

## **ASSENZA PER MALATTIA – PERIODI INFERIORI A 40 GIORNI LAVORATIVI CONSECUTIVI**

Lo specializzando che si assenta per malattia per periodi inferiori a 40 giorni lavorativi consecutivi deve inviare, tramite l'email di Ateneo, il certificato medico a: [sportellospecialità@unipv.it](mailto:sportellospecialità@unipv.it). Non è richiesta la compilazione di istanza.

Nel caso di proseguimento della malattia senza soluzione di continuità, lo specializzando deve inviare il/i nuovo/i certificato/i per email sempre all'indirizzo di sportello. L'eventuale necessità di compilazione dell'istanza di cui sotto, in caso di malattia superiore a 40 giorni lavorativi consecutivi, sarà comunicata allo specializzando dalla UOC Scuole di specializzazione.

## **SOSPENSIONE PER MALATTIA – PERIODI SUPERIORI A 40 GIORNI LAVORATIVI CONSECUTIVI**

In caso di malattia che superi i 40 giorni lavorativi consecutivi:

1. Lo specializzando deve inviare tramite l'email di Ateneo all'indirizzo di sportello [sportellospecialita@unipv.it](mailto:sportellospecialita@unipv.it) la seguente documentazione:
  - scansione dell'istanza di interruzione dell'attività formativa per malattia, debitamente compilata e firmata;
  - certificato di malattia redatto dal medico curante o dallo specialista;
  - scansione di documento d'identità in corso di validità
2. In seguito alla ricezione della domanda la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza e ne darà comunicazione allo specializzando (sulla mail personale di ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione Pagamenti della sua Area Riservata, selezionando la fattura da pagare e scegliendo la modalità PagoPA per effettuare il pagamento attraverso una delle seguenti opzioni:
  - pagamento diretto (carte di credito o bonifici attraverso i canali dei PSP convenzionati);
  - modalità differita, recandosi presso sportelli bancari, sportelli postali, home banking, punti SISAL, Lottomatica con l'avviso PagoPA stampabile dalla propria area riservata

L'istanza si intenderà accolta solamente dopo l'effettuazione del pagamento.

Nel caso di proseguimento della malattia senza soluzione di continuità, lo specializzando deve inviare il/i nuovo/i certificato/i per email sempre all'indirizzo di sportello senza la compilazione di ulteriori istanze.



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

Spett.le

Pavia, \_\_\_\_\_

UOC Scuole di specializzazione Area sanitaria

Università di Pavia

Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale ai sensi  
dell'autorizzazione  
AdE n.1 del  
22/11/2001

Matricola \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, iscritta/o al \_\_\_\_\_ anno di corso della Scuola

di specializzazione in \_\_\_\_\_

chiede di poter interrompere l'attività di formazione specialistica per malattia dal \_\_\_\_\_

ai sensi del comma 3, art. 40 del D.lgs. 368/1999.

Allegato: certificato medico

Firma \_\_\_\_\_