

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE</b>											
<b>1. ATTIVAZIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179 - convertito in Legge 17 dicembre 2012, n. 221)</b>	<b>Parma</b>	Referente F.S.E. - Dott. Bertè Gianfranco	<a href="mailto:gberte@ausl.pr.it">gberte@ausl.pr.it</a>	0521/393801	documento di identità, codice fiscale, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante, delega per minori e soggetti a tutela	si on line - riferimento Sportelli Unici Distrettuali	immediato all'atto dell'accesso	immediato all'atto di consegna della credenziali	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Fidenza</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	documento di identità, codice fiscale, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante, delega per minori e soggetti a tutela	si on line - riferimento Sportelli Unici Distrettuali	immediato all'atto dell'accesso	immediato all'atto di consegna della credenziali	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Referente distrettuale F.S.E. Dr.ssa De Luca Angela	<a href="mailto:urplanghirano@ausl.pr.it">urplanghirano@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:andeluca@ausl.pr.it">andeluca@ausl.pr.it</a>	0521/865324	documento di identità, codice fiscale, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante, delega per minori e soggetti a tutela	si on line - riferimento Sportelli Unici Distrettuali	immediato all'atto dell'accesso	immediato all'atto di consegna della credenziali	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	sig.ra Capitelli Cristina Sportello Unico	<a href="mailto:ccapitelli@ausl.pr.it">ccapitelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a>	0525/970313 0525/970386	documento di identità, codice fiscale, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante, delega per minori e soggetti a tutela	si on line - riferimento Sportelli Unici Distrettuali	immediato all'atto dell'accesso	immediato all'atto di consegna della credenziali	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>2. RICHIESTA E ATTIVAZIONE DELLA TS-CRS TESSERA SANITARIA-CARTA REGIONALE DEI SERVIZI</b>	<b>Parma</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	05219393632	documento di identità, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line	immediato all'atto dell'accesso	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra Minardi Daniela	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	documento di identità, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line	immediato all'atto dell'accesso	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line	immediato all'atto dell'accesso	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmains@ausl.pr.it">gmains@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413	documento di identità, delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line	immediato all'atto dell'accesso	entro 10/20 giorni dalla richiesta al Mef	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>3. AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO OSPEDALIERO ALL'ESTERO IN CENTRI DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE (D.M. 3.11.1989 E CIRCOLARE N. 33 DEL 12.12.1989)</b>	Parma	Sig.ra Manuela Zambardi	<a href="mailto:mzambardi@ausl.pr.it">mzambardi@ausl.pr.it</a>	0521/393854	modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	Entro 3 giorni inoltro dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere	NO	ricorso amministrativo previsto dalle disposizioni regionali in materia di ricoveri all'estero	liquidazione con accredito su c/c
	Fidenza	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	Entro 3 giorni inoltro dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere	NO	ricorso amministrativo previsto dalle disposizioni regionali in materia di ricoveri all'estero	liquidazione con accredito su c/c
	Sud-Est	Reponsabile Amministrativo Dip. Cure Primarie	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:rgaliani@ausl.pr.it">rgaliani@ausl.pr.it</a>	0521/865103	modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	Entro 3 giorni inoltro dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere	NO	ricorso amministrativo previsto dalle disposizioni regionali in materia di ricoveri all'estero	liquidazione con accredito su c/c
	Valli taro e Ceno	Dr. Sghia Carlo	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	0525/970372	modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	Entro 3 giorni inoltro dell'istanza del paziente al Centro regionale di riferimento. Lo stesso entro 7 gg o 30 gg a secondo della branca di riferimento esprime parere	NO	ricorso amministrativo previsto dalle disposizioni regionali in materia di ricoveri all'estero	liquidazione con accredito su c/c
