



ASL N. 2 OLBIA

SCHEDA PROCEDIMENTO N°6

DENOMINAZIONE STRUTTURA / STRUTTURA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	S.Pre.S.A.L. ASL Olbia
Denominazione procedimento	Richiesta di verifica periodica -successiva alla prima- delle attrezzature di lavoro di cui all'allegato VII del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni: - apparecchi di sollevamento - attrezzature e/o insiemi a pressione
Sintetica descrizione del procedimento (con indicazione degli eventuali pareri di altri uffici / soggetti prescritti)	ISTANZA DI PARTE Procedura: - verifica della congruità della richiesta - esecuzione della verifica da parte del personale incaricato o attivazione della procedura di delega a un soggetto abilitato - sopralluogo di verifica - verifica dell'avvenuto pagamento - emissione del verbale di verifica periodica - emissione della fattura di pagamento da parte del Servizio Bilancio dell'Asl
Riferimenti normativi	DLgs 81/08, art. 71 e allegato VII D.Min. 11/04/2011 Decreto Dirigenziale 31/07/2013
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, recapiti telefonici, casella di posta elettronica istituzionale)	S.Pre.S.A.L. ASL Olbia Viale Aldo Moro c/o Presidio San Giovanni di Dio Direttore del Servizio Dr. Pietro Masia e-mail: spresal.olbia@aslolbia.it PEC: spresal@pec.aslolbia.it Tel. segreteria 0789552137 Responsabile del procedimento il Direttore del Servizio dott. Pietro Masia
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;	documenti da allegare: - domanda di verifica periodica -successiva alla prima- degli apparecchi di sollevamento - domanda di verifica periodica -successiva alla prima- delle attrezzature e/o insiemi in pressione - elenco locale dei soggetti abilitati all'effettuazione delle verifiche periodiche
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	30 gg. dalla presentazione della domanda
Gli strumenti di tutela, amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato avverso decisioni sfavorevoli relativamente al procedimento	Ricorso al TAR (indicazione subordinata alla verifica degli Affari Generali e Legali)
Le modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari	Versamento sul seguente CCP 11536075 indicando nella causale di pagamento il n° di matricola dell'attrezzatura sottoposta a verifica

<p>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</p>	<p>Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione Viale Aldo Moro c/o Presidio San Giovanni di Dio e-mail: direttore.dipartimentoprev@aslolbia.it</p>
---	---