

Per ciascuna tipologia di procedimento d'ufficio e procedimento ad istanza di parte trattato dalla Unità Organizzativa

Solo per i procedimenti ad istanza di parte

Descrizione del procedimento	Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Termine fissato dalla normativa per la conclusione del procedimento e ogni altro termine rilevante (espresso in giorni / mesi/anni)	Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Procedimento che può concludersi con il silenzio assenso (si / no)	Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari (IBAN, C/C postale, etc)	link di accesso al servizio online, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac simile per le autocertificazioni
Procedura per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria	RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO: Dott. Vincenzo Miccoli e-mail: v.miccoli@oncologico.bari.it	30 gg	RESPONSABILE UFFICO ALPI: DR. PIETRO MILELLA tel. 080 5555014 fax. 080 5555013 e-mail: p.milella@oncologico.bari.it	no	nessuno	non previsto	modulo richiesta autorizzazione