

ISTRUZIONI OPERATIVE DOMANDA ON-LINE SELEZIONE INTERNA INCARICHI DI FUNZIONE

Il presente documento fornisce istruzioni operative sulla compilazione della domanda on line.

Per una regolare e corretta compilazione della domanda on line si dovrà tenere conto di quanto riportato:

- nel bando della procedura a cui si partecipa;
- nel relativo modulo della domanda on line;
- nelle presenti istruzioni operative.

FASE 1 – REGISTRAZIONE

Clicca sul pulsante “REGISTRATI” che si trova sulla destra dell’avviso di interesse



| Concorso | Pubblicato il | Scadenza | Documenti | Domanda |
|---|---------------|------------|-----------|--|
| SELEZIONE INTERNA INCARICHI DI FUNZIONE | | | | Registrati Entra |
| Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato in qualità di Dirigente Medico di ANESTESIA E RIANIMAZIONE per le specifiche esigenze della TERAPIA ANTALGICA | 13/07/2022 | 28/07/2022 | Bando | Registrati Entra |
| Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato in qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale - Settore STATISTICO cat. D | 30/06/2022 | 14/07/2022 | Bando | Registrati Entra |
| Avviso pubblico per titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato in qualità di Dirigente Medico di NEURORADIOLOGIA | 29/06/2022 | 14/07/2022 | Bando | Registrati Entra |
| Avviso pubblico per soli titoli, per assunzioni a tempo determinato in qualità di Dirigente Vetrinario di SANITA' ANIMALE | 29/06/2022 | 14/07/2022 | Bando | Registrati Entra |
| Concorso pubblico per titoli ed esami a n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - TECNICO | 18/05/2022 | 16/06/2022 | Bando | Registrati Entra |

Si accede ad una schermata iniziale nella quale inserire il proprio indirizzo mail per la verifica del corretto funzionamento.

SCHERMATA 1

WHR-Time Gru-Rer LOG OUT

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso

- Che l'indirizzo mail inserito sia corretto
- Che il proprio gestore di posta non abbia problemi di distribuzione della posta
- Che la mail ricevuta non sia finita nella posta indesiderata o nello Spam

Se a seguito di queste verifiche comunque la mail non arrivasse vi preghiamo di contattare l'ufficio concorsi

Indirizzo mail:

Verifica indirizzo mail:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Codice fiscale:

Password di accesso:

Conferma password:

Codice di verifica:

Includere nella mail di conferma anche la password inserita Si No

Invio mail di verifica:

La password deve essere di almeno 8 caratteri e contenere:

- Almeno una lettera maiuscola
- Almeno una lettera minuscola
- Almeno un numero
- Almeno un carattere speciale (cioè diverso da lettere o numeri)

Indicare in questo spazio il codice visualizzato nell'immagine sovrastante.

Digita il tuo indirizzo mail e clicca sul pulsante "VERIFICA MAIL", entro pochi secondi arriverà una mail di conferma; si potrà proseguire solo dopo avere ricevuto la mail di conferma.

NB: controlla le cartelle di posta indesiderata, spam, ecc. e le impostazioni dell'account di posta elettronica nel caso in cui non venga consegnata la mail di conferma.

Procedi alla compilazione degli altri campi.

Dopo avere caricato tutti i dati necessari, premi il pulsante "INVIO" in fondo alla pagina per effettuare la registrazione alla procedura.

L'applicativo provvederà ad inviare per mail il codice identificativo della domanda ed apparirà una pagina in cui inserire il codice ricevuto, per completare la procedura di registrazione.

Solamente così sarà attivata la compilazione della domanda.

ATTENTO nel compilare i campi "Cognome" e "Nome", per indicare vocali accentate è necessario scrivere la vocale semplice e farla seguire dal simbolo dell'apostrofo, es: scrivere Balabo' e non Balabò.

L'utilizzo del tasto con le vocali accentate genera un errore di registrazione e la domanda di partecipazione non viene accettata.

