

## ISTRUZIONI OPERATIVE PROCEDURA CONCORSI ON-LINE

### BANDO PER LA CONCESSIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2023

#### FASE 1 – REGISTRAZIONE

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



Versione minima dei browser utilizzabili: Chrome 56.0.2924, Firefox 51.0.1, Explorer 9.0.8112.16421, Explorer EdgeHtml 15.14986, Safari MacOS 8.0

Concorso	Pubblicato il	Scadenza	Documenti	Domanda
BANDO DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2020 - PERSONALE DEL COMPARTO	23/10/2019	29/11/2019	 Bando	<input type="button" value="Registrati"/> <input type="button" value="Entra"/>
Concorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura di n. 5 posti di Collaboratore Professionale Sanitario - TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA, cat. D	24/09/2019	24/10/2019	 Bando	<input type="button" value="Registrati"/> <input type="button" value="Entra"/>
Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di GERIATRIA (scad. 24/10/2019)	24/09/2019	24/10/2019	 Bando	<input type="button" value="Registrati"/> <input type="button" value="Entra"/>

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

## SCHEMATA 1

Visualizza



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

Gestione domanda di iscrizione a concorso

---

Denominazione del concorso  
**BANDO per la concessione del DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2019 - PERSONALE DEL COMPARTO (scad. ----)**  
 Pubblicato il 01/01/2019 termine presentazione delle domande: 31/01/2019  
 Al fine di proseguire con la registrazione dei dati per la partecipazione al concorso occorre verificare il funzionamento dell'indirizzo e-mail da utilizzare per le comunicazioni.  
 Attenzione: Se non si riceve la mail di verifica non è possibile proseguire con la registrazione della domanda di partecipazione, in questo caso occorre verificare:

- 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

Indietro

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:

✔ Verifica indirizzo mail

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.



Digitare l'indirizzo mail e cliccare sul pulsante "verifica mail"; entro pochi secondi arriverà una mail di conferma; si potrà proseguire solo dopo avere ricevuto la mail di conferma.

N.B.: Nel caso in cui non venga ricevuta la mail di conferma, controllare le cartelle di posta indesiderata, spam, ecc. e le impostazioni dell'account di posta elettronica.

Procedere alla compilazione degli altri campi.

Dopo avere caricato tutti i dati necessari, premere il pulsante "invio" in fondo alla pagina per effettuare la registrazione al concorso.

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 domanda.

## SCHEMATA 2



The screenshot shows a web application interface for managing a registration request. At the top, there is a logo for the Servizio Sanitario Regionale Emilia-Romagna, Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna. Below the logo, the text reads "Gestione domanda di iscrizione a concorso" and "Verifica iscrizione al concorso". A message states: "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." Below this message, there is a text input field labeled "Identificativo domanda:" and a button labeled "Entra".


Inserire le credenziali e cliccare su “ENTRA”. Verranno visualizzate le varie schede da compilare.

ATTENZIONE, le credenziali saranno valide per la procedura selettiva fino alla sua conclusione, ciò significa che:

- potranno essere effettuati più accessi per la compilazione della domanda anche in momenti successivi, tutte le informazioni salvate resteranno memorizzate;
- una volta terminata la compilazione e chiusa la domanda si potrà comunque rivedere quanto caricato.

## FASE 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

### DATI ANAGRAFICI



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

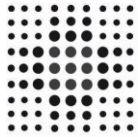
Gestione domanda di iscrizione a concorso

Domanda: **C850D7**- BANDO per la concessione del DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2019 - PERSONALE DEL COMPARTO (scad. ----)

Dati anagrafici	Requisiti	Titolo da conseguire	Riepilogo
Cognome:	<input type="text"/>	* - (*) Campi obbligatori	
Nome:	<input type="text"/>	*	
Sesso:	<input type="text"/>	*	
Data di nascita:	<input type="text"/>	*	
Codice fiscale:	<input type="text"/>	*	
Nato a:	Provincia: <input type="text"/>	*	
	Comune: <input type="text"/>	*	
	Località: <input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>	*	
Residenza:	Indirizzo: <input type="text"/>	*	
	Provincia: <input type="text"/>	*	
	Comune: <input type="text"/>		CAP: <input type="text"/>
	Frazione: <input type="text"/>		
	Presso: <input type="text"/>		
Recapito a cui inviare le comunicazioni:	Indirizzo: <input type="text"/>		
	Provincia: <input type="text"/>		
	Comune: <input type="text"/>		CAP: <input type="text"/>
	Frazione: <input type="text"/>		
	Presso: <input type="text"/>		
E-mail per notifiche	<input type="text"/>	*	<input type="button" value="Verifica indirizzo mail"/>
E-mail certificata	<input type="text"/>		
Tipo	Telefono		
Fisso	<input type="text"/>		
Mobile	<input type="text"/>	*	
Altro	<input type="text"/>		

