



## **Procedimento**

Richiesta rimborso ticket

### **Breve descrizione e riferimenti normativi utili**

Richiesta rimborso di pagamenti (Ticket, Fatture di Libera Professione, Tariffe per rilascio copia documentazione sanitaria, Tariffe prestazioni di Sanità Pubblica e Medicina Legale, ecc.) effettuati a fronte di prestazioni prenotate e non effettuate in Azienda USL di Bologna. Principale normativa di riferimento: LEGGE 26 aprile 1982, n. 181 - Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 1982), DPR 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza", Circolare 2/20219 - "Linee guida sull'applicazione delle condizioni di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria"

### **Articolazione**

Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere

### **Unità operativa**

UO Processi Amministrativi dell'Accesso (SC)

### **Responsabile del procedimento**

ELENA MAGRI

### **Tel.**

051 6079685 (Bologna)

### **E-Mail**

e.magri@ausl.bologna.it

### **Inizio del procedimento**

istanza di parte

### **Modulistica necessaria**

modulo richiesta rimborso ticket, modulo per delega, Atto notorio, Procura speciale e irrevocabile all'incasso, per rimborsi ricevute intestate a deceduti.

### **Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze**

invio richiesta mail all'indirizzo gestione.rimborsi@ausl.bologna.it

### **Modalità informazioni stato procedimento**

invio richiesta mail all'indirizzo gestione.rimborsi@ausl.bologna.it

### **Termine di conclusione procedimento**

30 giorni, fatti salvi i casi in cui sia necessario acquisire pareri da soggetti terzi

### **Possibilità di sostituzione con autocertificazione**

No

### **Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso**

No

### **Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge**

Ricorso al Giudice Amministrativo entro 30 giorni dalla conoscenza della decisione o dalla formazione del silenzio

### **Titolare potere sostitutivo**

ALBERTO MAURIZZI

### **Tel. Titolare potere sost.**

0516584154

### **E-mail Titolare potere sost.**

alberto.maurizzi@ausl.bologna.it