

MAPPATURA DEI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

STRUTTURA : S.C. SALUTE MENTALE

| Descrizione Procedimento e riferimenti normativi | Iniziativa | | Responsabile del procedimento | | | Termine conclusione procedimento e altri termini rilevanti | Tipologia del provvedimento finale | Provvedimento sostituibile da dichiarazione dell'istante/ interessato o ottenibile con silenzio/ assenso | Nome del soggetto con potere sostitutivo telefono, e-mail | Link Modulistica |
|--|------------|-----------|--|--------------------------------|--|---|---|--|---|------------------|
| | di parte | d'ufficio | Cognome Nome | Recapito Telefonico | e-mail | | | | | |
| Liquidazione spese e/o fatture relative alla residenzialità - semiresidenzialità nell'area salute metnale ai sensi della D.C.R. 357-1370 del 28/01/1997 e s.m.i. | | X | Paolo Casamento | 0131 306965 | dsm@aslal.it | 15 -20 gg dalla data registrazione fatture su sistema contabile | Elenco contabile di Liquidazione | NO | Michele Di lella)in qualità di Vicario) | NESSUNO |
| Liquidazione contributi riferiti alle Borse Lavoro e agli Assegni Terpeutici | | X | Paolo Casamento | 0131 306965 | dsm@aslal.it | entro primi 10 gg di ogni mese | Elenco contabile di Liquidazione | NO | Michele Di lella)in qualità di Vicario) | NESSUNO |
| Monitoraggio Borse lavoro e Assegni Terpeutici per pazienti affetti da patologia psichaitrica ed in carico ai Centri di Salute Mentale dell'ASL AL | | X | Dr. M. Di lella (Resposnabile SS Psichaitria Area Nord) D.ssa O. Chiarlone (Responsabile Psichaitria Area Sud | 0131 - 306821 0143 - 332493 | csm.alessandria@aslal.it csm.novi@aslal.it | entro primi 5 gg di ogni mese | Riepilogo mensile per erogazione contributo | NO | nessuno | NESSUNO |