Attenzione ai campi **OBBLIGATORI**, contrassegnati da un asterisco (\*)

Una volta terminata la compilazione cliccare sul pulsante “SALVA” che si trova in alto a destra.



## REQUISITI



Gestione domanda di iscrizione a concorso

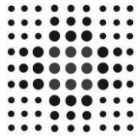
Salva Indietro

Domanda: C7319D1 - test bando

Dati anagrafici	Requisiti	Titolo da conseguire	Riepilogo
	Requisito	Valore	
dipendente AUSL della Romagna	Obbligatorio		
RAPPORTO DI LAVORO	Obbligatorio		
DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE	Obbligatorio		
DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE FUORI CORSO	Obbligatorio		
FINALITA' DEL TITOLO DI STUDIO	Obbligatorio		
DICHIARAZIONE DI STATUS DI ISCRIZIONE	Obbligatorio		
TIPOLOGIA DI CORSO DA CONSEGUIRE	Obbligatorio		
N.ANNI PREVISTI PER IL CORSO DI STUDI	Obbligatorio		
ANNO FREQUENTATO	Obbligatorio		
LA SCUOLA FREQUENTATA E' STATALE O PAREGGIATA O RICONOSCIUTA DALL'ORDINAMENTO PUBBLICO	Obbligatorio		
DICHIARAZIONE DI FRUIZIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO	Obbligatorio		

Tramite i menù a tendina sarà possibile dichiarare il possesso o meno dei requisiti previsti per la partecipazione alla procedura selezionata.

**ATTENZIONE! Al termine della compilazione di ogni scheda cliccare sempre su "SALVA"**



## TITOLO DA CONSEGUIRE



Gestione domanda di iscrizione a concorso

[Salva](#) [Indietro](#)

Domanda: **C7319D1**- test bando

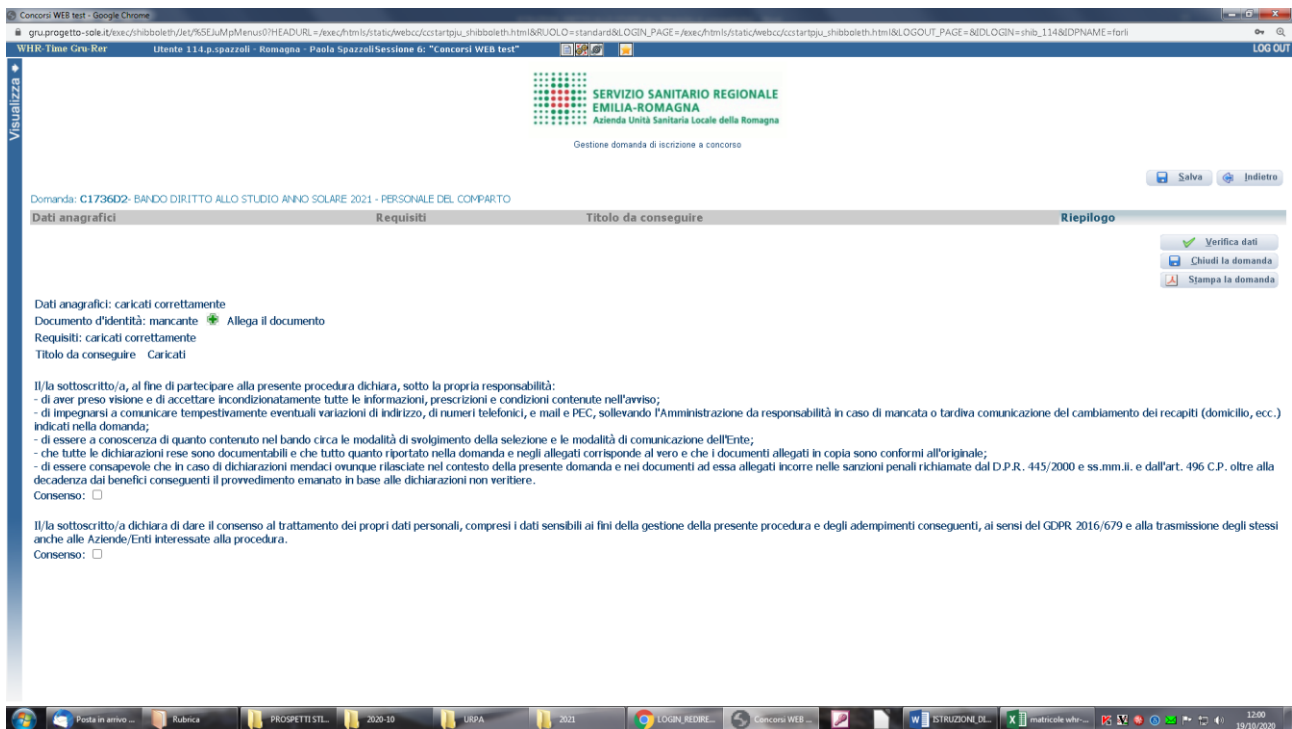
Dati anagrafici	Requisiti	Titolo da conseguire	Riepilogo
<p>I permessi di cui al presente bando sono concessi per la partecipazione a corsi, svolti anche in modalità telematica, destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post universitari, compreso ciclo di dottorato di ricerca qualora non svolti in congedo, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico nonché per sostenere i relativi esami.</p>			
inserire la denominazione della scuola o dell'Università frequentata e la sede <b>Obbligatorio</b>	<input type="text"/>		<a href="#">Inserimento note</a>
Indicare denominazione del titolo di studio da conseguire <b>Obbligatorio</b>	<input type="text"/>		<a href="#">Inserimento note</a>
Inserire la data di inizio e la data di fine del corso se di durata inferiore all'anno	<input type="text"/>		<a href="#">Inserimento note</a>

