|  |  |
| --- | --- |
| **Numero procedimento** | **6** |
| **Denominazione procedimento** | **Rilascio/rinnovo PORTO D’ARMI**  Visita medica per l’accertamento dei requisiti psicofisici minimi per il rilascio/rinnovo Porto d’armi  **D.M 28/4/1998** |
| Sintetica descrizione del procedimento (con indicazione degli eventuali pareri di altri uffici /soggetti prescritti) | La visita medica prevede la verifica dei requisiti minimi previsti dal D.M 28/4/1998 Art. 1 e 2 |
| Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio, recapiti telefonici, casella di posta elettronica istituzionale (ove nominato per la tipologia di procedimento: qualifica e nominativo del responsabile del procedimento e recapiti) | Ufficio: Medicina legale  Responsabile del procedimento: Dr Livia Loi  qualifica: Dirigente medico- Responsabile Servizio  telefono: 0782-470421  mail: lloi@asllanusei.it  PEC: **[serv.medicinalegale@pec.asllanusei.it](mailto:serv.medicinalegale@pec.asllanusei.it)** |
| Per le istanze di parte, indicare: l'elenco degli atti e dei documenti da allegare, eventuali moduli e/o formulari predisposti; gli uffici ai quali rivolgersi per informazioni, gli orari e le modalità di accesso; gli indirizzi, i recapiti telefonici e le caselle di posta elettronica istituzionale dove presentare le istanze; | L’interessato può effettuare la visita presentandosi nell’ambulatorio del Servizio medicina legale in via Trento Lanusei negli orari di ambulatorio munito di.   1. Documento di riconoscimento in corso di validità 2. Certificato anamnestico redatto dal medico di fiducia di data non anteriore a tre mesi 3. Ricevuta versamento euro 26 da effettuare sul CCP 11817087 intestato alla Asl 4 Lanusei- medicina Legale 4. Occhiali + certificazione da cui risulti numero diottrie. 5. Marca da bollo euro 16   Ufficio a cui rivolgersi per informazioni : Medicina legale  Informazioni telefoniche al n° 0782- 470445  Recandosi di persona nelle sedi ufficio in Via Trento Lanusei (al piano terra palazzo Igiene Pubblica) negli orari di ambulatorio.  Pec: [serv.medicinalegale@pec.asllanusei.it](mailto:serv.medicinalegale@pec.asllanusei.it) |
| Il termine fissato per la conclusione del procedimento; nonché le ipotesi in cui il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato, ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio assenso/diniego dell'amministrazione | Immediato, salvo il caso in cui Il medico certificatore ritiene utili ulteriori specifici accertamenti da effettuare presso strutture sanitarie pubbliche. |
| Le modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari | Ricevuta versamento euro 26 da effettuare sul CCP 11917087 intestato alla Asl 4 Lanusei- medicina Legale |
| Ufficio, ovvero qualifica e nominativo del soggetto, cui sia attribuito, in caso di inerzia da parte del responsabile del procedimento, il potere sostitutivo, con indicazione anche delle modalità per attivare tale potere, dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | Responsabile sostituto:non individuato dall’ordinamento interno. |

Il Responsabile del Servizio Dr Livia Loi