

**Azienda Sanitaria Locale Oristano**

Sceda di rilevazione del procedimento n.1

**TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO: Certificato Attività Agonistica**

<b>Denominazione Struttura/U.O. Responsabile dei procedimenti</b>	<b>Sevizio Igiene e Sanità Pubblica Direttore Dott.ssa Rita Serpi</b>
1-Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Rilascio Certificato all'Attività Agonistica Sportiva (D.M.18.02.1982)
2-Unità organizzative responsabili dell'istruttoria	S.I.S.P.
3-Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Dott.ssa Alessandra Molari tel. 0783/317023 mail:alessandra.molari@email.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	<b><u>Assunzione diretta</u></b> informazioni presso gli uffici del: <b><u>S.I.S.P. Oristano</u></b> Via Carducci 35 - Telefono: 0783/317704 orario: dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12. e martedì pom. dalle 15.30 alle 17.30. <b><u>S.I.S.P. Bosa</u></b> Via Amsicora, 1 Telefono 0785/225156 orario: dal lunedì al venerdì dalle Ore 9. alle ore 12.30 e lun. pom. dalle 16.00 alle ore 18.00 <b><u>S.I.S.P. Ghilarza</u></b> P.zza San Palmerio s.n. Telefono:0785/560242/267 orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 08. alle ore 13. <b><u>S.I.S.P. Ales</u></b> via 4 Novembre, 30 telef.:0783/9111348 orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 10.00.
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	( D.M. 18.02.1982) 20-30 giorni.
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	Non previsto
9-link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Attualmente non attivo
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	L'Attività di Medicina Sportiva si svolge nei Distretti di Oristano e Ales-Terralba. Solo Atleti maggiorenni: Versamento in c/c postale Euro 40,00 con indicazione della causale: Certificato idoneità medico sportiva agonistica da versare sui: c/c n. 10495091 S.I.S.P. Per il Distretto di

possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Oristano c/c n. 21752092 S.I.S.P. per il Distretto Ales-Terralba - pagamento mediante bonifico bancario codice IBAN IT 92 S 01015 17400000070188520 intestato a: Banco di Sardegna S.p.a. Oristano.
11-nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonchè modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Non previsto
12-risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento	In corso di elaborazione

**Per i procedimenti ad istanza di parte:**

1-atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	1) Richiesta visita medico-sportiva c/0 uffici I.P firmata e timbrata dal Presidente della Società Sportiva della quale l'atleta fa parte.
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	<b><u>Assunzione diretta</u></b> informazioni presso gli uffici del: <b><u>S.I.S.P.</u></b> Oristano Via Carducci 35 - Telefono: 0783/317704 orario: dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12. e martedì pom.dalle 15.30 alle 17.30. <b><u>S.I.S.P.</u></b> Bosa Via Amsicora, 1 Telefono 0785/225156 orario: dal lunedì al venerdì dalle Ore 9. alle ore 12.30 e lun. pom. dalle 16.00 alle ore 18.00 <b><u>S.I.S.P.</u></b> Ghilarza P.zza San Palmerio s.n.- Telefono:0785/560242/267 orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 08. alle ore 13. <b><u>S.I.S.P.</u></b> Ales Via 4 Novembre, 30 – telef.:0783/9111348- dal lunedì al venerdì dalle ore

**Monitoraggio tempi procedurali**

Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedurali	In corso di determinazione
--	----------------------------

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
( Dott.ssa Rita Serpi )