

PER CIASCUNA TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO												PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE	
PROCEDIMENTO	Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Unità organizzative responsabili dell'istruttoria	Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari	Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze
EROGAZIONE PRESIDI, PROTESI ED AUSILI TECNICI E VENTILOTERAPIA	EROGAZIONE PRESIDI, PROTESI ED AUSILI TECNICI E VENTILOTERAPIA	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	ROBERTO GUGLIELMANA roberto.guglielmana@asst-val.it tel. 0342/521111		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	30 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESCRIZIONE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	PRESCRIZIONE MEDICO SPECIALISTA/MMG-PDF	UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA SEDE DI DONGO Viale Falck 3 tel. 0344/973527 protesi.do@asst-val.it; SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 tel 0343/67277 protesi.ch@asst-val.it
EROGAZIONE ASSISTENZA INTEGRATIVA (PRODOTTI DIETETICI, NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE, PRESIDI PER DIABETICI)	EROGAZIONE ASSISTENZA INTEGRATIVA (PRODOTTI DIETETICI, NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE, PRESIDI PER DIABETICI)	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	DR ROBERTO GUGLIELMANA roberto.guglielmana@asst-val.it tel. 0342/521111		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	2 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESCRIZIONE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	PRESCRIZIONE MEDICO SPECIALISTA/MMG-PDF	UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA SEDE DI DONGO Viale Falck 3 tel. 0344/973527 protesi.do@asst-val.it; SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 telefono 0343/67303 sceltarevocha.ch@asst-val.it;
EROGAZIONE OSSIGENOTERAPIA	EROGAZIONE OSSIGENOTERAPIA	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	ROBERTO GUGLIELMANA roberto.guglielmana@asst-val.it Tel. 0342/521111		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	3 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESCRIZIONE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	PRESCRIZIONE MEDICO SPECIALISTA	UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA SEDE DI DONGO Viale Falck 3 tel. 0344/973527 protesi.do@asst-val.it; UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 telefono 0343/67303 sceltarevocha.ch@asst-val.it
RILASCIO INVADILITA' CIVILE		DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA .GIOSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361				Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE	UFFICIO INVALIDI CIVILI SEDE DI DONGO Via I.Gentile 11, tel. 0344/973512 invlidi.do@asst-val.it UFFICIO INVALIDI CIVILI SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 telefono 0343/67277 invalidi.ch@asst-val.it;
AUTORIZZAZIONE PER CURE ALL'ESTERO IN PAESI CEE ED EXTRA CEE	AUTORIZZAZIONE	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	15 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA RICHIESTA	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	PRESCRIZIONE PROPOSTA MEDICO SPECIALISTA	UFFICIO ESTERO SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973570 sceltarevocha.do@asst-val.it UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevocha.ch@asst-val.it;

<b>RILASCIO MODULISTICA UE O PAESI CONVENZIONATI</b>	MODULISTICA RICHIESTA	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. <b>0344/490361</b>		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	30 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA RICHIESTA	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	ISTANZA SCRITTA	UFFICIO ESTERO SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;
<b>RIMBORSI SPESE SANITARIE IN FORMA INDIRETTA (Italia ed Estero)</b>	ISTRUTTORIA PER RIMBORSO SPESE SANITARIE IN FORMA INDIRETTA	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. <b>0344/490361</b>		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	90 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA RICHIESTA	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	ISTANZA SCRITTA/FATTURA QUIETANZATA /CERTIFICAZIONE SANITARIA	UFFICIO ESTERO SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;
<b>SCELTA E REVOCA DEL MEDICO CURANTE/ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>	<b>SCELTA E REVOCA DEL MEDICO CURANTE/ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dr.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	IMMEDIATO (SCELTA IN DEROGA 60 GIORNI)	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	AUTOCERTIFICAZIONE/ CERTIFICAZIONE MMG-PDF	UFFICIO SCELTA E REVOCA SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel. 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it; UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;
<b>RILASCIO ESENZIONE : A )PATOLOGIA B) INVALIDITA' C) REDDITO</b>	TESSERINO DI ESENZIONE	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361 Relativamente al rilasciodi esenzioni per patologia, in assenza di certificato medico specialistico riportante il codice di esenzione, il rilascio è a carico del Medico del Distretto Dr. Roberto Guglielmana		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	IMMEDIATO	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	A) CERTIFICAZIONE SPECIALISTICA B) VERBALE INVALIDITA' C) AUTOCERTIFICAZIONE E CARTA D'IDENTITA'	UFFICIO SCELTA E REVOCA SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel. 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it; UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;
<b>RILASCIO CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI</b>	CERTIFICAZIONE MEDICO LEGALE	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361 Per alcuni procedimenti la responsabilità è in capo al Medico Legale Dr. Giorgio Vandoni		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	30 GIORNI	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI CERTIFICAZIONE: AUTOCERTIFICAZIONE, CERTIFICATO ANAMNISTICO DEL MMG, DOCUMENTAZIONE SANITARIA	UFFICIO AMMINISTRATIVO PRENOTAZIONI SEDE DI DONGO Via I. Gentile 11, tel 0344/973539 UFFICIO MEDICINA LEGALE SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67305
<b>CONTRIBUTI PER PRESTAZIONI SANITARIE A INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO</b>	ISTRUTTORIA PER RIMBORSO CONTRIBUTO	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	RIMBORSO ANNUALE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE	UFFICIO ESTERO SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it
<b>EROGAZIONE PRESIDI, PROTESI ED AUSILI TECNICI EXTRA TARIFFARIO</b>	<b>EROGAZIONE PRESIDI, PROTESI ED AUSILI TECNICI EXTRA TARIFFARIO PREVIA AUTORIZZAZIONE DA PARTE UVM</b>	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	30 GIORNI	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	CERTIFICATO DEL MEDICO SPECIALISTA	UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA SEDE DI DONGO Via Falck 3 telefono 0344/973527 protesi.do@asst-val.it UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 telefono 0343/67277 protesi.ch@asst-val.it;
<b>RIMBORSI NEFROPATICI</b>	<b>EROGAZIONE RIMBORSO</b>	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSSI paola.giossi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	RIMBORSO TRIMESTRALE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst-val.it	CERTIFICAZIONE CENTRO DIALISI RELATIVO AGLI ACCESSI EFFETTUATI	UFFICIO SCELTA E REVOCA SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel. 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it, UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 - Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;