<b>4. CONTRIBUTO PER CURE CLIMATICHE O SOGGIORNI TERAPEUTICI A INVALIDI DI GUERRA E PER SERVIZIO (L. 833/78 - art. 57 e s.m.i.)</b>	Parma	Dr. Stefania Madureri	<a href="mailto:smadureri@ausl.pr.it">smadureri@ausl.pr.it</a>	0521/393625	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	comunicazione di ammissione alle cure	da 1 mese a tre mesi	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	Fidenza	Sig.ra Minardi Daniela	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	comunicazione di ammissione alle cure	da 1 mese a tre mesi	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	Sud-Est	Responsabile Amministrativo Dip. Cure Primarie	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	comunicazione di ammissione alle cure	da 1 mese a tre mesi	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Maria Rosa Piazza	<a href="mailto:mpiazza@ausl.pr.it">mpiazza@ausl.pr.it</a>	0525/300493	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	comunicazione di ammissione alle cure	da 1 mese a tre mesi	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
<b>5. ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE DI CITTADINI ITALIANI</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521393632">0521393632</a>	documento di indentità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	documento di indentità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Referente Sportello Unico distrettuale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di indentità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
	Valli taro e Ceno	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmainsi@ausl.pr.it">gmainsi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtagliani@ausl.pr.it">dtagliani@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970386">0525/970386</a> <a href="tel:0525970311">0525/970311</a> <a href="tel:0525300407">0525/300407</a> <a href="tel:0525300413">0525/300413</a> <a href="tel:052571231">0525/71231</a>	documento di identità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>6. ISCRIZIONE DEGLI STRANIERI EXTRA-UE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (T.U. 25/7/1998 N. 286 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI)</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521393632">0521393632</a>	documento di identità, permesso di soggiorno e/o ricevuta di rinnovo e altra documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	documento di identità, permesso di soggiorno e/o ricevuta di rinnovo e altra documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità, permesso di soggiorno e/o ricevuta di rinnovo e altra documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmainsi@ausl.pr.it">gmainsi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtagliani@ausl.pr.it">dtagliani@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970386">0525/970386</a> <a href="tel:0525970311">0525/970311</a> <a href="tel:0525300407">0525/300407</a> <a href="tel:0525300413">0525/300413</a> <a href="tel:052571231">0525/71231</a>	documento di identità, permesso di soggiorno e/o ricevuta di rinnovo e altra documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>7. ISCRIZIONE DEGLI STRANIERI UE AL SERVIZIO SANITARIO</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521393632">0521393632</a>	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>NAZIONALE (D. LGS. 03/02/2007 N.30)</b>	<b>Sud-Est</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioli@ausl.pr.it">dtaglioli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970386">0525/970386</a> <a href="tel:0525970311">0525/970311</a> <a href="tel:0525300407">0525/300407</a> <a href="tel:0525300413">0525/300413</a> <a href="tel:052571231">0525/71231</a>	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'iscrizione; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	immediato	immediato	immediato all'atto dell'iscrizione	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>8. RIMBORSO PER TRASPORTO DI PERSONE IN DIALISI</b>	<b>Parma</b>	Responsabile Ufficio Protesica	<a href="mailto:smadureri@ausl.pr.it">smadureri@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521393625">0521393625</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra ra Montecalvo Raffaella	<a href="mailto:rmontecalvo@ausl.pr.it">rmontecalvo@ausl.pr.it</a>	0524/515667	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	<b>Sud-Est</b>	Sig. Fabio Grieco	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fgrieco@ausl.pr.it">fgrieco@ausl.pr.it</a>	0521/865103 0521/865127	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sig. Patrizia Rizzi	<a href="mailto:prizzi@ausl.pr.it">prizzi@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970260">0525/970260</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	all'atto della presentazione della richiesta	da 1 mese a tre mesi per la richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito su c/c
