



# UNIONE MONTANA VALLI SAVENA - IDICE

SCHEDA DI AREA: N. 2

DENOMINAZIONE DEL PROCEDIMENTO	<b>COLLOCAMENTO A RIPOSO A DOMANDA</b>
DESCRIZIONE ITER PROCEDIMENTO	ricevimento istanza, trasmissione INPDAP
TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO FINALE	atto monocratico di collocamento a riposo
AREA	affari generali
UNITA' ORGANIZZATIVA COMPETENTE	ufficio personale associato
RESPONSABILE PROCEDIMENTO	DIRETTORE GENERALE DR.SSA BORACCI VIVIANA
RECAPITI RESPONSABILE PROCEDIMENTO	☎ 0516527722 ✉ boracci@boracci@unionevallisavenaidice.bo.it PEC <a href="mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it">unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it</a>
RESPONSABILE PROVVEDIMENTO FINALE	DIRETTORE GENERALE DR.SSA BORACCI VIVIANA
RECAPITI RESPONSABILE PROVVEDIMENTO FINALE	☎ 0516527722 ✉ boracci@boracci@unionevallisavenaidice.bo.it PEC <a href="mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it">unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it</a>
TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO	DIRETTORE GENERALE DR.SSA BORACCI VIVIANA
RECAPITI TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO	☎ 0516527722 ✉ boracci@boracci@unionevallisavenaidice.bo.it PEC <a href="mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it">unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it</a>
MODALITÀ PER ATTIVARE IL POTERE SOSTITUTIVO	Presentazione al protocollo: orari da LUN a VEN dalle ore 9.00 alle ore 12.00 Fax 051 774690 Pec <a href="mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it">unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it</a>
PARERI RICHIESTI	INPDAP
RIFERIMENTI NORMATIVI	L. 247/2007 - Circ. INPDAP 10/2004
TERMINE DI CONCLUSIONE	90 GIORNI (L'INPDAP richiede la documentazione per erogare la pensione almeno 3 mesi prima della data di pensionamento; il termine decorre pertanto dai 180 gg. precedenti la data del collocamento a riposo in caso di domanda presentata prima dei 180 gg, ovvero dalla data della domanda in caso di presentazione dopo i 180 gg.)
MODALITÀ DI PRESENTAZIONE ISTANZA	Presentazione al protocollo: orari da LUN a VEN dalle ore 9.00 alle ore 12.00 Fax 051 774690 Pec <a href="mailto:unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it">unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it</a>
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	quella indicata dalle circolari INPDAP
CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ	raggiungimento dei limiti minimi di servizio

AGGIORNAMENTO

revisione	data,
-----------	-------

firma