In questa schermata indicare **OBBLIGATORIAMENTE** gli estremi del titolo di studio che si intende conseguire.

In particolare, occorre specificare la denominazione del titolo di studio/qualificazione professionale/attestato professionale e la scuola/università frequentata.

Per i titoli di studio di durata inferiore all'anno, vanno indicate anche la data di inizio e fine corso.

## RIEPILOGO



In questa schermata si potrà:

- allegare la copia del documento di identità in corso di validità (OBBLIGATORIO);  
ATTENZIONE: è possibile allegare un solo file .pdf, quindi si deve riportare il fronte – retro del documento in un unico file che deve essere di dimensioni NON superiori a 16 MB.;
- verificare se sono state compilate tutte le sezioni della domanda on-line;
- spuntare i consensi alle formule di dichiarazione e della privacy (OBBLIGATORI).

A questo punto cliccare sul pulsante “VERIFICA DATI” per controllare di avere compilato tutto correttamente.

Ora si può cliccare sul pulsante “CHIUDI LA DOMANDA” per inviare la domanda di partecipazione.

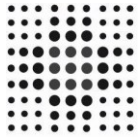
ATTENZIONE: Una volta chiusa la domanda nessun dato risulta modificabile; se dovesse risultare il contrario verificare la causa della non avvenuta chiusura della domanda e provvedere a chiuderla correttamente.

In caso di errori o di necessità di integrazioni, si dovrà compilare una nuova domanda.

Nel caso di invio di più domande per lo stesso dipendente, verrà presa in considerazione solo la domanda inviata per ultima.

**N.B. Se non si provvede alla chiusura della domanda, la domanda si considera NON PRESENTATA e quindi non ne verrà tenuto conto in fase di concessione del beneficio.**

Clicca su “STAMPA LA DOMANDA” per vedere un RIEPILOGO di quanto è stato caricato; la domanda in formato .pdf stampabile verrà inviata automaticamente dal sistema all’indirizzo di posta elettronica indicato



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

al momento della registrazione. Tale mail dovrà essere inoltrata al proprio coordinatore/responsabile per conoscenza.

Nel caso in cui non si riceva la mail di conferma di avvenuta iscrizione alla procedura, **CONTROLLARE** le cartelle di posta indesiderata, spam, ecc. e le impostazioni dell'account di posta elettronica.

Al termine della compilazione, cliccare su **LOGOUT** in alto a destra per abbandonare la procedura.

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