

D. Lgs. n. 33/2013 – art. 35 (TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO) al 30 Giugno 2024													
Zona Distretto Lunigiana													
	Descrizione del procedimento	Ufficio del procedimento (recapiti telefonici – indirizzo di posta elettronica)	Procedimento a istanza di parte		Atti/documenti da allegare e modulistica necessaria		modalità con le quali ottenere informazioni sui procedimenti in corso	termine del procedimento con adozione di un provvedimento espresso	procedimenti per i quali il provvedimento può essere sostituito da dichiarazione dell'interessato, ovvero può concludersi con il silenzio o con l'assenso dell'amministrazione e	strumenti di tutela in favore dell'interessato	link di accesso al servizio on line	Modalità per effettuare eventuali pagamenti	nome del soggetto con potere sostitutivo (recapito telefonico – indirizzo di posta elettronica)
1	Interventi per non autosufficienza: erogazione prestazioni Piano assistenziale personalizzato (PAP) ai sensi della legge n.66/2008, DGRT 370/2010	Zona Distretto/SdS Lunigiana- simonetta.amadei@uslnordovest.toscana.it tel.0187 406172 Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	bollettino postale se richiesto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
2	Assegno cura Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA ) di cui alla DGRT 721/2009 e sue successive integrazioni	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60	non previsto		non presente	modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
3	Interventi per Gravissima Disabilità di cui alla Legge 342/2016 e s.m.i.	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	contattare l'Ufficio del procedimento	non previsto		non presente	modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
4	Progettazione e gestione decreto dirigenziale R.T.n. 16591 del 28/07/2023 FSC -"Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare" fondi sociali europei. Sostegno ai servizi di cura Domiciliare Progetto AN.CO.RE)	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email: angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	gli interventi sono erogati con modalità concordate con il beneficiario	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
5	Contributi per progetti di vita indipendente valutazione ed erogazione	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
6	Cure intermedie: attivazione	Zona Distretto/SdS Lunigiana: chiara.bertolini@uslnordovest.toscana.it tel.0187 406169	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	8 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
7	Rilascio certificazioni, adozioni nazionali e internazionali, ztl	Zona Distretto/SdS Lunigiana Responsabile U.F. Dr. Amedeo Baldi Indirizzo email amedeo.baldi@usnordovest.toscana.it tel 0187 -406183	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto	non previsto		non presente	ticket ( In base alla tipologia del certificato) come da nomenclatore regionale. Il certificato per adozioni è esente ticket	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
8	rilascio autorizzazioni farmaceutica integrativa	Zona Distretto/SdS Lunigiana Responsabile U.F. Dr. Amedeo Baldi Indirizzo email amedeo.baldi@usnordovest.toscana.it tel 0187-406183	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
9	Accesso agli atti detenuti dalla Zona Distretto	Zona Distretto/SdS Lunigiana- indirizzi: illenia.borriini@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406156 roberta.pellegrini@uslnordovest.toscana.it tel 0187 406142	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	30 gg	non previsto		non presente	pagamento presso cup se richiesto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
10	Ricovero in strutture residenziali	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Ser.D Dr.ssa Carolina Bianchi carolina.bianchi@uslnordovest.toscana.it tel.0187/423421	SI ○	NO x	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	90 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
11	rilascio certificazioni ad uso medico legale, rilascio relazioni a servizi socio sanitari e rilascio a istituzioni giudiziarie, rilascio certificazioni stato di dipendenza	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Ser.D Dr.ssa Carolina Bianchi carolina.bianchi@uslnordovest.toscana.it tel.0187/423421	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	30 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
12	rilascio relazione clinica ad uso medico legale (relazioni a servizi socio sanitari, relazioni AG, certificati medico legali)	Zona Distretto/SdS Responsabile: Direttore Sanitario Tiziano Dr.ssa Lucia Polese indirizzo email lucia.polese@uslnordovest.toscana.it cell. 366 9115640	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	30 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
13	rilascio certificazioni ad uso medico legale	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Adulti) Dr.ssa Maria Bianchi indirizzo email maria.bianchi@uslnordovest.toscana.it tel.0187/423441	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	15 gg	non previsto		non presente	pagamento presso cup se richiesto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
14	Rilascio autorizzazione per prestazioni riabilitative di tipo residenziale o semi residenziale/ambulatoriale	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Adulti) Dr.ssa Maria Bianchi indirizzo email maria.bianchi@uslnordovest.toscana.it tel.0187/423441	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	15 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
15	Riabilitazione: rilascio autorizzazione	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo email isabella.bernazzani@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406100	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	20 gg dalla richiesta di prima fornitura o tempestivamente ai sensi di legge	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106

