Procedimento
Autorizzazione allo svolgimento di prestazioni professionali occasionali da parte della di rigenza medica e sanitaria
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
- Ricezione richiesta tramite apposito modulo da parte del medico di effettuazione prestaz ione sanitaria a pagamento presso strutture private non accreditate o altre strutture del SSN ovvero presso il domicilio del paziente;■■■■- Ricezione richiesta tramite apposito mod ulo da parte dell'Ente e/o del paziente;■■■■- Verifica dei presupposti per l'accoglimento delle richieste;■■■■- Accoglimento formale delle richieste ovvero motivato diniego all'aut orizzazione■■■■Normativa nazionale, regionale e regolamentazione aziendale riguardanti pre stazioni sanitarie richieste a pagamento da singoli utenti e svolte individualmente o in e quipe, presso strutture di altra azienda del S.S.N. o di altre strutture sanitarie non acc reditate. In particolare: In particolare:■■■■1) art. 9 del D.P.C.M. 27/3/2000 “Atto di ind irizzo e coordinamento concernente l’attività libero professionale intramuraria del person ale della Dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale”;■■■■2) CCNL Area Sanità – Biennio 2022-2024 sottoscritto il 27 febbraio 2026;■■■■3) Deliberazione della Giunta Regio nale Emilia - Romagna n. 1131 del 2012, “Attività libero professionale intramuraria del pe rsonale della dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale – Direttiva alle Aziend e
Articolazione
Dipartimento dello Staff della Direzione Strategica
Unità operativa
Libera Professione
Responsabile del procedimento
SILVIA ZANOTTI
Tel.
0516225209
E-Mail
silvia.zanotti@ausl.bologna.it
Resposabile
ALDO BONADIES
Tel.
051 6584867
E-Mail
aldo.bonadies@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
1) Modulo di richiesta prestazione professionale occasionale per il Medico;■■■■2) Modulo d i richiesta prestazione professionale occasionale per il Paziente;■■■■3) Modulo di richies ta prestazione professionale occasionale per l'Ente■■ I MODULI SONO TUTTI DISPONIBILI A FO NDO PAGINA NELLA SEZIONE "COLLEGAMENTI" (MODULI E DOCUMENTAZIONE RELATIVI AL PROCEDIMENTO)
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazio ne istanze
UO Libera Professione■■E-mail alp@ausl.bologna.it■■PEC libera.professione@pec.ausl.bologna .it
Modalità informazioni stato procedimento
Telefono 0516225209 / E-mail ad alp@ausl.bologna.it■■■■L'invio degli appositi moduli di ri chiesta può essere effettuato:■■■■a) tramite e- mail ad alp@ausl.bologna.it;■■■■b) a mezzo PEC all'indirizzo libera.professione@pec.ausl.bologna.it;
Termine di conclusione procedimento
7 giorni
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
Si
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
Giudice ordinario

Modalità di pagamento
La UO Libera Professione emette fattura elettronica con avviso di pagamento, che potrà ess ere effettuato tramite piattaforma PagoPa.
Titolare potere sostitutivo
ALDO BONADIES
Tel. Titolare potere sost.
051 6584867
E-mail Titolare potere sost.
aldo.bonadies@ausl.bologna.it
Modalita'di attivazione del potere sostitutivo
In caso di silenzio della UO Libera Professione (SC), è possibile fare richiesta di attiva zione del potere sostitutivo inviando una PEC a protocollo@pec.ausl.bologna.it