



Procedimento

Liquidazione competenze mensili spettanti ai punti vendita della piccola e grande distribuzione per la fornitura di alimenti senza glutine a carico S.S.N. in regime di assistenza integrativa

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

Il punto vendita convenzionato con l'AUSL, invia mensilmente fattura elettronica per il rimborso dei prodotti senza glutine erogati agli assistiti residenti in Regione Emilia Romagna, attraverso il buono mensile dematerializzato su tessera abilitata. Al fine della liquidazione, l'ufficio amministrativo effettua il controllo della fattura sulla base dei dati di erogazione trasmessi dai punti vendita all'Archivio Regionale Gestione Buoni (ARGeB) e validati dalla piattaforma regionale, nonché delle condizioni economiche stabilite dall'accordo sottoscritto. ■■■Riferimenti normativi ■■■DM 8 giugno 2001 Legge 123 del 2005 e ss.mm.ii.; DGR 2259/2019; DGR 11747/2019. ■■■Contratti locali tra AUSL di Bologna e gli esercizi comm.li interessati. ■■■DM 8 giugno 2001 Legge 123 del 2005 e smi; ■■■DGR 2259/2019; ■■■DGR 11747/2019. ■■■Contratti locali tra AUSL di Bologna e gli esercizi comm.li interessati.

Articolazione

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

Unità operativa

Funzione Amministrativa Assistenza Farmaceutica Territoriale

Responsabile del procedimento

ANNA SAVARINO

Tel.

051.6597319 (37319)

E-Mail

anna.savarino@ausl.bologna.it

Inizio del procedimento

istanza di parte

Modulistica necessaria

Non è prevista modulistica specifica.

Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza ■■■Tel. 051.6597357 fax 051.65973 ■■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.asul.bologna.it ■■■Mail : Servizio.Farmaceutico@ausl.bologna.it ■■■Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30:13.00 - martedì e giovedì: 14.30:16.30

Termine di conclusione procedimento

liquidazione entro i 60 giorni dalla presentazione

Possibilità di sostituzione con autocertificazione

No

Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso

No

Titolare potere sostitutivo

DENIS SAVINI

Tel. Titolare potere sost.

051 6597357

E-mail Titolare potere sost.

d.savini@ausl.bologna.it