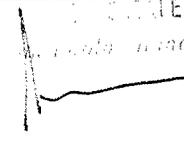


Denominazione Struttura/U.O. Responsabile dei procedimenti	AREA RESIDENZE E INCLUSIONE SOCIALE
Denominazione della tipologia di procedimento amministrativo (sintetica descrizione e riferimenti normativi)	INSERIMENTO IN STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI, LAVORATIVE E SOCIALI
Termine di conclusione di ciascun procedimento e ogni altro termine procedimentale.	30 GIORNI
Nome e cognome del Responsabile del procedimento Rif.: tel. e email	DOTT. GIANFRANCO PITZALIS TEL. 0783/317921 – gianfranco.pitzalis@asloristano.it
U.O.responsabile dell'istruttoria	AREA RESIDENZE E INCLUSIONE SOCIALI
Fonte del termine (eventuale)	PROTOCOLLO
Tempi medi di definizione dei procedimenti ed erogazione dei servizi con riferimento all'esercizio finanziario precedente (art.23, co. 5 della l. n.69/'09).	12 MESI
Per ciascun procedimento amm.vo a istanza di parte indicare l'elenco degli atti e documenti che l'istante ha l'onere di produrre a corredo della istanza (art.6 comma 1, lett.b), comma 2 lett.b),nn.1,4,6 della l.106/'11 di conversione del D.L.n.70/'11 nonché art.6,comma 6 della l.180/'11.	FACSIMILE MODULI – DELIBERE INSERIMENTO E LIQUIDAZIONE FATTURE
ANNOTAZIONI EVENTUALI	

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
 Dott. Gian Paolo Minnai
 A.S.L. n. 5 - ORISTANO
 DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
 Responsabile: Dottor Gian Paolo Minnai

Denominazione Struttura/U.O. Responsabile dei procedimenti	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
Denominazione della tipologia di procedimento amministrativo (sintetica descrizione e riferimenti normativi)	PROGETTI PERSONALIZZATI E DI GRUPPO - INSERIMENTI RESIDENZIALI, SOCIALI E LAVORATIVI
Termine di conclusione di ciascun procedimento e ogni altro termine procedimentale.	30 GIORNI
Nome e cognome del Responsabile del procedimento Rif.: tel. e email	DOTT. GIAN PAOLO MINNAI TEL. 0783/70072 – giampaolo.minnai@asloristano.it
U.O.responsabile dell'istruttoria	DOTT. GIAN PAOLO MINNAI – DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
Fonte del termine (eventuale)	PROTOCOLLO
Tempi medi di definizione dei procedimenti ed erogazione dei servizi con riferimento all'esercizio finanziario precedente (art.23, co. 5 della l. n.69/'09).	60 GIORNI
Per ciascun procedimento amm.vo a istanza di parte indicare l'elenco degli atti e documenti che l'istante ha l'onere di produrre a corredo della istanza (art.6 comma 1, lett.b), comma 2 lett.b),nn.1,4,6 della l.106/'11 di conversione del D.L.n.70/'11 nonché art.6,comma 6 della l.180/'11.	FACSIMILE MODULI
ANNOTAZIONI EVENTUALI	

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
 Dott. Gian Paolo Minnai
A.S.L. n. 5 - ORISTANO
 DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
 Responsabile: Dott. Gian Paolo Minnai



Denominazione Struttura/U.O. Responsabile dei procedimenti	CENTRO SALUTE MENTALE ORISTANO
Denominazione della tipologia di procedimento amministrativo (sintetica descrizione e riferimenti normativi)	PROGETTI PERSONALIZZATI E DI GRUPPO
Termine di conclusione di ciascun procedimento e ogni altro termine procedimentale.	30 GIORNI
Nome e cognome del Responsabile del procedimento Rif.: tel. e email	DOTT.SSA MARIA RAFFAELA CAU TEL. 0783/317923
U.O.responsabile dell'istruttoria	CENTRO SALUTE MENTALE ORISTANO
Fonte del termine (eventuale)	PROTOCOLLO
Tempi medi di definizione dei procedimenti ed erogazione dei servizi con riferimento all'esercizio finanziario precedente (art.23, co. 5 della l. n.69/'09).	30/60 GIORNI
Per ciascun procedimento amm.vo a istanza di parte indicare l'elenco degli atti e documenti che l'istante ha l'onere di produrre a corredo della istanza (art.6 comma 1, lett.b), comma 2 lett.b), nn.1,4,6 della l.106/'11 di conversione del D.L.n.70/'11 nonché art.6, comma 6 della l.180/'11.	FACSIMILE MODULI
ANNOTAZIONI EVENTUALI	

 IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
 Dott. Gian Paolo Minnai

 A.S.L. n.5 - ORISTANO
 DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
 Responsabile: Dottor Gian Paolo Minnai