SCHEMATA 2

Visualizza

WHR-Time Gru-Rer

6

LOG OUT

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso



Verifica iscrizione al concorso

Per completare la registrazione occorre inserire l'identificativo della domanda ricevuto per mail. Se la mail non arriva verificare l'esattezza dell'indirizzo e la casella dello spam.

Identificativo domanda:

Inserisci il codice identificativo ricevuto per e-mail e clicca su “ENTRA” e troverai le varie schede da compilare.

ATTENTO:

- le tue credenziali saranno valide per la procedura selettiva fino alla scadenza del termine per la presentazione della domanda, ciò significa che:
 - entro tale termine potrai effettuare più accessi per la compilazione della domanda anche in momenti successivi, tutte le informazioni **che avrai salvato** resteranno memorizzate;
 - entro tale termine, una volta terminata la compilazione e “chiusa” la domanda potrai comunque rivedere, quanto hai caricato;
- la domanda chiusa non potrà più essere modificata potrai eventualmente compilare una nuova domanda effettuando una nuova registrazione; il sistema acquisirà la domanda chiusa per ultima;
- al termine della compilazione di ogni scheda della domanda online clicca sempre sul pulsante  **Salva**;
- è possibile controllare il corretto inserimento dei dati cliccando sul pulsante  **Verifica dati** della sezione "RIEPILOGO". Tale verifica potrà essere effettuata ogni qualvolta si voglia controllare se i dati siano stati inseriti correttamente, ad esempio al termine della compilazione di ogni scheda;
- in ogni scheda della domanda online, le opzioni effettuate attraverso i menù a tendina, sono dichiarazioni rilasciate ai fini della normativa in materia di dichiarazioni sostitutive (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);

FASE 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

DATI ANAGRAFICI

WHR-Time Gru-Rer

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso

Salva Indietro

Domanda: C

Dati anagrafici Requisiti Partecipazione ag... Curriculum format... Riepilogo

Cognome: * - (*) Campi obbligatori
Nome: *
Sesso: *
Data di nascita: *
Codice fiscale: *
Nato a: Provincia: *
Comune: *
Località: *
Cittadinanza: *
Residenza: Indirizzo: *
Provincia: *
Comune: * CAP: *
Frazione
Presso
Recapito a cui inviare le comunicazioni: Indirizzo: *
Provincia: *
Comune: * CAP: *

ATTENTO ai campi OBBLIGATORI, contrassegnati da un asterisco (*).

ATTENTO nel compilare i campi "Cognome" e "Nome", per indicare vocali accentate è necessario scrivere la vocale semplice e farla seguire dal simbolo dell'apostrofo, es: scrivere Balabo' e non Balabò. L'utilizzo del tasto con le vocali accentate genera un errore di registrazione e la domanda di partecipazione non viene accettata.

Nel campo INDIRIZZO inserire VIA/PIAZZA e **NUMERO CIVICO**.

Si precisa che per la CITTADINANZA STRANIERA, nel campo "PROVINCIA" scegliere 'Estero (EE) – Estero' e così nel campo "COMUNE" sarà possibile trovare lo Stato Estero nel menù a tendina.

Controlla di aver scritto correttamente l'indirizzo PEC in quanto la PEC, quando presente, sarà utilizzata per l'inoltro delle comunicazioni da parte dell'Azienda.

ATTENTO! Al termine della compilazione della scheda clicca sempre sul pulsante  **Salva**.

REQUISITI

Tramite i menù a tendina devi selezionare l'opzione al fine di dichiarare il possesso dei requisiti e delle condizioni di accesso richiesti per la partecipazione alla procedura.