VISITE OCCASIONALI	ISTRUTTORIA PER RIMBORSO	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSI paola.giosi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	RIMBORSO TRIMESTRALE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it	RICEVUTA PAGAMENTO PER VISITA AMBULATORIALE O DOMICILIARE MMG/PDF	UFFICIO SCELTA E REVOCA SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel. 0344/973570 sceltarevoca.do@asst-val.it; UFFICIO SCELTA REVOCA SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 - Telefono 0343/67303 sceltarevoca.ch@asst-val.it;
VALUTAZIONI MULTIDIMENSIONALI	Effettuazione valutazione multidimensionale (normativa regionale di riferimento)	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	ELENA NONINI GOBBI MARIA MDDALENA elena.nonini@asst-val.it maria.gobbi@asst-val.it Tel 0344/973550 Tel 0344/973519 Tel. 0343/67349 Tel.0343/67209		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	30 GIORNI	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it	DOCUMENTAZIONE SANITARIA	UNITA' PRESA IN CARICO TERRITORIALE SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973550 - 0344/973519 upct.do@asst-val.it SERVIZIO FRAGILITA' SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 - Telefoni 0343/67349 0343/67209 upct.ch@asst-val.it;
ASSOLVIMENTO DEBITO INFORMATIVO NEI CONFRONTI DI ATS MISURE B1 E B2	Trasmissione dati di rendicontazione	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	ELENA NONINI GOBBI MARIA MDDALENA elena.nonini@asst-val.it maria.gobbi@asst-val.it Tel 0344/973550 Tel 0344/973519 Tel. 0343/67349 Tel.0343/67209		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	SCADENZA REGIONALE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it		UNITA' PRESA IN CARICO TERRITORIALE SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973550 - 0344/973519 upct.do@asst-val.it SERVIZIO FRAGILITA' SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 - Telefoni 0343/67349 0343/67209 upct.ch@asst-val.it;
VALUTAZIONE DOMANDE DI AMMISSIONE AI TIROCINI POST LAUREAM DI PSICOLOGIA E DI SPECIALIZZAZIONE		DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dr.ssa Bruna Dighera sede di Chiavenna bruna.dighera@asst-val. Tel. 0343/67327 336		PRESENTAZIONE DI RICHIESTA FORMALE DI TIROCINIO DA PARTE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE O SUO DELEGATO DELLA	30 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA DOMANDA	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it	PROPOSTA DI CONVENZIONE E PROGETTO FORMATIVO	SERT SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67291 sert.ch@asst-val.it;
RENDICONTAZIONE PRESTAZIONI SERT VERSO ATS		DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dr.ssa Bruna Dighera sede di Chiavenna tel. 0343.67291		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	SCADENZA REGIONALE	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it		SERT SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 Telefono 0343/67291 sert.ch@asst-val.it;
RILASCIO ACCERTAMENTO HANDICAP SCOLASTICO	ACCERTAMENTO HANDICAP SCOLASTICO	DISTRETTO VALCHIAVENNA E ALTO LARIO	Dott.ssa PAOLA GIOSI paola.giosi@asst-val.it Tel. 0344/490361		ACCESSO DIRETTO ALL'UFFICIO COMPETENTE, RICHIESTA TELEFONICA O SCRITTA	60 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA DOMANDA	Non previsto	Strumenti di tutela previsti dalla legge per la specifica materia di riferimento	Non presente	nell'eventualità di effettuare pagamenti la modalità è Pago PA	Direttore Sociosanitario Tel: 0342521069 mail: direzione.sociosanitaria@asst val.it	ISTANZA SCRITTA/CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE/RELAZIONE CLINICA FUNZIONALE/ DOCUMENTAZIONE SANITARIA	UNITA' PRESA IN CARICO TERRITORIALE SEDE DI DONGO Via Falck 3, tel 0344/973550 - 0344/973519 upct.do@asst-val.it SERVIZIO FRAGILITA' SEDE DI CHIAVENNA Via Cereria, 4 - Telefono 0343/67349 upct.ch@asst-val.it;