<b>9. SCELTA E REVOCA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA (A.C.N. di Categoria)</b>	<b>Parma</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:521393632">521393632</a>	documento di identità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	all'atto della presentazione della richiesta	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Fidenza</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	documento di identità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	all'atto della presentazione della richiesta	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:autocertificazioni@sudest1@ausl.pr.it">autocertificazioni@sudest1@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	all'atto della presentazione della richiesta	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioli@ausl.pr.it">dtaglioli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970386">0525/970386</a> <a href="tel:0525970311">0525/970311</a> <a href="tel:0525300407">0525/300407</a> <a href="tel:0525300413">0525/300413</a> <a href="tel:052571231">0525/71231</a>	documento di identità e tessera sanitaria; in caso di domiciliazione sanitaria dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	all'atto della presentazione della richiesta	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>10. SCELTA MEDICO O PEDIATRA PER CITTADINI ITALIANI NON RESIDENTI (DOMICILIAZIONE SANITARIA) (A.C.N. di categoria)</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sporellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sporellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	521393632	documento di identità e tessera sanitaria; dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.ri">dminardi@ausl.p.ri</a>	0524/515573	documento di identità e tessera sanitaria; dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:autocertificazioni@sudest@ausl.pr.it">autocertificazioni@sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità e tessera sanitaria; dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmairi@ausl.pr.it">gmairi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	documento di identità e tessera sanitaria; dichiarazione di atto sostitutivo; delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante	si on line - riferimento Sportello Unico	immediato	immediato all'atto della presentazione della richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>11. ASSISTENZA PROTESICA (D.G.R. 1844/2018)</b>	Parma	Responsabile Ufficio Protesica	<a href="mailto:smadureri@ausl.pr.it">smadureri@ausl.pr.it</a>	0521393625	Prescrizione medica ed altra documentazione comprovante il diritto.	Ufficio Protesica	all'atto della presentazione della richiesta	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (con <b>documentazione completa agli uffici</b> )	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Medico Autorizzatore	<a href="mailto:cfattibene@ausl.pr.it">cfattibene@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Prescrizione medica ed altra documentazione comprovante il diritto.	Ufficio Protesica	all'atto della presentazione della richiesta	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (con <b>documentazione completa agli uffici</b> )	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Medico Autorizzatore	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:lzezza@ausl.pr.it">lzezza@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:sbonati@ausl.pr.it">sbonati@ausl.pr.it</a>	0521/865120 0521/865109	Prescrizione medica ed altra documentazione comprovante il diritto.	Ufficio Protesica	all'atto della presentazione della richiesta	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (con <b>documentazione completa agli uffici</b> )	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Responsabile Ufficio Protesica	<a href="mailto:mangella@ausl.pr.it">mangella@ausl.pr.it</a>	0525/970295	Prescrizione medica ed altra documentazione comprovante il diritto.	Ufficio Protesica	all'atto della presentazione della richiesta	in caso di prima fornitura entro 20 giorni dalla presentazione della richiesta (con <b>documentazione completa agli uffici</b> )	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>12. RILASCIO FORMULARI UE S2</b>	Parma	Sig.ra M. Zambardi (S2)	<a href="mailto:mzambardi@ausl.pr.it">mzambardi@ausl.pr.it</a>	521393854	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	<b>entro la data dell'espatrio</b>	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	<b>entro la data dell'espatrio</b>	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Referente Distrettuale mobilità sanitaria internazionale	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	<b>entro la data dell'espatrio</b>	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Dr. Sghia Carlo	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	0525/970372	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	<b>entro la data dell'espatrio</b>	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Parma	Ufficio Medicina di Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	0521/393883	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	<b>entro 30 gg. dalla richiesta</b>	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>13. RICHIESTA MANTENIMENTO PLS OLTRE IL 14ESIMO ANNO DI ETA' (A.C.N. - P.L.S. 2009)</b>	<b>Fidenza</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Medico Responsabile Specialistica Ambulatoriale DCP	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fpoli@ausl.pr.it">fpoli@ausl.pr.it</a>	0521/865102	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmainsi@ausl.pr.it">gmainsi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>14. RICHIESTA SCELTA IN DEROGA MMG/PLS (A.C.N. di categoria)</b>	<b>Parma</b>	Ufficio Medicina di Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	0521/393883	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Fidenza</b>	