|  |
| --- |
| **S.C. ECONOMICO – FINANZIARIA** |
|   | **A) MACROAREA PROCEDIMENTO.** | **B) SINGOLI PROCEDIMENTI** |  **C) TIPO DI PROVVEDIMENTOCONCLUSIVO PROCEDIMENTO(delibera, lettera, etc.)** | **D) RIFERIMENTINORMATIVI** | **E) TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (N°GIORNI)** | **F) NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** | **G) MODULISTICA** |
| 1 | RICHIESTA COPIE CONFORMI FATTURE EMESSE | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione  | // | 30 giorni | dr. Toni Gencotel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it | // |
| 2 | RICHIESTA SITUAZIONE ESTRATTO CONTO DA PARTE DI CLIENTI | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione | // | 30 giorni | dr. Toni Genco tel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it | // |
| 3 | RICHIESTA COPIE BONIFICI BANCARI EFFETTUATI | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione | // | 30 giorni | dr. Toni Genco tel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it | // |
| 4 | RICHIESTA VERIFICA DI PAGAMENTI EFFETTUATI SU FATTURE PASSIVE  | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione | // | 30 giorni | dr. Toni Genco tel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it | // |
| 5 | RICHIESTA DA PARTE DEI FORNITORI DI CONTROLLO ESTRATTI CONTO | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione | // | 30 giorni | dr. Toni Genco tel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it | // |
| 6 | RICHIESTA DA PARTE DEGLI UTENTI/SOCIETA’ DI RIMBORSI DI PRESTAZIONI NON ESEGUITE O DI DOPPI PAGAMENTI | Ricezione richiesta tramite mail/posta ordinaria/PEC | Comunicazione | // | 30 giorni dal ricevimento del Responsabile del Servizio della corretta richiesta di rimborso | dr. Toni Genco tel. 039/2339805mail: t.genco@asst-monza.it |  |

|  |
| --- |
| **Ai sensi dell'art. 2 c. 9-bis e 9-ter della Legge n. 241/1990 è stato individuato quale soggetto con potere sostitutivo in caso di inerzia del responsabile del procedimento afferente al Dipartimento Amministrativo il Direttore del Dipartimento stesso.****Il privato potrà rivolgersi al predetto responsabile, Email:** **protocollo.generale@@asst-monza.it** **n. di tel. 039 2331, affinché entro un termine pari alla metà di quello originariamente previsto, concluda il procedimento attraverso le strutture competenti e con la nomina di un commissario.** |
| **Avverso i provvedimenti adottati da questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale l'interessato può proporre impugnativa mediante ricorso giurisdizionale avanti il giudice amministrativo o il giudice ordinario competente per materia e territorio ovvero proporre ricorso amministrativo al Presidente della Repubblica nei casi previsti dalla legge.** |