Si ricorda che le selezioni effettuate attraverso i menù a tendina e quanto dettagliato nei campi descrittivi, sono dichiarazioni rilasciate ai fini della normativa in materia di dichiarazioni sostitutive (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

WHR-Time Cru-Rer

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso

Salva Indietro

Domanda:

| Dati anagrafici | Requisiti | Partecipazione ag... | Curriculum format... | Riepilogo |
|-----------------|--|----------------------|----------------------|-----------|
| | Requisito | | Valore | |
| | DIPENDENTE TI AUSL ROMAGNA NEL PROFILO RICHIESTO. Condizioni di accesso: essere dipendente a tempo indeterminato dell'Ausl della Romagna inquadrato nel profilo professionale richiesto dal bando per gli incarichi cui si partecipa. | Obbligatorio | | |
| | PROFILO DI INQUADRAMENTO. Selezionare il profilo professionale e la categoria del rapporto di lavoro a tempo indeterminato. | Obbligatorio | | |
| | RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO / TEMPO PARZIALE. Possono partecipare anche i dipendenti con rapporto di lavoro part time, con la precisazione che, al momento del conferimento dell'incarico, dovranno ricostituire il rapporto di lavoro a tempo pieno. | Obbligatorio | | |
| | ESPERIENZA PROF.LE ALMENO 5 ANNI NEL PROFILO PROF.LE RICHIESTO. Nel curriculum da allegare alla domanda dovranno essere dettagliate tutte le esperienze prof.le maturate, comprese quelle utili ad accertare il requisito dei 5 anni esperienza prof.le. | Obbligatorio | | |
| | DICHIARAZIONE di presa visione dei contenuti del bando, in particolare che i candidati sono ammessi con riserva e il conferimento dell'incarico è subordinato all'accertamento del possesso delle condizioni e dei requisiti richiesti dal bando stesso. | Obbligatorio | | |
| | DICHIARAZIONE relativa agli obblighi vaccinali anti Covid-19 previsti, sulla base delle vigenti disposizioni normative, per i dipendenti dell'Azienda UsI della Romagna | Obbligatorio | | |

ATTENTO! al termine della compilazione della scheda clicca sempre sul pulsante  **Salva**.

SCELTA INCARICO / INCARICHI

PARTECIPAZIONE AGLI INCARICHI: la selezione sarà unica per tutti gli incarichi oggetto dell'avviso. Per esprimere il proprio interesse scrivere PARTECIPO nel 1° campo.

Visualizza

WHR - Time Gru-Rer 6 LOG OUT

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso


Salva Indietro

Domanda:

| Dati anagrafici | Requisiti | Scelta incarico / ... | Curriculum format... | Riepilogo |
|---|-----------|-----------------------|----------------------|------------------|
| INCARICO / INCARICHI PER CUI SI INTENDE PARTECIPARE: scrivere PARTECIPO nel 1° campo in corrispondenza dell'incarico o degli incarichi cui si intende partecipare. | | | | |
| AFO3-79 Processo aziendale vigilanza e controllo sicurezza impiantistica antinfortunistica e coordinamento U.O. Sicurezza impiantistica antinfortunistica Forlì Cesena e Coordinamento U.O. Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro Forlì. | | PARTECIPO | | Inserimento note |
| ARN62 Coordinamento U.O. Centro salute mentale - Rimini | | PARTECIPO | | Inserimento note |
| ARN39 Coordinamento terapia intensiva neonatale - Rimini | | | | Inserimento note |

