

RAGIONE SOCIALE	<b>PORTAPERTA SCS ONLUS IS</b>
CODICE FISCALE PARTITA IVA	<b>0890410251</b>
REGIONE SEDE SOCIALE	<b>REGIONE VENETO - FELTRE (BL)</b>
UNITA' DI OFFERTA	<b>COMUNITA' ALLOGGIO PER PERSONE CON DISABILITA' IL SORRISO</b>

**TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO**

**REGIONE VENETO - AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO-SANITARIA N.1 DOLOMITI - DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.1553 DEL 30/12/2022**

1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili

**ACCORDO CONTRATTUALE AI SENSI DELLA DGRV 1438/2017 TRA AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI E ENTO GESTORI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI UNITA' DI OFFERTA RESIDENZIALI E SMEIRESIDENZIALI PER PERSONE CON DISABILITA':  
AVVIO ATTUAZIONE DELLA DGR N.912/2022 - COMUNITA' ALLOGGIO PER PERSONE CON DISABILITA' "IL SORRISO" -  
DISTRETTO DI FELTRE DECORRENZA 25/12/2022**

2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA DEL DISTRETTO DI FELTRE - dott.ssa MILENA GUGLIELMINETTI - tel 0439883518 - [disabilita.fe@aulss1.veneto.it](mailto:disabilita.fe@aulss1.veneto.it)**

3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

**UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA DEL DISTRETTO DI FELTRE - 0439883518 - [disabilita.fe@aulss1.veneto.it](mailto:disabilita.fe@aulss1.veneto.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 NECESSARIO**

5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano

**NON ESPRESSAMENTE INDICATE : INVIO PEC A: [protocollo.aulss1@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss1@pecveneto.it)**

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

**TERMINE DEL PROCEDIMENTO 30/4/2023**

7) procedimenti per i quali il provvedimento 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 COGENTE**

9) *link* di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione

**NON PREVISTO**

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 possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento

**BONIFICO BANCARIO SU CONTO CORRENTE UNICREDIT SPA IBAN IT37Y02008611000005562631 INTESSTATO A PORTAPERTA SCS ONLUS IS - BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO A SEGUITO DI EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA MENSILE**

11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale

**AULSS 1 DOLOMITI - UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA DEL DISTRETTO DI FELTRE - dott.ssa MILENA GUGLIELMINETTI - tel 0439883518 - [disabilita.fe@aulss1.veneto.it](mailto:disabilita.fe@aulss1.veneto.it)** **L' accordo**

contrattuale si risolve di diritto ai sensi dell'art. 1456 c.c. nei seguenti casi:

- perdita di un requisito soggettivo od oggettivo prescritto in capo al Soggetto accreditato previamente accertato dall'Azienda ULSS;
- accertata incapacità di garantire le proprie prestazioni;
- accertamento – ove applicabile – di situazioni di incompatibilità in relazione ai soggetti operanti per il Soggetto accreditato e ai relativi titolari di partecipazioni.

Nei casi di risoluzione di diritto viene disposta la revoca dell'accreditamento.

L'Azienda ULSS si riserva di sospendere in via cautelare, con apposito atto contenente l'indicazione della durata della sospensione, l'efficacia del presente accordo contrattuale per il tempo necessario ai fini della verifica delle circostanze che determinano la risoluzione di diritto.

L'Azienda ULSS si riserva, inoltre, di disporre analoga sospensione per un tempo espressamente specificato, per altri giustificati motivi attinenti alla regolarità e qualità del servizio.

**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

**NON INDICATI**

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

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA DEL DISTRETTO DI FELTRE VIA BAGNOLS SUR CEZE N.3 apertura dal lunedì al venerdì con orario 8:00 -13:00 mercoledì 15:17:00- dott.ssa Milena Guglielminetti - tel 0439883518 - [disabilita.fe@aulss1.veneto.it](mailto:disabilita.fe@aulss1.veneto.it)**