

## PROCEDIMENTI RIPARTIZIONE DEL PERSONALE

<b>AREA PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE PROCEDIMENTO</b>	<b>TERMINI IN GIORNI</b>	<b>DECORRENZA</b>	<b>UOR</b>	<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>(Art. 35, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013)</i></b>	<b>DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA ALLEGARE AI SOLI PROCEDIMENTI SU ISTANZA DI PARTE <i>(Art. 35, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013)</i></b>	<b>TITOLARE POTERE SOSTITUTIVO IN CASO DI INERZIA <i>(Art. 35, c. 1, lett. m), d.lgs. n. 33/2013)</i></b>
<p>Richieste commissione medica di verifica idoneità servizio e inabilità C.C.N.L. 16/10/2008, art. 35, L.n. 335/95, L. n. 300/70 e D.P.R. n. 271/2011</p>	<b>45</b>	dalla ricezione istanza dell'interessato	UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE	<b>NOME: RITA ZEFFERI</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b>	<b>ATTI: DOMANDA DELL'INTERESSATO O INIZIATIVA D'UFFICIO</b>  <b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: CERTIFICAZIONI MEDICHE</b>  <b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b>  <b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b>  <b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b>  <b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b>  <b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b>	<b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b>  <b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b>  <b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b>

<p>Congedo per motivi di servizio all'estero del coniuge</p> <p>N.L. 16/10/2008, art. 33</p> <p>C.C.</p>	<p><b>45</b></p>	<p>dalla ricezione istanza dell'interessato</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE</p> <p><b>:NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b></p> <p><b>ATTI: DOMANDA DELL'INTERESSATO</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: DICHIARAZIONE ENTE APPARTENENZA CONIUGE</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b></p> <p><b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p> <p><b>: ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b></p> <p><b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p>	<p><b>: NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>
<p>Aspettativa per cooperaz. Paesi in via di sviluppo Legge n. 49/87</p>	<p><b>45</b></p>	<p>dalla ricezione istanza dell'interessato</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE</p> <p><b>NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE:</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p>

			<p><b>RITA.ZEFFERI@UNIP G.IT</b></p> <p><b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b></p> <p><b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p>
<p>Aspettativa per tutela dipendenti in particolari condizioni psico-fisiche</p> <p>C.C.N.L. 16/10/2008, art. 40</p>	<b>45</b>	dalla ricezione istanza dell'interessato	<p><b>UFFICIO : NOME: RITA RILEVAZIO ZEFFERI</b></p> <p><b>NE</b></p> <p><b>PRESENZE</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE:</b></p> <p><b>RITA.ZEFFERI@UNIP G.IT</b></p> <p><b>ATTI: DOMANDA DELL'INTERESSATO</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: CERTIFICAZIONE MEDICA</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: NO</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b></p> <p><b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p> <p><b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b></p> <p><b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p> <p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLION I@UNIPG.IT</b></p> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>

<p>Collocamento in congedo di maternità</p> <p>D.Lgs n, 151/2001 CCNL 16/10/2006, art. 31</p>	<p><b>45</b></p>	<p>dalla ricezione dichiarazione di nascita</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE</p>	<p><b>NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE:</b></p> <p><b>RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>ATTI: DICHIARAZIONE DI NASCITA</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: NO</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: NO</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b></p> <p><b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p> <p><b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b></p> <p><b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>
<p>Autorizzazione benefici Legge n. 104/92 - Legge 104/92</p>	<p>30</p>	<p>Dalla ricezione istanza dell'interessato</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE</p>	<p><b>NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE:</b></p> <p><b>RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>ATTI: ISTANZA DELL'INTERESSATO</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: VERBALE COMMISSIONE MEDICA</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p> <p><b>MODALITA' DI</b></p>

				<b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b>  <b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b>  <b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b>	<b>ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b>  <b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b>
Concessione congedo assistenza portatori di handicap D.Lgs n. 151/2001	30	Dalla ricezione istanza dell'interessato	<b>UFFICIO RILEVAZIONE PRESENZE</b>  <b>NOME: RITA ZEFFERI</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b>	<b>ATTI: ISTANZA DELL'INTERESSATO</b>  <b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: NO</b>  <b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b>  <b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b>  <b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b>  <b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b>  <b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b>	<b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b>  <b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b>  <b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b>

<p>Concessione congedo per motivi di famiglia, studio e formazione - C.C.N.L. 16/10/2008 art. 32</p>	<p>30</p>	<p>dalla ricezione istanza dell'interessato</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONI PRESENZE</p>	<p><b>NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>ATTI: ISTANZA DELL'INTERESSATO</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: CERTIFICAZIONE MEDICA/AUTOCERTIFICAZIONE</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: SI</b></p> <p><b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p> <p><b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00-17,00</b></p> <p><b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p> <p><b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>
<p>Aspettativa per Dottorato di ricerca, Borsa di studio, Altra esperienza lavorativa art.2, c.1, L. 476/84, modif. art.52, c. 57, L. 448/2001, C.C.N.L. 16/10/2008, art. 37</p>	<p>45</p>	<p>dalla ricezione istanza dell'interessato</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONI PRESENZE</p>	<p><b>NOME: RITA ZEFFERI</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852215</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: RITA.ZEFFERI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>ATTI: ISTANZA DELL'INTERESSATO</b></p> <p><b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: AUTOCERTIFICAZIONE/ DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO</b></p> <p><b>MODULISTICA NECESSARIA: DOMANDA SCARICABILE DAL SITO UNIPG</b></p> <p><b>FAC SIMILE PER LE</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b></p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b></p> <p><b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b></p>