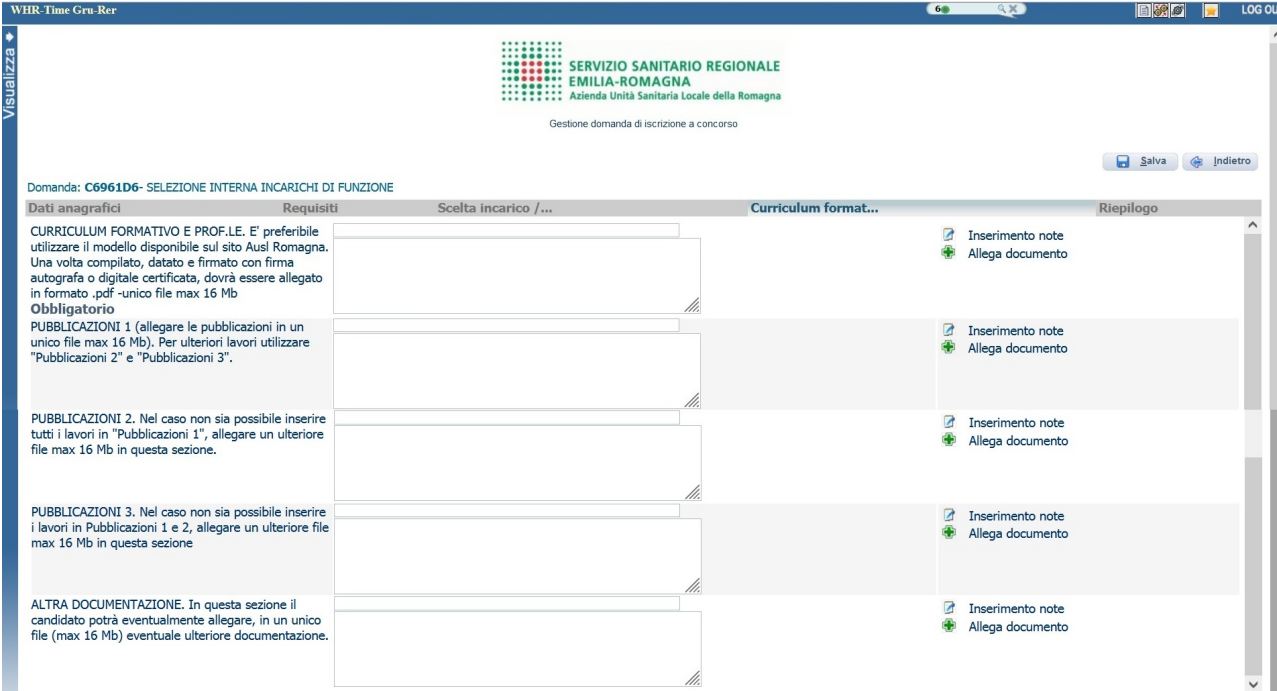
ATTENTO! Al termine della compilazione della scheda clicca sempre sul pulsante  **Salva**.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE











Sul sito internet dell'AUSL Romagna è possibile scaricare il modello di curriculum formativo e professionale che una volta compilato, datato e firmato (in forma autografa o con firma digitale certificata) devi allegare in formato .pdf. cliccando sul pulsante  **Allega documento**

Inoltre in questa schermata vanno allegati le eventuali pubblicazioni in un **unico file** formato **.pdf** di dimensioni fino ad un **massimo di 16 Mb**. Per documentazione di maggiore dimensione, è prevista la possibilità di suddividerla in più righe (Pubblicazioni 2., Pubblicazioni 3.) procedendo al caricamento separato di files nel limite di 16 Mb per ciascun file.

In questa schermata è anche possibile allegare altra documentazione che ritieni utile, in un **unico file** formato **.pdf** di dimensioni fino ad un **massimo di 16 Mb**.



The screenshot shows a web application interface for the 'SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA'. The page title is 'Gestione domanda di iscrizione a concorso'. The main content area is titled 'Domanda: C6961D6- SELEZIONE INTERNA INCARICHI DI FUNZIONE'. It features a table with five rows, each representing a different section of the curriculum. Each row has a 'Requisiti' column with instructions, a 'Scelta incarico / ...' column, and a 'Curriculum format...' column with an 'Allega documento' button. The 'Allega documento' button is highlighted in blue. The table is as follows:

| Dati anagrafici | Requisiti | Scelta incarico / ... | Curriculum format... | Riepilogo |
|-----------------|--|-----------------------|----------------------|--|
| | CURRICULUM FORMATIVO E PROF.LE. E' preferibile utilizzare il modello disponibile sul sito Ausl Romagna. Una volta compilato, datato e firmato con firma autografa o digitale certificata, dovrà essere allegato in formato .pdf -unico file max 16 Mb Obbligatorio | | |  Inserimento note  Allega documento |
| | PUBBLICAZIONI 1 (allegare le pubblicazioni in un unico file max 16 Mb). Per ulteriori lavori utilizzare "Pubblicazioni 2" e "Pubblicazioni 3". | | |  Inserimento note  Allega documento |
| | PUBBLICAZIONI 2. Nel caso non sia possibile inserire tutti i lavori in "Pubblicazioni 1", allegare un ulteriore file max 16 Mb in questa sezione. | | |  Inserimento note  Allega documento |
| | PUBBLICAZIONI 3. Nel caso non sia possibile inserire i lavori in Pubblicazioni 1 e 2, allegare un ulteriore file max 16 Mb in questa sezione | | |  Inserimento note  Allega documento |
| | ALTRA DOCUMENTAZIONE. In questa sezione il candidato potrà eventualmente allegare, in un unico file (max 16 Mb) eventuale ulteriore documentazione. | | |  Inserimento note  Allega documento |

