



**PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI**  
(art. 35 Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Procedimento n. 01/DIRP-GASAC

**DENOMINAZIONE DEL PROCEDIMENTO: assegnazione turni disponibili**

a	<p><u>DESCRIZIONE DEL PROCEDIMENTO:</u> Provvedimento adottato dall'Azienda per l'attivazione di nuovi turni, per l'ampliamento di quelli in atto e per la copertura dei turni resesi disponibili.</p> <p><u>RIFERIMENTI NORMATIVI RIFERITI AL PROCEDIMENTO:</u> Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali convenzionati del 23 marzo 2005 e s.m.i.</p>
b	<p><u>UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA:</u> Struttura Semplice GASAC ( Gestione Amministrativa Specialisti Ambulatoriali Convenzionati)</p>
c	<p><u>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:</u> dr. Carlo Montaperto</p> <p><u>RECAPITI TELEFONICI:</u> 02/5799.3058 - 3061</p> <p><u>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE:</u> <a href="mailto:specialistiambulatoriali@icp.mi.it">specialistiambulatoriali@icp.mi.it</a></p> <p><u>UFFICIO COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE</u> U.O.C. Direzione Medica di Presidio dei Poliambulatori</p> <p><u>RESPONSABILE DELL'UFFICIO</u> dr. Carlo Montaperto</p> <p><u>RECAPITI TELEFONICI</u> Contattare la Struttura GASAC ai seguenti recapiti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="mailto:specialistiambulatoriali@icp.mi.it">specialistiambulatoriali@icp.mi.it</a></li><li>• Recapito telefonico: 0257993058 – 3061 – Fax: 0257993062</li></ul>
d	<p>(per i procedimenti ad istanza di parte)</p> <p><u>ATTI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Carta d'identità in corso di validità;</li><li>- Codice Fiscale</li><li>- Dichiarazione di incompatibilità</li><li>- Certificato di Laurea e Specializzazione</li></ul>

	<p>- Iscrizione e Abilitazione all'ordine dei medici</p> <p><b><u>MODULISTICA NECESSARIA:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carta d'identità in corso di validità;</li> <li>- Codice Fiscale</li> <li>- Dichiarazione di incompatibilità</li> <li>- Certificato di Laurea e Specializzazione</li> <li>- Iscrizione e Abilitazione all'ordine dei medici</li> </ul> <p><b><u>INFORMAZIONI/PRESENTAZIONE ISTANZE</u></b></p> <p>Contattare la Struttura GASAC ai seguenti recapiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specialistiambulatoriali@icp.mi.it</li> <li>• Recapito telefonico: 0257993058 – 3061 – Fax: 0257993062</li> </ul> <p>Contattare il Comitato Consultivo Zonale "Milano 1 città"</p>
e	<p><b><u>MODALITA' CON CUI GLI INTERESSATI POSSONO ACQUISIRE INFORMAZIONI RELATIVE A PROCEDIMENTI IN CORSO</u></b></p> <p>Contattare la Struttura GASAC ai seguenti recapiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specialistiambulatoriali@icp.mi.it</li> <li>• Recapito telefonico: 0257993058 – 3061 – Fax: 0257993062</li> </ul>
f	<p><b><u>TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (CON L'ADOZIONE DI UN PROVVEDIMENTO ESPRESSO):</u></b></p> <p>Entro trenta giorni dal ricevimento della dichiarazione di disponibilità del medico individuato.</p>
g	<p><b><u>IL PROVVEDIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PUO ESSERE SOSTITUITO DA UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO ?</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b><u>IL PROCEDIMENTO PUO' CONCLUDERSI CON IL SILENZIO ASSENSO ?</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> SI                      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>
h	<p><b><u>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel corso del procedimento: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta alla P.A. di agire in via di autotutela</li> </ul> </li> <li>- Nei confronti del provvedimento finale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta alla P.A. di agire in via di autotutela</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><small>Sistema Sanitario  Regione Lombardia</small></p> <p><b><u>MODALITA' DI ATTIVAZIONE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel corso del procedimento: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Istanza di parte</li> </ul> </li> <li>- Nei confronti del provvedimento finale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Istanza di parte</li> </ul> </li> <li>- Nei casi di conclusione del provvedimento oltre il termine predeterminato: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Istanza di parte</li> </ul> </li> </ul>
i	<p><b><u>LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE DISPONIBILE IN RETE:</u></b></p> <p style="text-align: center;"><a href="http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza">http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza</a></p>

I	<u>AI FINI DEL PROCEDIMENTO, E' NECESSARIO EFFETTUARE PAGAMENT I?</u> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
m	<u>SOGGETTO CUI E' ATTRIBUITO IL POTERE SOSTITUTIVO IN CASO DI INERZIA:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo – dott.ssa Paola Lattuada</li> <li>- Recapiti telefonici: 025799.5890</li> <li>- Casella di posta elettronica istituzionale: diramm@icp.mi.it</li> </ul> <u>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL POTERE SOSTITUTIVO:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A istanza di parte</li> </ul>
n	<u>RISULTATI DELLE INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non pertinente</li> </ul>