

# Fornitura di protesi e ausili di cui al Nomenclatore Tariffario

## Tipologie di Procedimento

**Procedimento**

Fornitura di protesi e ausili di cui al Nomenclatore Tariffario

**Rif. normativi**

DPCM 12/01/2017 e DGR ER N. 1844 DEL 05/11/2018

**Tipo struttura responsabile**

(UO) Unità Operativa

**Struttura responsabile**

Home Care e Tecnologie Domiciliari

**Ufficio procedimento**

Front Office Home Care Territoriali dott.ssa Giovanna Sperti

**Telefono**

0543 731121

**Email**

homecare@auslromagna.it

**PEC**

homcecare@pec.auslromagna.it

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

Front Office Home Care Territoriali

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

Dott.ssa Giovanna Sperti Tel 0543 731121

**Conclusione del procedimento**

20 gg

**Per Informazioni**

Front Office Home Care Territoriale

**Silenzio assenso**

no possibilità

**Strumenti di tutela**

Giudice Amministrativo

**Accesso al servizio on-line****Pagamento**

procedimento non soggetto a pagamento

**Potere sostitutivo**

Direttore U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari Ing. Maurizio Patone

**Data di inserimento**

05-01-2017 12:21:48

---

**Data ultima modifica**

18-06-2020

---

## Se a istanza di parte

---

**Istanza di parte**

si

---

**Informazioni**

Prescrizione di Medico specialista SSN

---

## Documenti

---

**Nome documento**

---