

PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI: A) UFFICIO RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	MODULISTICA NECESSARIA PER I PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (presentazione della proposta di atto deliberativo)		STRUMENTI DI TUTELA (AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE) RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSATO	MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE DEI PAGAMENTI	NOTE
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI			TERMINE	RIFERIMENTO			
Accesso ai documenti definiti dalla Struttura. Accesso alle deliberazioni proposte dalla Struttura e Determinazioni adottate dalla Struttura	Legge 241/90 e smi e D. Lgs. 33/2013 e Regolamento Aziendale	S.C. Distretto di Cuorgnè Dott.ssa Mortoni Lavinia 0124/654141 lmortoni@aslto4.piemonte.it	in allegato al regolamento inserito su Internet	30 gg dalla ricezione della richiesta	Regolamento Aziendale	Il provvedimento può essere impugnato secondo le disposizioni di legge con: ricorso amministrativo, ricorso giurisdizionale, salvo specifiche disposizioni	rimborso del costo di riproduzione secondo le tariffe stabilite ed aggiornate con deliberazione del Direttore Generale n. 771 del 12.12.2013.	ISTANZA DI PARTE
Rilascio Modello E112 ora S2	D.M.3.11.89, Circolare Ministero della Sanità 33 del 12.12.89 e succedenti modifiche	Ufficio Estero Sig.ra D'Alessandro Eleonora tel 0124654127 email integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	15 giorni				ISTANZA DI PARTE
Rimborso spese per ricoveri altissima specializzazione	Art.34 reg. Cee 574/72 e succedenti modifiche	Ufficio Estero Sig.ra D'Alessandro Eleonora tel 0124654127 email integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	60 giorni				ISTANZA DI PARTE
Rilascio Modelli Assistenza Sanitaria UE (S1)	Reg.CEE 833/2004 E 987/2009	Ufficio Estero Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	5 giorni lavorativi				ISTANZA DI PARTE
Rilascio modelli per paesi dove vigono le convenzioni		Ufficio Estero Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	immediato				ISTANZA DI PARTE
Rimborso per cure ricevute all'estero	art 35 e 41 reg. ce 883/2004	Ufficio Estero Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	entro 60 giorni dalla presentazione della domanda fatto salvo sospensione per risposta dalla Cassa Mutua Straniera			Assegno localizzato o accreditato c/c	ISTANZA DI PARTE

PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI: A) UFFICIO RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	MODULISTICA NECESSARIA PER I PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (presentazione della proposta di atto deliberativo)		STRUMENTI DI TUTELA (AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE) RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSATO	MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE DEI PAGAMENTI	NOTE
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI			TERMINE	RIFERIMENTO			
Rilascio per Esenzione per Reddito agli iscritti al SSR residenti ASL		C.U.P. Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	immediato				ISTANZA DI PARTE
Rilascio Esenzioni per Patologia iscritti SSR Residenti ASL		C.U.P. Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	20 giorni lavorativi				ISTANZA DI PARTE
Rilascio documento iscrizione al SSR residenti ASL		CUP Sig.ra Naticchioni Valeria tel 0124654164 email sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	immediato dopo presentazione idonea documentazione				ISTANZA DI PARTE
Rilascio Autorizzazioni per fornitura diretta di Ausili di cui al nomenclatore tariffario 2 - 3		Ufficio Protesi Sig.ra D'alessandro Eleonora integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it tel. 0124 654127	presso gli sportelli	entro 20 giorni dopo presentazione di idonea documentazione				ISTANZA DI PARTE
Rilascio autorizzazioni fornitori esterni di cui al nomenclatore tariffario elenco 1		Ufficio Protesi Sig.ra D'alessandro Eleonora integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it tel. 0124 654127	presso gli sportelli	entro 20 giorni dopo presentazione di idonea documentazione				ISTANZA DI PARTE
Rimborsi ticket Non dovuti		Sig.ra MONALE Donatella 0124654192 dmonale@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso	60 giorni dalla presentazione domanda			Assegno o accreditato c/c	
Autorizzazione ausili protesici ex D.M.332/1999	D.M. 332/1999	Ufficio Protesi Sig.ra D'Alessandro Eleonora 0124 654127 integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	20 giorni				ISTANZA DI PARTE
Rimborso prestazioni per: ausili tecnologicamente avanzati, parrucche per alopecia, modifica strumenti di guida	DGR 34-7504 del 23/04/14, DGR 51-7642 del 21/05/14 art.27 L. 104 del 05/02/1992	Ufficio Assistenza Integrativa Sig.ra Eleonora D'Alessandro 0124 654127 integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	60 giorni dopo approvazione provvedimento regionale			Assegno o accreditato c/c	ISTANZA DI PARTE
Rimborso prestazioni per: uremici cronici, parto a domicilio, ossigenoterapia iperbarica	DGR 80-5989 DEL 07/5/2002	Ufficio Assistenza Integrativa Sig.ra Eleonora D'Alessandro 0124 654127 integrativa.cuorgne@aslto4.piemonte.it	modulo da ritirare presso gli sportelli	60 giorni dalla presentazione domanda			Assegno o accreditato c/c	ISTANZA DI PARTE

PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO		RIFERIMENTI: A) UFFICIO RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO; C) TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	MODULISTICA NECESSARIA PER I PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE	TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (presentazione della proposta di atto deliberativo)		STRUMENTI DI TUTELA (AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE) RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSATO	MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE E DEI PAGAMENTI	NOTE
DESCRIZIONE	RIFERIMENTI NORMATIVI			TERMINE	RIFERIMENTO			
Richiesta da parte di Stato UE per prestazioni che il cittadino comunitario ha ricevuto in Italia		tel 0124 654127 Sig.ra Naticchioni Valeria sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	30 giorni				ISTANZA DI PARTE
Recupero quote indigenti presso i Comuni	Legge 833/78	CUP	presso gli sportelli	30 giorni				INTERN/D'UFFICIO
UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA (U.V.G.) Valutazione UVG	DGR 45-4248 DGR 14-5999 DGR 85-6287	Segreteria UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA (U.V.G.) Sig.ra OTTIN PECCHIO Luisa 0124 654146 suss.cuorgne@aslto4.piemonte.it	Modulistica da richiedere alla Segreteria UVG o disponibile sul sito INTERNET	90 giorni dalla data di protocollo della domanda completa				ISTANZA DI PARTE
								ISTANZA DI PARTE
UNITA' MULTIDISCIPLINARE DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' (U.M.V.D.)	DGR 26 - 13680	Segreteria Unità Multidisciplinare di Valutazione della disabilità (U.M.V.D.) Sig.ra Oberto Claudia tel 0124654147 email umvd.cuorgne@aslto4.piemonte.it	Modulistica da richiedere alla segreteria dell'Umvd	entro 60 giorni dopo presentazione di idonea documentazione			Assegno localizzato o accreditato c/c	ISTANZA DI PARTE
Scelta/Revoca MMG Case di Riposo		Sig.ra Susanna GIACHINO 0124 654158 sceltarevoca.cuorgne@aslto4.piemonte.it	presso gli sportelli	entro 7 giorni dalla presentazione della domanda				INTERN/D'UFFICIO