***Prospetto ricognizione procedimenti amministrativi aziendali (art.35,d.lgs.33/2013)-ANNO 2019***

|  |
| --- |
|  **Denominazione U.O. C.****DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE Responsabile Dott.ssa Maria Grazia Capitoli** (Gasbes) Telefono n. 0871 358717 **E-mail assistenza.base@asl2abruzzo.it**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oggetto :****tipologia del procedimento** | Termine | **Nominativo del Responsabile****dell’ istruttoria al quale rivolgersi per informazioni** | **Nominativo del Responsabile dell’adozione del provvedimento finale** | **Autorità sostitutiva in caso di ritardo nella conclusione del procedimento** | **Norme di riferimento: normativa nazionale,regionale,regolamenti** | **Documenti da allegare per i procedimenti ad istanza di parte**  |
| **Corresponsione borse lavoro** | 30 gg | Di Sario Francesca tel. 085/9173271 0871/358906  fax 085/9173232 0871 358916 – francesca.disario@asl2abruzzo.itPiazza San Francesco n. 4 OrtonaViale Amendola, 47 Chieti  | Dott.ssa Maria Grazia Capitoli | Direttore Generale | Progetto L.P. 5 “Gestione della cronicità-Prevenzione di forme di cronicità nei pazienti psichiatriciDeliberazione di Giunta Regionale n° 92 del 20.02.2018 ad oggetto “Progetti Obiettivo a rilevanza nazionale ex art. 1, commi 34 e 34 bis della Legge n° 662/96- finanziamento anno 2017.”  |  |