Referente Distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.r.it">dminardi@ausl.p.r.it</a>	0524/515573	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Medico Responsabile Specialistica Ambulatoriale DCP	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fpoli@ausl.pr.it">fpoli@ausl.pr.it</a>	0521/865102	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmainsi@ausl.pr.it">gmainsi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	Modulo richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>15. RIMBORSO SPESA PER DIALISI IN PAESI EXTRA UE (D.G.R. 111/2011)</b>	<b>Parma</b>	Responsabile Amm.vo DCP	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	521393842	Richiesta utente / nulla osta Centro Dialisi /certificazione centro ove viene effettuata la prestazione/ fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Richiesta utente / nulla osta Centro Dialisi /certificazione centro ove viene effettuata la prestazione/ fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Sud-Est</b>	Sig. -Grieco Fabio	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fgrieco@ausl.pr.it">fgrieco@ausl.pr.it</a>	0521/865127	Richiesta utente / nulla osta Centro Dialisi /certificazione centro ove viene effettuata la prestazione/ fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Dr. Carlo Sghia	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	0525/970372	Richiesta utente / nulla osta Centro Dialisi /certificazione centro ove viene effettuata la prestazione/ fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla richiesta di rimborso	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
<b>16. AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESE PER</b>	<b>Parma</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	521393632	Modulo richiesta rimborso/documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. Dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Modulo richiesta rimborso/documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. Dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>PRESTAZIONI AMBULATORIALI ALL'ESTERO</b>	<b>Sud-Est</b>	Referente Distrettuale mobilità sanitaria internazionale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo richiesta rimborso/documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. Dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Dr. Carlo Sghia	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970372">0525/970372</a>	Modulo richiesta rimborso/documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. Dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
<b>17. RIMBORSO PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE DA CITTADINI ITALIANI IN OCCASIONE DI TEMPORANEI SOGGIORNI ALL'ESTERO</b>	<b>Parma</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521393632">0521/393632</a>	Modulo richiesta rimborso/ documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Modulo richiesta rimborso/ documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Sud-Est</b>	Referente Distrettuale mobilità sanitaria internazionale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo richiesta rimborso/ documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Dr. Carlo Sghia	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970372">0525/970372</a>	Modulo richiesta rimborso/ documentazione comprovante effettuazione prestazione/fattura quietanzata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di comunicazione dello stato estero dell'entità del rimborso/autorizzazione dell'Istituzione estera	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
<b>18. RILASCIO MODELLO EX DPR N. 618 PER LAVORATORI IN DISTACCO PER LAVORO IN PAESI EXTRA UE SENZA ACCORDI BILATERALI (D.P.R. 618/1980)</b>	<b>Parma</b>	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:521393632">521393632</a>	Modulo richiesta compilato dal datore di lavoro corredato da documentazione prevista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato presso Sportello Unico; entro 30 gg. Dal ricevimento se inviato tramite PEC	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Fidenza</b>	Sig.ra Cherobin Sabin	<a href="mailto:scherobin@ausl.pr.it">scherobin@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Modulo richiesta compilato dal datore di lavoro corredato da documentazione prevista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato presso Sportello Unico; entro 30 gg. Dal ricevimento se inviato tramite PEC	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Sud-Est</b>	Referente Distrettuale mobilità sanitaria internazionale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo richiesta compilato dal datore di lavoro corredato da documentazione prevista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato presso Sportello Unico; entro 30 gg. Dal ricevimento se inviato tramite PEC	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	<b>Valli taro e Ceno</b>	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525970386">0525/970386</a> <a href="tel:0525970311">0525/970311</a> <a href="tel:0525300407">0525/300407</a> <a href="tel:0525300413">0525/300413</a> <a href="tel:052571231">0525/71231</a>	Modulo richiesta compilato dal datore di lavoro corredato da documentazione prevista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato presso Sportello Unico; entro 30 gg. Dal ricevimento se inviato tramite PEC	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>19. RILASCIO ATTESTATO DI ESENZIONE DEL PAGAMENTO DEL TICKET PER INVALIDITA', PATOLOGIA, ECC. (normativa nazionale di riferimento per categoria)</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	521393632	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'esenzione (verbale di invalidità o attestazione patologia dello specialista di struttura pubblica) delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante.	