

# Attestazione di servizio pediatri di libera scelta

## Tipologie di Procedimento

**Procedimento**

Attestazione di servizio pediatri di libera scelta

**Rif. normativi**

Accordo Nazionale MMG

**Tipo struttura responsabile**

(UO) Unità Operativa

**Struttura responsabile**

Gestione Giuridico Economica Professionisti Convenzionati

**Ufficio procedimento**

Ufficio assistenza primaria e pediatria libera scelta

**Telefono**

0543-733626/733628 0546/601617

**Email**

assistenza.primaria@auslromagna.it pediatria.pls@auslromagna.it

**PEC****Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale**

gestione giuridica economica professionisti convenzionati

**Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale**

Pierdomenico Lonzi

**Conclusione del procedimento**

30 giorni

**Per Informazioni**

ufficio MMG e PLS Forli

**Silenzio assenso**

no possibilità

**Strumenti di tutela**

ricorso giurisdizionale

**Accesso al servizio on-line****Pagamento****Potere sostitutivo****Data di inserimento**

30-12-2016 10:34:06

**Data ultima modifica**

20-10-2020 12:09:21

---

## Se a istanza di parte

---

**Istanza di parte**

no

---

**Informazioni**

---

## Documenti

---

**Nome documento**

---