ATTENTO! Al termine della compilazione della scheda clicca sempre sul pulsante  **Salva**.

RIEPILOGO

'."/>

WHR-Time Grn-Rer

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Gestione domanda di iscrizione a concorso

Salva Indietro

Domanda: C0961D6 - SELEZIONE INTERNA INCARICHI DI FUNZIONE

Dati anagrafici Requisiti Scelta incarico /... Curriculum format... Riepilogo

Verifica dati
Chiudi la domanda
Stampa la domanda

Dati anagrafici: Uno o più dati obbligatori mancanti
Requisiti: Uno o più requisiti obbligatori mancanti
Documento d'identità: mancante Allega il documento
Scelta incarico / incarichi Caricati
Curriculum formativo e professionale Nessun dato caricato (Dati Obbligatori Mancanti)

Il/la sottoscritto/a, al fine di partecipare alla presente procedura dichiara, sotto la propria responsabilità:
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, pressioni e condizioni contenute nell'avviso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, di numeri telefonici, e mail e PEC, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dei recapiti (domicilio, ecc.) indicati nella domanda;
- di essere a conoscenza di quanto contenuto nel bando circa le modalità di svolgimento della selezione e le modalità di comunicazione dell'Ente;
- che tutte le dichiarazioni rese sono documentabili e che tutto quanto riportato nella domanda e negli allegati corrisponde al vero e che i documenti allegati in copia sono conformi all'originale;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e dall'art. 496 C.P. oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

Consenso:

Il/la sottoscritto/a dichiara di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del GDPR 2016/679 e alla trasmissione degli stessi anche alle Aziende/Enti interessate alla procedura.

Consenso:

In questa schermata devi:

- **allegare la copia del documento di riconoscimento in corso di validità (OBBLIGATORIO)** cliccando sul pulsante **Allega il documento**; ATTENZIONE è possibile allegare un solo file .pdf, quindi devi riportare il fronte e il retro del documento in un unico file di dimensioni non superiori a 16 Mb;
- spuntare il consenso alla formula di autodichiarazione e il consenso della privacy (OBBLIGATORI);
- verificare se sono state compilate tutte le sezioni della domanda on line.

A questo punto clicca sul pulsante **Verifica dati** per controllare di avere compilato tutto correttamente.

Ora puoi cliccare sul pulsante **Chiudi la domanda**.

Se la domanda non dovesse chiudersi, verificane la causa (controlla di aver compilato correttamente tutti i campi necessari e di aver allegato quanto richiesto) e provvedi a chiuderla cliccando sul pulsante **Chiudi la domanda**.

Chiusa la domanda, riceverai una e-mail automatica dal sistema (all'indirizzo di posta elettronica da te indicato al momento della registrazione), di conferma della avvenuta chiusura, con allegato un riepilogo di quanto caricato.

Nel caso non si riceva la mail di conferma di avvenuta chiusura della domanda, controlla le cartelle di posta indesiderata, spam, ecc. e le impostazioni dell'account di posta elettronica.

Una volta chiusa la domanda nessun dato risulta modificabile. In caso di errori o di necessità di integrazioni, dovrai compilare una nuova domanda.

SI INVITA A SCARICARE, LEGGERE E CONSERVARE IL BANDO DI SELEZIONE nel quale sono riportate tutte le disposizioni inerenti la procedura selettiva.