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data presentazione richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'esenzione (verbale di invalidità o attestazione patologia dello specialista di struttura pubblica) delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante.	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data presentazione richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:autocertificazioniisudes1@ausl.pr.it">autocertificazioniisudes1@ausl.pr.it</a>	0521/865103	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'esenzione (verbale di invalidità o attestazione patologia dello specialista di struttura pubblica) delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante.	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data presentazione richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	documento di identità e documentazione comprovante il diritto all'esenzione (verbale di invalidità o attestazione patologia dello specialista di struttura pubblica) delega per persone diverse dall'interessato e copia documento di identità del delegante.	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data presentazione richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>20. INSERIMENTO DEL REGISTRO REGIONALE DI CERTIFICAZIONI DI MALATTIA RARA RICONOSCIUTE DA CENTRI EXTRA REGIONE (D.M. 279/2001)</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	521393854	modulo di certificazione rilasciato dal Centro extra RER	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di presentazione certificato	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente Sportello Unico distrettuale	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	modulo di certificazione rilasciato dal Centro extra RER	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di presentazione certificato	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Referente Medico Ambulatoriale distrettuale	<a href="mailto:segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaidcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:lzezza@ausl.pr.it">lzezza@ausl.pr.it</a>	0521/865120	modulo di certificazione rilasciato dal Centro extra RER	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di presentazione certificato	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	modulo di certificazione rilasciato dal Centro extra RER	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla data di presentazione certificato	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>21. PRENOTAZIONE PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI</b>	Parma	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it">sportellounicodistretttoparma@ausl.pr.it</a>	521393854	Prescrizione MMG / PLS / Specialista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato all'atto dell'accesso	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Referente Sportello Unico distrettuale	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Prescrizione MMG / PLS / Specialista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato all'atto dell'accesso	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
<b>L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI ATTRAVERSO IL SISTEMA SI4WEB (D.G.R. 603/2019 - procedura aziendale)</b>	Sud-Est	Referente Distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Prescrizione MMG / PLS / Specialista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato all'atto dell'accesso	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gmaini@ausl.pr.it">gmaini@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:eleonardi@ausl.pr.it">eleonardi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:mgranelli@ausl.pr.it">mgranelli@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pvaracchi@ausl.pr.it">pvaracchi@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dtaglioni@ausl.pr.it">dtaglioni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:dberzolla@ausl.pr.it">dberzolla@ausl.pr.it</a>	0525/970386 0525/970311 0525/300407 0525/300413 0525/71231	Prescrizione MMG / PLS / Specialista	Responsabile del Procedimento	immediato	immediato all'atto dell'accesso	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>22. ASSEGNAZIONE INCARICHI PROVVISORI MMG/PLS (A.C.N. di categoria)</b>	Parma	Ufficio Medicina Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	521393883	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Direttore DCP	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Responsabile Dipartimento Cure Primarie