Procedimento
Erogazione contributi in favore di disabili adulti (Dopo di noi, Vita indipendente, ...)
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Il procedimento di competenza distrettuale ha inizio con la ricezione delle richieste racc olte dagli sportelli sociali del Comune. La UASS che riceve tali richieste verifica la sus sitenza dei requisiti per l'erogazione dei contributi e la compatibilità rispetto ai finan ziamenti disponibili. Invio da parte della Uass al competente ufficio amministrativo dell' elenco dei contributi autorizzati per la predisposizione della lista di autorizzazione al pagamento e delle comunicazioni agli utenti.■■DGR 733/2017 (Dopo di noi) - DGR 288/2019 (P rogramma regionale Vita Indipendente)
Articolazione
Distretto Savena Idice
Unità operativa
Unità Attività Socio Sanitarie
Responsabile del procedimento
CHIARA BORESI
Tel.
0516662912
E-Mail
chiara.boresi@ausl.bologna.it
Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale ove diverso dal responsabile del procedimento
Direzione Funzioni Attività Amministrative Distrettuali
Resposabile
MONICA MARABINI
Tel.
051/6224314
E-Mail
m.marabini@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
di ufficio
Modulistica necessaria
Non è prevista modulistica dedicata
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazio ne istanze
Ufficio Amministrativo Area Socio Sanitaria■■Roberta Girotti 051/6224467 ■■dal lunedì al v enerdì dalle 9.00 alle 12.30■■r.girotti@ausl.bologna.it
Modalità informazioni stato procedimento
Ufficio Amministrativo Area Socio Sanitaria■■Roberta Girotti 051/6224467 ■■dal lunedì al v enerdì dalle 9.00 alle 12.30■■r.girotti@ausl.bologna.it
Termine di conclusione procedimento
liquidazione posticipata mensile
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
No
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
DGR 733/2017 (Dopo di noi) - DGR 288/2019 (Programma regionale Vita Indipendente)
Titolare potere sostitutivo
ALBERTO MAURIZZI
Tel. Titolare potere sost.
0516584154
E-mail Titolare potere sost.
alberto.maurizzi@ausl.bologna.it
Modalita'di attivazione del potere sostitutivo
Attivabile tramite posta ordinaria, posta elettronica, contatto telefonico