REGIONE DEL VENETO
ULSS3 SERENISSIMA

Unità Operativa:	Ser.D.
Responsabile del procedimento:	Dott. Alessandro Pani
***E-mail*:**	alessandro.pani@aulss3.veneto.it
Numero di telefono:	041.529.5862 – 041.260.8250

DESCRIZIONE DEL PROCEDIMENTO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	TERMINE PER LA CONCLUSIONE	NOTE
Certificazione di tossicodipendenza	d.p.r. 9.10.1990, n. 309, e s.m.i.	30 gg.	dal termine degli accertamenti necessari a formulare una diagnosi
Programma di alternativa alla detenzione	d.p.r. 9.10.1990, n. 309, e s.m.i.	30 gg.	dalla richiesta dell'utente o del difensore
Relazione sul caso (polivalente)	d.p.r. 9.10.1990, n. 309, e s.m.i.	30 gg.	dalla richiesta dell'utente o di altri soggetti legalmente legittimati (tutore, amministratore di sostegno se autorizzato dal G.T.)
Relazione sul programma di alternativa alla detenzione	d.p.r. 9.10.1990, n. 309, e s.m.i.	30 gg.	Dalla richiesta del Tribunale di sorveglianza o dell'U.I.E.P.E.
Relazione sul caso per inserimento in Comunità terapeutica	d.p.r. 9.10.1990, n. 309, e s.m.i.	30 gg.	dalla richiesta dell'utente o della Comunità terapeutica, previo consenso dell'utente