				<b>AUTOCERTIFICAZIONI:</b> <b>SI</b>	<b>MODALITA' DI</b> <b>ATTIVAZIONE DI TALE</b> <b>POTERE:</b>
				<b>UFFICIO A CUI</b> <b>RIVOLGERSI:</b> <b>MEDESIMO</b>	<b>ISTANZA</b> <b>DELL'INTERESSATO O</b> <b>D'UFFICIO</b>
				<b>ORARI E MODALITA' DI</b> <b>ACCESSO:</b> <b>LUN-MER-VEN</b> <b>11,00-13.00; MAR</b> <b>15,00 -17,00</b>	
				<b>INDIRIZZO:</b> <b>PIAZZA UNIVERSITA' 1 -</b> <b>PG</b>	
				<b>RECAPITI TELEFONICI:</b> <b>0755851</b>	
Aspettativa periodo di prova presso altra Amministrazione C.C.N.L. 16/10/2008 art. 20	30	dalla ricezione istanza dell'interessato	<b>UFFICIO</b> <b>RILEVAZIONE</b> <b>PRESENZE</b>	<b>NOME: RITA</b> <b>ZEFFERI</b>  <b>RECAPITI</b> <b>TELEFONICI:</b> <b>0755852215</b>  <b>CASELLA DI POSTA</b> <b>ELETTRONICA</b> <b>ISTITUZIONALE:</b>  <b>RITA.ZEFFERI@UNIP</b> <b>G.IT</b>	<b>ATTI: ISTANZA</b> <b>DELL'INTERESSATO</b>  <b>DOCUMENTI DA</b> <b>ALLEGARE:</b> <b>AUTOCERTIFICAZIONE/</b> <b>DICHIARAZIONE</b> <b>DATORE DI LAVORO</b>  <b>MODULISTICA</b> <b>NECESSARIA:</b> <b>ISTANZA LIBERA</b>  <b>FAC SIMILE PER LE</b> <b>AUTOCERTIFICAZIONI:</b> <b>SI</b>
				<b>RECAPITI</b> <b>TELEFONICI:</b> <b>0755852129</b>	<b>NOME:</b> <b>DIRIGENTE DOTT.</b> <b>PADIGLIONI</b> <b>MAURIZIO</b>  <b>RECAPITI</b> <b>TELEFONICI:</b> <b>0755852129</b>
				<b>CASELLA DI POSTA</b> <b>ELETTRONICA</b> <b>ISTITUZIONALE:</b>  <b>RITA.ZEFFERI@UNIP</b> <b>G.IT</b>	<b>CASELLA DI POSTA</b> <b>ELETTRONICA</b> <b>ISTITUZIONALE:</b>  <b>MAURIZIO.PADIGLIONI</b> <b>I@UNIPG.IT</b>
				<b>UFFICIO A CUI</b> <b>RIVOLGERSI:</b> <b>MEDESIMO</b>	<b>MODALITA' DI</b> <b>ATTIVAZIONE</b> <b>DI TALE POTERE:</b>
				<b>ORARI E MODALITA' DI</b> <b>ACCESSO:</b> <b>LUN-MER-VEN</b> <b>11,00-13.00; MAR</b> <b>15,00 -17,00</b>	<b>ISTANZA</b> <b>DELL'INTERESSATO O</b> <b>D'UFFICIO</b>
				<b>INDIRIZZO:</b> <b>PIAZZA UNIVERSITA' 1 -</b> <b>PG</b>	

<p>Irrogazione sanzione per assenza a visita fiscale D.L. n. 463/83</p>	<p>30</p>	<p>Data di arrivo giustificazioni dipendente</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONI PRESENZE</p>	<p><b>NOME: CARLO GAMBUCCI</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852351</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: CARLO.GAMBUCCI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b> <b>ATTI: NO</b> <b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: NO</b> <b>MODULISTICA NECESSARIA: NO</b> <b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: NO</b> <b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b> <b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO: LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</b> <b>INDIRIZZO: PIAZZA UNIVERSITA' 1 - PG</b> <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755851</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b>  <b>MODALITA' DI ATTIVAZIONE DI TALE POTERE: ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>
<p>Approvazione deroghe orario di lavoro</p>	<p>30</p>	<p>Data di ricevimento istanza responsabile di struttura</p>	<p>UFFICIO RILEVAZIONI PRESENZE</p>	<p><b>NOME: CARLO GAMBUCCI</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852351</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: CARLO.GAMBUCCI@UNIPG.IT</b></p>	<p><b>ATTI: NO</b> <b>DOCUMENTI DA ALLEGARE: NO</b> <b>MODULISTICA NECESSARIA: NO</b> <b>FAC SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI: NO</b> <b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI: MEDESIMO</b></p>	<p><b>NOME: DIRIGENTE DOTT. PADIGLIONI MAURIZIO</b>  <b>RECAPITI TELEFONICI: 0755852129</b>  <b>CASELLA DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE: MAURIZIO.PADIGLIONI@UNIPG.IT</b>  <b>MODALITA' DI</b></p>

			<p><b>ORARI E MODALITA' DI ACCESSO:</b> LUN-MER-VEN 11,00-13.00; MAR 15,00 -17,00</p> <p><b>INDIRIZZO:</b> PIAZZA UNIVERSITA' 1 PG</p> <p><b>RECAPITI TELEFONICI:</b> 0755851</p>	<p><b>ATTIVAZIONE DI TALE POTERE:</b></p> <p><b>ISTANZA DELL'INTERESSATO O D'UFFICIO</b></p>
--	--	--	---	--