

*Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici*

Denominazione U.O. C. GASBES

Responsabile Dott.ssa Maria Grazia Capitoli

Telefono n. 0871 358717

E-mail assistenza.base@asl2abruzzo.it

Oggetto : tipologia del procedimento	N° pazi enti	Determine dirigenziali di riferimento	Importo annuo complessivo	Nominativo del Responsabile dell' istruttoria al quale rivolgersi per informazioni Tel. _____ Email _____	Nominat ivo del Respons abile dell'adoz ione del provvedi mento finale	Autorità sostitutiv a in caso di ritardo nella conclusio ne del procedi mento	Norme di riferimento: normativa nazionale,regionale,regolamenti	Documenti da allegare per i procedimenti ad istanza di parte
<b>Rimborso spese di trasporto ai pazienti sottoposti a dialisi/ trapiantati assistiti ex ASL Chieti dal 01/09/2014 al 31/08/2015</b>	198	-n. 100 del 03/03/2015 - n. 258 del 18/06/2015 -n. 434 del 14/10/2015	82.311,44€	Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 <a href="mailto:ersilia.defelice@asllancianovasto.it">ersilia.defelice@asllancianovasto.it</a> via Martiri Lancianesi 17-19  Dott.ssa Dina Buracchio 0871/358258 Fax 0871/358792 Via Martiri Lancianesi 17-19 Chieti  Sig.ra Ramona D'Alessandro 0871/358783 Fax 0871/357460 <a href="mailto:ramona.dalessandro@asl2abruzzo.it">ramona.dalessandro@asl2abruzzo.it</a> Via Martiri Lancianesi 17-19	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttor e General e	- L.R. n. 29 del 21 Aprile 1998 e successive modifiche ed integrazioni	<b>Dializzati:</b> - Certificato medico del Centro Dialisi, con data inizio delle terapie - Autocertificazione su modello allegato alla presente - Copia documento di identità in corso di validità - Copia Documento Sanitario e/o Cod. fiscale  <b>Trapiantati:</b> - Certificazione attestante iscrizione liste d'attesa - Attestazioni avvenute

								<ul style="list-style-type: none"> <li>- tipizzazioni tissutali</li> <li>- Certificazione di avvenuto trapianto</li> <li>- Copia documento di identità in corso di validità</li> <li>- Copia Documento Sanitario e/o Cod. Fiscale</li> <li>- Ricevute spese di viaggi</li> <li>- Attestazione di controlli periodici post trapianto</li> </ul>
<b>Liquidazione contributo morbo di Hansen dal 01/01/2014 al 30/06/2014</b>	1	-n 291 del 05/06/2014 -n. 415 del 26/08/2015	7.389,81€	<p>Dr. Giancarlo Piluso Tel. 0873 308725 – fax 0873 308726 – <a href="mailto:Giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it">Giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it</a> Via Michetti, 86 Vasto</p> <p>Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 <a href="mailto:ersilia.defelice@asllancianovasto.it">ersilia.defelice@asllancianovasto.it</a> via Martiri Lancianesi 17-19</p>	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore e Generale	Legge n-. 126/80 – 463/80 – 311/86 – 433/83	<ul style="list-style-type: none"> <li>- istanza di erogazione del contributo in carta libera</li> <li>- Documentazione sanitaria dei controlli effettuati –</li> <li>- Copia documento di identità</li> </ul>
<b>Liquidazione cure climatiche dal 01/01/2014 al 31/12/2014</b>	13	- n. 210 del 04/05/2015	11.725,00€	<p>Dr. Giancarlo Piluso Tel. 0873 308725 – fax 0873 308726 – <a href="mailto:giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it">giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it</a> Via Michetti, 86 Vasto</p> <p>Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 <a href="mailto:ersilia.defelice@asllancianovasto.it">ersilia.defelice@asllancianovasto.it</a> via Martiri Lancianesi 17-19</p>	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore e Generale	DGR n. 273 del 01 04 1981 DGR n. 33/18.5.11.86 Circolare regionale n. 1531 del 12//87	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Istanze da inoltrare a rispettiva Area</li> <li>- Distrettuale</li> <li>- Certificato medico</li> <li>- Copia del documento di identità o copia del certificato di residenza</li> <li>- Certificato dell'Ufficiale Sanitario che attesti l'effettiva permanenza nella località</li> </ul>

								<p>climatica ed il periodo di tale permanenza o analoga dichiarazione da parte dell'autorità di P.S. o dei Carabinieri, o del Sindaco o fattura, ricevuta fiscale rilasciata dall'esercizio alberghiero</p> <p>- Moduli in corso di aggiornamento</p>
<p><b>Corresponsion e assegni terapeutici dal 01/01/2014 al 31/12/2014</b></p>	36	<p>83 del 06/02/2014 174 del 24/03/2014 215 del 08/04/2014 255 del 13/05/2014 316 del 16/06/2014 349 del 09/07/2014 408 del 12/08/2014 448 del 11/09/2014 491 del 07/10/2014 549 del 10/11/2014 613 del 16/12/2014 30 del 26/01/2015</p>	103.692,51 €	<p>Francesca Di Sario tel.085/89173271 fax <a href="tel:0859173232">085/9173232-</a> <a href="mailto:francesca.disario@asl2abruzzo.it">francesca.disario@asl2abruzzo.it</a> C.S.M. P.za S. Francesco Ortona</p>	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	<p>Legge n. 662/96 Deliberazione di Giunta Regionale n° 455 del 23.07.2012</p>	
<p><b>Corresponsion e borse lavoro dal 01/01/2014 al 31/12/2014.</b></p>	52	<p>82 del 06/02/2014 173 del 24/03/2014 214 del 08/04/2014</p>	134.021,27 €	<p>Francesca Di Sario tel.085/9173271 fax <a href="tel:0859173232">085/9173232</a> <a href="mailto:francesca.disario@asl2abruzzo.it">francesca.disario@asl2abruzzo.it</a> C.S.M. Ortona-Piazza San Francesco,4</p>	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore Generale	<p>Legge n. 662/96 Deliberazione di Giunta Regionale n° 455 del 23.07.2012</p>	

		256 del 13/05/2014 315 del 16/06/2014 348 del 09/07/2014 407 del 12/08/2014 449 del 11/09/2014 492 del 07/10/2014 548 del 10/11/2014 614 del 16/12/2014 29 del 26/01/2015						
<b>Contributi per modifica strumenti di guida o autoveicoli privati portatori di handicap ai sensi della L. n. 104/1992, art. 27, e L.R. n. 57/1998, art. 2 dal 01/01/2014 al 31/12/2014</b>	<b>8</b>	n. 256 del 16.06.2015	4.525,28€	Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 0873/308671 Fax 0871/357460 <a href="mailto:Ersilia.defelice@asl2abruzzo.it">Ersilia.defelice@asl2abruzzo.it</a> Via Martiri Lancianesi 17-19- Chieti Via Marco Polo 55/a Vasto	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttor e General e	L. n. 104/1992 LR n. 60/1980 LR n. 57/1998 LR n. 29/2006	Copia della patente di guida; Copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo; Copia della fattura delle modifiche effettuate; copia del verbale di accertamento handicap; autodichiarazione di non aver ricevuto altri contributi a carico dello Stato;

N.B. NON E' POSSIBILE PRODURRE L'ELENCO DEI SOGGETTI BENEFICIARI AI SENSI DELL'ART. 26 CO. 4 DEL D. LGS NR. 33/2013.