

N.	Nome imprese/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari	Importo del Vantaggio economico corrisposto nell'anno 2022	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed il Funzionario /Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
1	Contributo economico per dialisi domiciliari n. 1 soggetti beneficiari	€.1.749,65	D.A. 834/2011 e ss.mm.ii	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)istanza2) documentazione della Commissione Nefrologica 3) copia documento di riconoscimento 4) Tessera Sanitaria 5) IBAN
2	Rimborso con mezzo proprio pazienti emodializzati n. 19 soggetti beneficiari	€.31.502,61	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)istanza 2)copia documento di riconoscimento 3) Tessera sanitaria 4) Riepiloghi percorsi effettuati 5) numero dialisi effettuate visitate dal centro emodialitico
3	Associazione I Care 06751000826	€.31.426,18	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) numero dialisi effettuate visitate dal centro dialitico 3) fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto.
4	Associazione Concordia 02272320843	€. 234,55	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) numero dialisi effettuate visitate dal Centro Dialitico 3) fatture emesse dall'associazione con specifica della tipologia di trasporto.

5	Associazione Travel Soccorso 05000780824	€ 179.076,02	D.A.1993/11 e ss.mm.ii	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1) riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) numero dialisi effettuate vistate dal centro dialitico 3) fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto.
6	Rimborso spese viaggio /trasporto e soggiorno per cure fuori Regione n. 10	€ 6.760,61	LR Le n. 202/79 e s.m.i	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)istanza 2)Autorizzazione Regionale 2) copia del documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 3) Autocertificazione del reddito 4) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno 6) IBAN
7	Rimborso spese viaggio /trasporto e soggiorno per cure all'estero n. 1 soggetti beneficiari	€ 545,46	L. 20/86	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)istanza 2)Autorizzazione Regionale 2) copia del documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 3) Autocertificazione del reddito 4) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno 6) IBAN 7) mod. S2
8	Rimborso spese sanitario sostenute all'Estero durante un temporaneo soggiorno n.0	€ 0	Mobilità sanitaria internazionale 883/04 e 987/09, Direttiva U.E del Parlamento Europeo n. 24 del 09/03/2011	Assistenza Sanitaria di Base Dr. Cruciano Di Novo	1)copia documento di riconoscimento e tessera Sanitaria 2) documentazione sanitaria per le prestazioni per le prestazioni effettuate all'Estero complete di eventuali fatture 3) IBAN

9	Contributo Disabili Gravissimi soggetti beneficiari n. 196	€. 2.722,480,02	D.M. del 26 Settembre 2016 e D.P.R.S. 589/18 esecutivo dell'art. 9 della L.R. 8/2017 e s.m.i	Socio Sanitaria / Dr.ssa Giuseppina D'Asaro	istanza 2)copia L.104792 art. 3 c. 33)copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 5)copia nomina amministratore di sostegno o copia procura generale o tutela 5)IBAN
---	---	-----------------	---	--	--