distrettuale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fpoli@ausl.pr.it">fpoli@ausl.pr.it</a>	0521/865102	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Maria Rosa Piazza	<a href="mailto:mpiazza@ausl.pr.it">mpiazza@ausl.pr.it</a>	0525/300493	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>23. VERIFICA DEI REQUISITI PER APERTURA STUDI MEDICI MMG/PLS (A.C.N. di categoria)</b>	Parma	Ufficio Medicina Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	521393883	Verbale di verifica ex art. 36 ACN per la Medicina Generale	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 15 gg. dalla comunicazione di avvenuta apertura	SI	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Ufficio Medicina di Base	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Verbale di verifica ex art. 36 ACN per la Medicina Generale	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 15 gg. dalla comunicazione di avvenuta apertura	SI	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Responsabile Dipartimento Cure Primarie distrettuale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865102	Verbale di verifica ex art. 36 ACN per la Medicina Generale	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 15 gg. dalla comunicazione di avvenuta apertura	SI	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Maria Rosa Piazza	<a href="mailto:mpiazza@ausl.pr.it">mpiazza@ausl.pr.it</a>	0521/300493	Verbale di verifica ex art. 36 ACN per la Medicina Generale	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 15 gg. dalla comunicazione di avvenuta apertura	SI	ricorso giurisdizionale	NO
<b>24. CONTROLLO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.C.N. di categoria)</b>	Parma	Ufficio Medicina Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	521393883	Contratto apertura ADI-ADP-ADR /scheda degli accessi / cartella ADI-ADR diario ADP	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del Medico, controllo tra contratto autorizzato e scheda riepilogativa accessi. Controlli a campione cartelle/schede	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Dott. Claudio Fattibene	<a href="mailto:cfattibene@ausl.pr.it">cfattibene@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Contratto apertura ADI-ADP-ADR /scheda degli accessi / cartella ADI-ADR diario ADP	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del Medico, controllo tra contratto autorizzato e scheda riepilogativa accessi. Controlli a campione cartelle/schede	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Responsabile U.V.G. distrettuale	<a href="mailto:pghizzoni@ausl.pr.it">pghizzoni@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:gpapi@ausl.pr.it">gpapi@ausl.pr.it</a>	0521/865325 0521/865180	Contratto apertura ADI-ADP-ADR /scheda degli accessi / cartella ADI-ADR diario ADP	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del Medico, controllo tra contratto autorizzato e scheda riepilogativa accessi. Controlli a campione cartelle/schede	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Responsabile distrettuale Ufficio Dipartimento Cure Primarie	<a href="mailto:rantolini@ausl.pr.it">rantolini@ausl.pr.it</a>	0525/300467	Contratto apertura ADI-ADP-ADR /scheda degli accessi / cartella ADI-ADR diario ADP	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del Medico, controllo tra contratto autorizzato e scheda riepilogativa accessi. Controlli a campione cartelle/schede	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>25. CONTROLLO PIP OGGETTO DI PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE (A.C.N 2009 per la Medicina Generale)</b>	Parma	Ufficio Medicina Base	<a href="mailto:medbase@ausl.pr.it">medbase@ausl.pr.it</a>	521393883	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del MMG	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Ufficio Medicina di Base	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del MMG	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Medico Responsabile Specialistica Ambulatoriale DCP	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:lzezza@ausl.pr.it">lzezza@ausl.pr.it</a>	0521/865120 0521/865102	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del MMG	NO	ricorso giurisdizionale	NO

PROCEDIMENTO (NOME E RIFERIMENTI NORMATIVI)	UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			DOCUMENTAZIONE NECESSARIA	Per informazioni: orari, modalità di accesso, recapiti tel, posta elettronica	Informazioni stato procedimento	TERMINI CONCLUSIONE	AUTOCERTIFICAZIONI o SILENZIO ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE	MODALITA' DI PAGAMENTO
		Funzione o Nominativo	e-mail	N° telefono							
