prestazioni per:costo del		Serv. Assistenza Integrativa e protesica	modulo da	entro 60 giorni dopo presentazione di idonea documentazione			Assegno	
sangue e per emocomponenti in		Sig.ra Fiandesio Gabriella	ritirare presso gli sportelli				localizzato o accredito c/c	ISTANZA DI PARTE
pazienti trasfusi		tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it						
UNITA' DI VALUTAZIONE	DGR 45-4248 DGR 14-5999 DGR 85-6287	Segreteria UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA (U.V.G.)	modulistica da richiedere presso la segreteria UVG	90 giorni dalla data di protocollo della domanda			Assegno	
GERIATRICA (U.V.G.) Valutazione UVG		Sig.ra Ferrarotti Rita					localizzato o accredito c/c	ISTANZA DI PARTE
valutazione OVG		tel. 0125414706 email suss.ivrea@aslto4.piemonte.it					accredito c/c	
UNITA' MULTIDISCIPLINARE DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' (U.M.V.D.)		Segreteria Unità di Valutazione Multidisciplinare	modulistica da richiedere	90 giorni dalla data di protocollo della domanda completa			Assegno	
		Sig.ra Gedda Franca	presso la				localizzato o	ISTANZA DI PARTE
		tel 0125414449 email fgedda@aslto4.piemonte.it	segreteria Umvd				accredito c/c	
Erogazione contributi per: malati SLA, dialisi domiciliare	del 30/12/13	Serv. Assistenza Integrativa e protesica	modulo da ritirare presso gli sportelli	entro 60 giorni dopo presentazione di idonea documentazione				
		Sig.ra Fiandesio Gabriella					Assegno localizzato o	ISTANZA DI PARTE
		tel 0125414445 email integrativa.ivrea@aslto4.piemonte.it					accredito c/c	ISTANZA DI PARTE

		ASL TO4 : procedimenti amm	inistrativi de	lla Struttura DISTRET	TO DI IVREA			
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI ANCHE PER INFORMAZIONI: A) UFFICIO RESPONSABILE	MODULISTIC A NECESSARI A PER I	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL		(AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE)	PER	PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI	DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	PROCEDIME NTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE	RIFERIMENTO	RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSAT O	L'EFFETTUAZI ONE DEI PAGAMENTI	PARTE O INTERNI/D'UFFICI O
Iscrizione/cancellazione elenchi ASL assistiti Case di Riposo		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana		7 giorni				INTERNI/D'UFFICIO
Crediti al costo di pensionati U.E. che trasferiscono la residenza in Italia	1120 02	Ufficio Estero Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 email cup.ivrea@aslto4.piemonte.it		Reg. UE 987/2009 entro 12 mesi				INTERNI/D'UFFICIO
Richiesta da parte di Stato UE per prestazioni che il cittadino comunitario ha ricevuto in Italia		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it		30 giorni				INTERNI/D'UFFICIO
fatturazioni a credito spedite alla cassa malattia dei paesi ue e paesi in convenzione al costo		C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it		Reg. CE 987/2009 inderogabilmente entro i 12 mesi art 67 Reg CE 987/2009				INTERNI/D'UFFICIO
Recupero quote indigenti presso i Comuni	Legge 833/78	C.U.P. Sig.ra Gaida Giuliana tel 0125414023 cup.ivrea@aslto4.piemonte.it		30 giorni				INTERNI/D'UFFICIO