



BANDO PER L’AFFIDAMENTO AL PERSONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DIPENDENTE DEL S.S.R. DI MODULI DIDATTICI NELL’AMBITO DEI CORSI DI LAUREA TRIENNALE DI AREA SANITARIA, ATTIVATI DALLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA - ANNO ACCADEMICO 2024/2025

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ON-LINE

La presente guida fornisce informazioni esclusivamente per la compilazione del modulo di domanda e pertanto non sostituisce quanto indicato nel bando (del quale si raccomanda la lettura integrale) e non prevede tutte le casistiche che si potrebbero presentare.

REGISTRAZIONE

La domanda può essere presentata con la seguente modalità sotto descritta.

Per compilare la domanda on-line l’utente deve **ACCEDERE TRAMITE CREDENZIALI SPID**, O IN ALTERNATIVA SE GIÀ POSSEDUTE, CREDENZIALI UNIVPM-LDAP.

Dopo aver letto attentamente la pagina iniziale:

Bando per l’affidamento al personale della professione sanitaria dipendente del S.S.R. di moduli didattici nell’ambito dei Corsi di Laurea Triennale di area sanitaria, attivati dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia - anno accademico 2024/2025

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

SCADENZA: ore 13:00 (ora italiana) del giorno 13 MAGGIO 2024.

Prima di iniziare la compilazione del modulo domanda, accertati di essere in possesso di una delle seguenti tipologie di credenziali:

- CREDENZIALI SPID
- CREDENZIALI UNIVPM

NON SARÀ POSSIBILE REGISTRARSI E CREARE NUOVE CREDENZIALI DI ACCESSO. QUINDI, SE NON SEI IN POSSESSO DELLE CREDENZIALI SPID [SCOPRI COME OTTENERLE](#).

Inoltre, sarà necessario accertarsi di avere disponibili, al fine del caricamento in procedura, i seguenti documenti in formato digitale (il sistema supporta solo i formati PDF, JPG, JPEG - Dimensione massima per singolo allegato: 5MB):

1. Elenco dei titoli valutabili, redatti secondo il format predefinito;
2. copia integrale (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.

Si consiglia di leggere attentamente il Bando e la Guida alla compilazione.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione implica l'accettazione incondizionata delle norme stabilite dal bando.

Ulteriori informazioni possono essere richieste all'Ufficio Rapporti SSN inviando una e-mail a incarichi.ssr@sam.univpm.it, oppure inviando una richiesta di supporto cliccando su "hai bisogno di aiuto?" in alto a destra del modulo.

LE MIE RICHIESTE

INIZIA NUOVA RICHIESTA

clickare su **INIZIA NUOVA RICHIESTA**: apparirà la seguente schermata del form di accesso:

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Utente non collegato

eF

Login

Scegli uno dei seguenti metodi di autenticazione per accedere

COHESION - SPID

UNIVPM - LDAP



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI DOMANDA

Il modulo di domanda è costituito da una sequenza di sezioni, tutte riportate sotto il titolo della selezione, ciascuna con una propria etichetta:

1. Dati richiedente, 2. Dati di recapito, 3. Scelta SSD-Professione, ecc...

Ogni sezione contiene diversi campi: quelli obbligatori sono contrassegnati da un asterisco (*).

1. Dati richiedente 2. Dati di recapito 3. Scelta SSD-Professione 4. Requisiti 5. Informativa privacy 6. Domande pregresse 7. Titoli valutabili 8. Riepilogo 9. Convalida 10. Inoltra

ATTENZIONE!! Se un campo obbligatorio non viene compilato, il sistema non consente all'utente di inoltrare la domanda. Cliccando sul pulsante SALVA E PROSEGUI compariranno dei messaggi di errore in rosso vicino ai campi errati/mancanti.

Fare pertanto attenzione a conferire correttamente tutti i dati contrassegnati come obbligatori.

In fondo alla pagina di ogni sezione sono posti tre pulsanti:

- cliccando sul pulsante si torna alla sezione precedente;
- cliccando sul pulsante i dati saranno solamente memorizzati. La sezione resterà aperta e non sarà possibile inoltrare la domanda;
- cliccando sul pulsante i dati inseriti saranno memorizzati e confermati.

È possibile modificare i dati inseriti cliccando sulla sezione di interesse e quindi sul tasto centrale **TORNA IN MODIFICA**. Ogni volta che si clicca su TORNA IN MODIFICA, anche se non si apportano modifiche, è necessario cliccare su SALVA o SALVA E PROSEGUI.

L'inoltro della domanda è possibile solo dopo aver compilato correttamente e salvato i dati di ciascuna sezione.

È possibile interrompere la compilazione per riprenderla in un secondo momento, purché tutti i dati siano stati salvati.

ATTENZIONE!! La domanda deve essere compilata ed inoltrata **entro le ore 13.00 (ora italiana) del 13 maggio 2024**. Oltre tale termine non sarà più possibile accedere al sistema.

È possibile presentare **una sola domanda**, indicando il Settore Scientifico Disciplinare (SSD-Professione) di interesse.

1. Sezione "DATI RICHIEDENTE"

Questa sezione è dedicata ai dati anagrafici e di residenza.