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Maria Rosa Piazza	<a href="mailto:mpiazza@ausl.pr.it">mpiazza@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525/300493">0525/300493</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla richiesta del MMG	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>26. RIMBORSO SPESA PER PARTO A DOMICILIO (L.R. 26/1998 - Linee Guida Az.le Del. 433/2017)</b>	Parma	Sig.ra E. Chiofalo	<a href="mailto:echiofalo@ausl.pr.it">echiofalo@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:521396612">521396612</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla presentazione rendicontazione contabile	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Fidenza	Sig.ra Daniela Minardi	<a href="mailto:dminardi@ausl.p.rit">dminardi@ausl.p.rit</a>	0524/515573	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla presentazione rendicontazione contabile	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Sud-Est	Responsabile Amministrativo Dip. Cure Primarie	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103 0521/865127	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla presentazione rendicontazione contabile	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Rita Scarpenti	<a href="mailto:rscarpenti@ausl.pr.it">rscarpenti@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525/970340">0525/970340</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla presentazione rendicontazione contabile	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
<b>27. ASSEGNAZIONE INCARICHI PROVVISORI A MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI (A.C.N. 2019 di categoria)</b>	Parma	Ufficio Specialistica	<a href="mailto:mzambardi@ausl.pr.it">mzambardi@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:521393854">521393854</a>	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Fidenza	Direttore DCP	<a href="mailto:rmontecalvo@ausl.pr.it">rmontecalvo@ausl.pr.it</a>	0524/515667	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Sud-Est	Responsabile Dipartimento Cure Primarie distrettuale	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a> <a href="mailto:fgrieco@ausl.pr.it">fgrieco@ausl.pr.it</a>	0521/865127	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Dr. Carlo Sghia	<a href="mailto:csghia@ausl.pr.it">csghia@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525/970372">0525/970372</a>	Graduatoria vigente modulistica dedicata	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 60 gg. dalla comunicazione di recesso del medico titolare	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>28. GESTIONE LISTE DI ATTESA INTERVENTI CHIRURGIA DI CATARATTA</b>	Parma	Coord. Inf. CDS Colorno-Torriale	<a href="mailto:cdscolorno@ausl.pr.it">cdscolorno@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521/316730">0521/316730</a>	lista attesa redatta sulla base della data di presentazione richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla presentazione richiesta (mediante ins. Lista di attesa)	NO	ricorso giurisdizionale	NO
	Valli taro e Ceno	Sig.ra Carla Bazzani	<a href="mailto:cbazzani@ausl.pr.it">cbazzani@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525/970250">0525/970250</a>	lista attesa redatta sulla base della data di presentazione richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla presentazione richiesta (mediante ins. Lista di attesa)	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>29. RIMBORSO TICKET PER PRESTAZIONI NON USUFRUITE O PER PAGAMENTO ERRATO (procedura aziendale prot. n. 54174/2018)</b>	Parma	Ufficio Rimborso ticket	<a href="mailto:cscala@ausl.pr.it">cscala@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521/393845">0521/393845</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla trasmissione della pratica al Servizio Economico Finanziario	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Fidenza	Referente distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:autocertificazionifidenza@ausl.pr.it">autocertificazionifidenza@ausl.pr.it</a>	0524/515573	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla trasmissione della pratica al Servizio Economico Finanziario	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Sud-Est	Referente Distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it">segreteriaadcp_sudest@ausl.pr.it</a>	0521/865103	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla trasmissione della pratica al Servizio Economico Finanziario	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
	Valli taro e Ceno	Referente Distrettuale Sportello Unico	<a href="mailto:aterzaga@ausl.pr.it">aterzaga@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0525/970386">0525/970386</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 90 gg. dalla trasmissione della pratica al Servizio Economico Finanziario	NO	ricorso giurisdizionale	liquidazione con accredito C/C
<b>30. COMODATO D'USO DI PRESIDI SANITARI PER SVOLGIMENTO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE PRESSO U.O.C. SALUTE II.PP. (Regolamento aziendale Delibera 671/2018)</b>	Parma	Dott.ssa E. Picchi	<a href="mailto:saluteistitutipenitenziari@ausl.pr.it">saluteistitutipenitenziari@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521/393220">0521/393220</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla presentazione richiesta formale.	NO	ricorso giurisdizionale	NO
<b>31. RICHIESTA COPIE CARTELLE E REFERTI U.O. SALUTE II.PP. (istruzione operativa az.le)</b>	Parma	Dott.ssa E. Picchi	<a href="mailto:saluteistitutipenitenziari@ausl.pr.it">saluteistitutipenitenziari@ausl.pr.it</a>	<a href="tel:0521/393220">0521/393220</a>	Modulo di richiesta	Responsabile del Procedimento	immediato	entro 30 gg. dalla richiesta	NO	ricorso giurisdizionale	NO