


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

Procedimento n. 05/DIRP-GASAC

**DENOMINAZIONE DEL PROCEDIMENTO: erogazione assegni per il nucleo familiare**

a	<p><u>DESCRIZIONE DEL PROCEDIMENTO:</u>          la normativa prevede il riconoscimento del contributo economico “assegno familiare” che viene erogato ai medici specialisti ambulatoriali per ciascun figlio minore o in condizioni di disabilità riconosciuta, per il coniuge a carico o altri componenti nucleo a carico. Spetta infine anche per i figli maggiorenni di nuclei familiari numerosi (min. 4 figli) gli assegni sono calcolati annualmente (da luglio a giugno) sulla scorta del reddito complessivo familiare, riferito all’anno fiscale precedente, e remunerati secondo apposita tabella a cura dell’INPS.</p> <p><u>RIFERIMENTI NORMATIVI RIFERITI AL PROCEDIMENTO:</u>          D.Lgs. 165/01 e s.m.i.          TUIR</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>          02/5799.3065 - 3054 – 3015 - 3097</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>          02/5799.3065 - 3054 – 3015 - 3097</p> <p><u>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE</u>  <a href="mailto:specialistiambulatoriali@icp.mi.it">specialistiambulatoriali@icp.mi.it</a></p>
d	<p>(per i procedimenti ad istanza di parte)  <u>ATTI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:</u>          - richiesta del medico specialista ambulatoriale convenzionato</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- documento d'identità</li> <li>- <a href="http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza">http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza</a> (modulo aziendale di richiesta di accesso ai documenti amministrativi)</li> </ul> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- richiesta del medico specialista ambulatoriale convenzionato</li> <li>- documento d'identità</li> <li>- <a href="http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza">http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza</a> (modulo aziendale di richiesta di accesso ai documenti amministrativi)</li> </ul> <p><b>INFORMAZIONI/PRESENTAZIONE ISTANZE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ufficio GASAC – Settore Rilevazione Presenze e Stipendi</li> <li>- Indirizzo: Via Andrea Doria, 52 (1° piano) - Milano</li> <li>- Orario: 9:00 – 16:30</li> <li>- Recapiti telefonici: 02/5799.3065 - 3054 – 3015 - 3097</li> <li>- Indirizzo di posta elettronica: <a href="mailto:specialistiambulatoriali@icp.mi.it">specialistiambulatoriali@icp.mi.it</a></li> <li>- Modalità di accesso: libero</li> </ul>
e	<p><b>MODALITA' CON CUI GLI INTERESSATI POSSONO ACQUISIRE INFORMAZIONI RELATIVE A PROCEDIMENTI IN CORSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contattare o presentarsi presso la Struttura GASAC – Settore Rilevazione Presenze e Stipendi.</li> <li>- Recapiti telefonici: 02/5799.3065 - 3054 – 3015 – 3097</li> <li>- Indirizzo di posta elettronica: <a href="mailto:specialistiambulatoriali@icp.mi.it">specialistiambulatoriali@icp.mi.it</a></li> <li>- Accesso agli atti.</li> </ul>
f	<p><b>TERMINE PER LA CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO (CON L'ADOZIONE DI UN PROVVEDIMENTO ESPRESSO):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30 giorni dalla data di segnalazione</li> </ul>
g	<p><b>IL PROVVEDIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PUO ESSERE SOSTITUITO DA UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SI                    <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b>IL PROCEDIMENTO PUO' CONCLUDERSI CON IL SILENZIO ASSENSO ?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI                    <input type="checkbox"/> NO</p>
h	<p><b>STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE:</b></p> <p style="text-align: right;">Sistema Sanitario  Regione Lombardia</p> <p>Nel corso del procedimento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- no</li> </ul> <p>Nei confronti del provvedimento finale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta alla P.A. di agire in via di autotutela</li> </ul> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE:</b></p> <p>Nel corso del procedimento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- no</li> </ul> <p>Nei confronti del provvedimento finale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A istanza di parte</li> </ul> <p>Nei casi di conclusione del provvedimento oltre il termine predeterminato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A istanza di parte</li> </ul>
i	<p><b>LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE DISPONIBILE IN RETE:</b></p>

	<a href="http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza">http://www.icp.mi.it/operazione-trasparenza</a>
l	<p><u>AI FINI DEL PROCEDIMENTO, E' NECESSARIO EFFETTUARE PAGAMENTI?</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p>Diritti di ricerca e riproduzione</p> <p>MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEI PAGAMENTI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cfr art. 5 D. Lgs n. 82/2005 bolletino postale o bonifico bancario</li> </ul>
m	<p><u>SOGGETTO CUI E' ATTRIBUITO IL POTERE SOSTITUTIVO IN CASO DI INERZIA:</u></p> <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> <p><u>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL POTERE SOSTITUTIVO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A istanza di parte</li> </ul>
n	<p><u>RISULTATI DELLE INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Non pertinente</li> </ul>