

Azienda Socio-Sanitaria Locale N° 5 di Oristano

Scheda di rilevazione del procedimento n. 2

**TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO:** Protocollo reintegro patenti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Struttura/U.O. Responsabile dei Procedimenti** | **D.S.M.D. di Oristano**  ***S.C. Area Dipendenze Patologiche Ser.D. di Oristano***  Direttore Dr.ssa Paola Milia |
| 1-Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili | Procedimento per il reintegro della patente a seguito di ritiro della stessa per guida in stato di ebbrezza (art. 186 del Codice della Strada -CdS-) e/o per l’influenza/uso di sostanze stupefacenti (art. 187 Codice della Strada -CdS-). |
| 2 - Unità organizzative responsabili dell'istruttoria | S.C. Area Dipendenze Patologiche Ser.D. di Oristano. E’ coinvolta, per la parte relativa alla refertazione degli esami laboratoristici previsti nel Protocollo, la S.C. Medicina di Laboratorio del P.O. “S. Martino” di Oristano (Direttore Dr. Roberto Irde, tel. 0783/317274) |
| 3 – Nome del responsabile del procedimento ASL unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | Dr.ssa Paola Milia  Direttore S.C. Area Dipendenze Patologiche  Ser.D. di Oristano  Via Casula, 5 09170 Oristano  tel. 0783/030623  serd.oristano@asloristano.it |
| 4-Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | Non previsto |
| 5-Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano | Dr.ssa Paola Milia  Direttore S.C. Area Dipendenze Patologiche  Ser.D. di Oristano  Via Casula, 5 09170 Oristano  tel. 0783/030623  paola.milia@asloristano.it |
| 6-Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | Non previsto |
| 7-procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio- assenso dell'amministrazione | Non previsto |
| 8-strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli | Strumenti di tutela previsti dalla legge: Strumenti di tutela amministrativa:  - ricorso amministrativo ad istanza di parte (sia in caso di violazione di interessi legittimi che di diritti soggettivi).  Strumenti di tutela giurisdizionale :  1 – autorità giudiziaria ordinaria: Tribunali – corti d'appello in caso di violazione di diritti soggettivi  2- autorità giudiziaria amministrativa:  T.A.R. - Consiglio di Stato – in caso di  violazione di interessi legittimi\*  \*Ad esclusione di alcuni casi eccezionali di cd giurisdizione esclusiva |
| 9-link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | Atti pubblicati nel sito ASL 5 di Oristano ([www.asl5oristano.it](http://www.asl5oristano.it/)), Albo Pretorio e Amministrazione Trasparente |
| 10-modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento | Pagamento dei ticket per l’effettuazione degli esami laboratoristici previsti dal Protocollo reintegro Patenti tramite le seguenti modalità:  -Bonifico bancario a “ASSL N. 5 Oristano”  IBAN: IT79N0101517400000070783392;  -Versamento postale a “ASSL N. 5 Oristano”  IBAN: IT55f0760117400001058801281; |
| 11-nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | Dr. Antonio Mignano  Direttore/Referente D.S.M.D.  piazza S. Martino, 7  tel. 0783/317927/317929 antonio.mignano@asloristano.it |
| 12-risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento | Non previsto |
| **Per i procedimenti a istanza di parte**: |  |
| 1) atti e documenti da allegare all’istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni | Dichiarazione di accettazione protocollo patente, come da modello allegato A al Protocollo reintegro Patenti. |
| 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze | S.C. Area Dipendenze Patologiche  Ser.D. di Oristano  Via Casula, 5 -09170- Oristano  tel. 0783/030623 |
| **Monitoraggio tempi procedimentali** |  |
| Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali. | Come previsto al punto 6 del Protocollo Reintegro Patenti, sono previste verifiche, con periodicità semestrale, della corretta attuazione del Protocollo. |

**Il Direttore/Referente D.S.M.D. di Oristano** Dr. Antonio Mignano