

# Denuncia di infortunio sul lavoro di un dipendente

Materia: personale

Procedimento: Denuncia di infortunio sul lavoro di un dipendente

Normativa: D.P.R. 1124/65

Unità Organizzativa competente: Ufficio Staff

Responsabile del procedimento: Direttore Comandante Enrico Maran – e-mail: [segreteria@consorziopadovaovest.it](mailto:segreteria@consorziopadovaovest.it) – tel. 049/8056430

Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale: Direttore Comandante Enrico Maran - mail: [segreteria@consorziopadovaovest.it](mailto:segreteria@consorziopadovaovest.it) – tel. 049/8056430

Ufficio a cui poter chiedere informazioni: Ufficio Staff E-Mail: [segreteria@consorziopadovaovest.it](mailto:segreteria@consorziopadovaovest.it)  
Tel. 049.8056430 orari apertura: dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00, lunedì e mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00

Termine conclusione: 2 giorni

Modalità di avvio: d'ufficio

Dia/Silenzio assenso/silenzio rifiuto: No/No/No

E-mail istituzionale a cui far pervenire le istanze: PEC: [consorzio-pm.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:consorzio-pm.pd@cert.ip-veneto.net)

Fasi del procedimento: Acquisizione certificazione medica attestante l'infortunio – Predisposizione denuncia da inviare all'INAIL e all'Autorità di P.S.

Sostituto in caso di inerzia: Dott.ssa Stefania Malparte (Tel. 0498056430: e-mail: [segreteria@consorziopadovaovest.it](mailto:segreteria@consorziopadovaovest.it))

Modalità di attivazione del potere sostitutivo: istanza presentata via PEC: [consorzio-pm.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:consorzio-pm.pd@cert.ip-veneto.net) o su supporto cartaceo da far pervenire all'ufficio protocollo dell'Ente (via Roma n. 60 – 35030 Selvazzano Dentro)