

N.	Descrizione sintetica procedimento	Unità Operativa responsabile dell'istruttoria	Responsabile del procedimento  (con recapiti tel e posta elettr. Istituzionale)	Nome del sostituto in caso di inerzia  (con recapiti tel e posta elettr. Istituzionale)	Fonti Normative	Inizio procedimento	Atto conclusivo	Termine procedimento
1	Ritiro referti	Direzione Sanitaria	Ambulatorio Analisi Cliniche  Dott.: Santoro Luigi Tel.: 0686895611 Email: luigi.santoro@studionomentano.it  orari per accesso uffici: 09:00-15:00	Dott.: Pizzo Diego Tel.: 0686895611 Email: diego.pizzo@studionomentano.it  orari per accesso uffici: 09:00-15:00	art. 35 D.Lgs.33/2013	Istanza presentata con modalità cartacea	Referto	in giornata, salvo diversa tempistica
2	Reclamo	U.R.P.	Dott.: Santoro Luigi Tel.: 3315086199/0686895611 Email: luigi.santoro@studionomentano.it  orari per accesso uffici: 09:00-15:00	Dott.: Santoro Marco Tel.: 3315086199/0686895611 Email: marco.santoro@studionomentano.it  orari per accesso uffici: 09:00-15:00	art. 35 D.Lgs.33/2013	Reclamo in carta semplice, anche in forma anonima, presentato presso l'Accettazione	Risposta	15 giorni