16	rilascio relazione clinica ad uso medico legale	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMIA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo email isabella.bernazzani@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406100	SI X	NO ○	SI ○	NO X	contattare l'Ufficio del procedimento	30 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
17	Rilascio autorizzazione per prestazioni riabilitative di tipo residenziale o semi residenziale	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. SMIA (Salute Mentale Infanzia Adolescenza) Dr.ssa Isabella Bernazzani indirizzo email isabella.bernazzani@uslnordovest.toscana.it tel.0187 406100	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	15 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
18	Rilascio documento e/o certificazione per la donna (adulta e minore) che si rivolge al consultorio per IVG	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr.ssa Maria Paola Mori email maria.mori@uslnordovest.toscana.it tel. 347-5986330	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale al colloquio programmato, previo accertamento del diritto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
19	Rilascio certificato per astensione anticipata dal lavoro per patologia	Zona Distretto/SdS Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr.ssa Maria Paola Mori email maria.mori@uslnordovest.toscana.it tel. 347-5986330	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale alla richiesta previo accertamento del diritto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
20	Liquidazione fatture per rette residenziali	Zona Distretto/SdS Lunigiana- raffaella.mazzini@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585- 940212	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	bonifico bancario/postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
21	Liquidazioni a cooperative sociali per interventi sociosanitari	Zona Distretto/SdS Lunigiana- raffaella.mazzini@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585- 940212	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	bonifico bancario/postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
22	Liquidazioni compensi a Consulenti e Collaboratori	Zona Distretto/SdS Lunigiana- raffaella.mazzini@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406149 oppure 0585- 940212	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	modalità concordate con il titolare dell'incarico: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
23	Stipula e/o rinnovo convenzioni/accordi con strutture sociosanitarie (RSA, CD, comunità Terapeutiche)	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale alla necessità di attivare,prorogare, rinnovare la convenzione /accordo	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
24	Erogazione contributi economici socio assistenziali, socio sanitari e contributi erogati su progetti regionali, ministeriali ed europei	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	cadenza mensile	non previsto		non presente	modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
25	Inserimento in strutture residenziali, semi residenziali per interventi di tipo socio assistenziale, socio sanitarie ed educativo per utenti in situazione di fragilità	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60gg	non previsto		non presente	compartecipazione se richiesta con modalità concordate	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
26	Convenzioni Accordi con Enti Istituzioni, associazioni terzo settore/volontariato/ varie per specifiche attività	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Luca Ghelfi indirizzo email luca.ghelfi@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406170 – Eugenia Folegnani indirizzo email eugenia.folegnani@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406154	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	Contestuale alla necessità di attivare,prorogare, rinnovare la convenzione	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
27	Interventi per inserimento socio occupazionali riabilitativo e accompagnamento al lavoro, per utenti afferenti alla Salute mentale, al Ser-D, al Servizio disabili e persone svantaggiate afferenti al servizio sociale	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60 gg	non previsto		non presente	modalità concordate con il beneficiario o chi lo rappresenta: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
28	Assistenza domiciliare/educativa/scolastica per utenti in situazione di fragilità	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	60gg	non previsto		non presente	compartecipazione se richiesta con modalità concordate	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
30	Interventi di assistenza educativa domiciliare,inserimenti in strutture residenziali semi residenziali, affidi famigliari disposti dall'Autorità giudiziaria	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI ○	NO x	SI x	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	90 gg	non previsto	impugnazione del provvedimento dell'autorità giudiziaria	non presente	modalità concordate con il titolare dell'affido: accreditato in c/c bancario o in c/c postale	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
31	erogazioni prestazioni/interventi di cui al Progetto HCP	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI ○X	NO ○	SI x	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	il termine di erogazione intervento viene stabilito dall'INPS sul portale on line	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
32	Progettazione e gestione fondi europei, ministeriali,regionali	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI ○	NO x	SI x	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	rispetto della tempistica del formulario di progetto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
33	Progettazione e gestione fondi Missioni PNRR	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI ○	NO x	SI x	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	rispetto della tempistica del formulario di progetto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
34	Gestione Assegno di Inclusione	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI ○	NO x	SI x	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	rispetto della tempistica del formulario di progetto	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
35	Trasporto sociale per minori disabili presso centro disabilità complessa e trasporto scolastico Istituti superiori	Zona Distretto/SdS Lunigiana- Responsabile Angela Neri email:angela.neri@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406184	SI X	NO ○	SI X	NO ○	contattare l'Ufficio del procedimento	120 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
36	Presa in carico del paziente nella rete delle cure palliative con redazione di un Piano terapeutico individuale.	Responsabile U.F Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia email: antonella.battaglia@uslnordovest.toscana.it cell 3402541323	SI X	NO ○	SI	NO X ○	contattare l'Ufficio del procedimento	5 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106

art. 35 tipologia proc.													
37	Redazione piano terapeutico per uso cannabis medica.	Responsabile U.F Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia email: antonella.battaglia@uslnordovest.toscana.it cell 3402541323	SI X	NO <input type="radio"/>	SI X	NO <input type="radio"/>	contattare l'Ufficio del procedimento	30 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
38	Identificazione dei pazienti con requisiti clinici di appropriatezza per l'inserimento in Hospice	Responsabile U.F Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia email:antonella.battaglia@uslnordovest.toscana.it cell 3402541323	SI X	NO <input type="radio"/>	SI	NO X <input type="radio"/>	contattare l'Ufficio del procedimento	10 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106
39	Affidamento incarichi di consulenza e collaborazione	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106	SI <input type="radio"/>	NO x	SI x	NO <input type="radio"/>	contattare l'Ufficio del procedimento	120 gg	non previsto		non presente	non previsto	Direttore di Zona Distretto/SdS Dott. Marco Formato indirizzo email marco.formato@uslnordovest.toscana.it tel.0187-406141 cell. 340 2482106