

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 dirigenzial i di riferiment o	Importo annuo complessivo	Nominativo del Responsabile dell' istruttoria al quale rivolgersi per informazioni Tel. _____ Email _____	Nomina tivo del Respons abile dell'ado zione del provved imento finale	Autorit à sostituiti va in caso di ritardo nella conclusi one del procedi mento	Norme di riferimento: normativa nazionale, regionale, regolame nti	Documenti da allegare per i procedimenti ad istanza di parte
Rimborso spese di trasporto ai pazienti sottoposti a dialisi/ trapiantati assistiti ex ASL Chieti dal 01/09/2014 al 31/08/2015	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 ersilia.defelice@asllancianovasto.it via Martiri Lancianesi 17-19 0873/308761 via Marco Polo 55/A Vasto 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 ramona.dalessandro@asl2abruzzo.it Via Martiri Lancianesi 17-19	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttr e Generale	- L.R. n. 29 del 21 Aprile 1998 e successive modifiche ed integrazioni	Dializzati: - 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 Trapiantati: - Certificazione attestante iscrizione liste d'attesa - Attestazioni avvenute tipizzazioni tissutali - Certificazione di

									avvenuto trapianto - Copia documento di identità in corso di validità - Copia Documento Sanitario e/o Cod. Fiscale - Ricevute spese di viaggi - Attestazione di controlli periodici post trapianto
Liquidazione contributo morbo di Hansen dal 01/01/2014 al 30/06/2014	1	-n 291 del 05/06/2014 -n. 415 del 26/08/2015	7.389,81€		Dr. Giancarlo Piluso Tel. 0873 308725 – fax 0873 308726 – Giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it Via Michetti, 86 Vasto Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 ersilia.defelice@aslancianovasto.it via Martiri Lancianesi 17-19 0873/308761 via Marco Polo 55/A Vasto	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore e Generale	Legge n-. 126/80 – 463/80 – 311/86 – 433/83	- istanza di erogazione del contributo in carta libera - Documentazione sanitaria dei controlli effettuati – - Copia documento di identità
Liquidazione cure climatiche dal 01/01/2014 al 31/12/2014	13	- n. 210 del 04/05/2015	11.725,00€		Dr. Giancarlo Piluso Tel. 0873 308725 – fax 0873 308726 – giancarlo.piluso@asl2abruzzo.it Via Michetti, 86 Vasto Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax. 0871/357460 ersilia.defelice@aslancianovasto.it via Martiri Lancianesi 17-19 0873/308761 via Marco Polo 55/A Vasto	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	- Istanze da inoltrare a rispettiva Area - Distrettuale - Certificato medico - Copia del documento di identità o copia del certificato di residenza - Certificato dell'Ufficiale Sanitario che attesti l'effettiva permanenza nella località climatica ed il periodo di tale permanenza o analoga

		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							
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	8	n. 256 del 16.06.2015	4.525,28€	Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax 0871/357460 ersilia.defelice@aslancianovasto.it Via Martiri Lancianesi 17-19- Chieti 0873/308671 Via Marco Polo 55/A Vasto	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore e Generale		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;
Liquidazione fatture a farmacia convenzionat a per "Fornitura gratuita farmaci riboflavina, carnitina, tiamina e	2	n. 111 del 14.03.2016	€ 236,19	Dott.ssa Ersilia De Felice 0871/358716 Fax 0871/357460 ersilia.defelice@aslancianovasto.it Via Martiri Lancianesi 17-19- Chieti 0873/308671 Via Marco Polo 55/A Vasto	Dott.ssa Maria Grazia Capitoli	Direttore e Generale	Decreto Commissario ad acta n. 71/2014 Decreto Ministeriale n. 279/2001	- Istanza richiesta fornitura - Copia autorizzazione regionale all'erogazione - Copia del Codice di esenzione RF0030 -Fattura corredata delle prescrizioni del medico e attestante l'avvenuta fornitura	

ubidecarenon e a favore di pazienti affetti da malattia rara.”										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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