



UNIONE MONTANA VALLI SAVENA - IDICE

SCHEDA DI AREA: N. 5

DENOMINAZIONE DEL PROCEDIMENTO	RICONOSCIMENTO DIPENDENZA INFERMITÀ DA CAUSA DI SERVIZIO
DESCRIZIONE ITER PROCEDIMENTO	ricezione istanza, verifica dei contenuti, trasmissione commissione ospedaliera, acquisizioni di eventuali altri pareri, decisioni e trasmissione altri enti interessati
TIPOLOGIA DI PROVVEDIMENTO FINALE	atto monocratico di riconoscimento causa di servizio
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 unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it
RESPONSABILE PROVVEDIMENTO FINALE	DIRETTORE GENERALE DR.SSA BORACCI VIVIANA
RECAPITI RESPONSABILE PROVVEDIMENTO FINALE	☎ 0516527722 ✉ boracci@boracci@unionevallisavenaidice.bo.it PEC unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it
TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO	DIRETTORE GENERALE DR.SSA BORACCI VIVIANA
RECAPITI TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO	☎ 0516527722 ✉ boracci@boracci@unionevallisavenaidice.bo.it PEC unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it
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 unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it
PARERI RICHIESTI	sussistenza della causa
RIFERIMENTI NORMATIVI	DPR n. 461/2001 - DPR n. 686/1957 - L. n. 662/1996
TERMINE DI CONCLUSIONE	240 giorni (Termine fissato dal D.P.R. n. 461/2001 art. 5, 6, 7, 11, 14)
MODALITÀ DI PRESENTAZIONE ISTANZA	Presentazione al protocollo: orari da LUN a VEN dalle ore 9.00 alle ore 12.00 Fax 051 774690 Pec unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA	certificazioni attestanti la causa di servizio
CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ	sussistenza della causa

AGGIORNAMENTO

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

firma