I dati relativi a nome e cognome sono automaticamente riportati in procedura e non possono essere modificati.



1. Dati richiedente

Nome*

Cognome*

Data di nascita* -- -- - - - - -

Comune di nascita*

Codice fiscale*

Residenza

Indirizzo*

Numero civico*

C.A.P.*

Comune*

La residenza coincide col domicilio?

* Campo obbligatorio

SALVA

SALVA & PROSEGUI

Qualora l'utente abbia già effettuato l'accesso per altre compilazioni, visualizzerà la seguente voce:

Copia 'DATI RICHIEDENTE' dal profilo utente

Cliccando sopra il bottone, sarà possibile selezionare e riportare automaticamente i propri dati anagrafici senza necessità di inserirli nuovamente.

Una volta compilati tutti i campi richiesti (i campi contrassegnati da (*) sono obbligatori), l'utente dovrà cliccare su **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta anche ad uno solo dei quesiti della sezione, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.

2. Sezione "DATI DI RECAPITO"

In questa sezione viene richiesto di inserire i dati relativi recapito. Fornire tutte le informazioni richieste poi cliccare su **SALVA E PROSEGUI**.

2. Dati di recapito

Copia 'DATI DI RECAPITO' dal profilo utente

Contatti

Cellulare*

Telefono

E-Mail* l.tonnarelli@staff.univpm.it

P.E.C.

* Campo obbligatorio

INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI



Qualora nella sezione precedente l'utente abbia dichiarato che la residenza NON COINCIDE al domicilio, verrà richiesto di valorizzare anche i dati relativi al domicilio.

2. Dati di recapito

Domicilio

Indirizzo *

Numero civico *

Comune *

C.A.P. *

Contatti

Cellulare *

Telefono

E-Mail *

P.E.C.

* Campo obbligatorio

[← INDIETRO](#) [SALVA](#) [SALVA & PROSEGUI →](#)

Sarà possibile modificare l'indirizzo di posta elettronica automaticamente riportato. Tale indirizzo email verrà automaticamente utilizzato dal sistema per l'invio delle comunicazioni.

Qualora l'utente abbia già effettuato l'accesso per altre compilazioni, visualizzerà la seguente voce:

 Copia 'DATI DI RECAPITO' dal profilo utente

Cliccando sopra il bottone, sarà possibile selezionare e riportare automaticamente i propri dati anagrafici senza necessità di inserirli nuovamente.

Una volta compilati tutti i campi richiesti (i campi contrassegnati da (*) sono obbligatori), l'utente dovrà cliccare su **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta anche ad uno solo dei quesiti della sezione, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.

3. Sezione "SCELTA SSD-Professione"

In questa sezione viene richiesto all'utente di manifestare l'interesse di partecipazione al Bando e di selezionare il Settore Scientifico Disciplinare (SSD-Professione) per il quale intende presentare domanda.



3. Scelta SSD

Il/la sottoscritto/a* chiede di partecipare al Bando per l'affidamento al personale della professione sanitaria dipendente del S.S.R. di moduli didattici nell'ambito dei Corsi di Laurea Triennale di area sanitaria, attivati dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia - anno accademico 2024/2025

nell'ambito del seguente SSD-professione*:

* Campo obbligatorio

← INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI →

Una volta inseriti tutti i dati, sarà necessario cliccare su **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta anche ad uno solo dei quesiti della sezione, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.

4. Sezione "REQUISITI"

In questa sezione il candidato dovrà dichiarare il possesso dei requisiti previsti dal bando. Sulla base del SSD-Professione selezionato nello step precedente (Sezione 3. SCELTA SSD-Professione), riportato per comodità all'apice della sezione, verrà richiesto di dichiarare il possesso dei requisiti specifici previsti all'art. 2 del Bando (nell'esempio in calce il SSD-Professione MED/47 – Ostetrico/a).

4. Requisiti

In questa sezione viene richiesto di fornire le dichiarazioni di possesso dei requisiti, sulla base di quanto previsto dal Bando e con riferimento al SSD-professione prescelto:

SSD-professione prescelto MED/47 - OSTETRICO/A

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di essere dipendente a tempo indeterminato

di essere dipendente dell'Azienda/Istituto/Ente della Regione Marche*

- AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DELLE MARCHE
- INRCA
- AST ANCONA
- AST ASCOLI PICENO
- AST FERMO
- AST MACERATA
- AST PESARO URBINO
- KOSCARÈ/SANTO STEFANO
- LEGA DEL FILO D'ORO
- FONDAZIONE DON GNOCCHI
- ARS
- UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE IN CONVENZIONE

[svuota / reset](#)

di prestare servizio presso la struttura di (UO/SDD/...)*

di non trovarsi in posizione di aspettativa senza assegni per servizio prestato presso strutture sanitarie al di fuori della Regione Marche*

di non essere iscritto per l'anno accademico 2024/2025 a corsi di Dottorato di ricerca*

di appartenere alla professione di OSTETRICO/A

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea specialistica/magistrale attinente al SSD MED/47 - OSTETRICO/A
- Laurea triennale o titolo equipollente proprio della della professione OSTETRICO/A, afferente al SSD MED/47

[svuota / reset](#)

* Campo obbligatorio

← INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI →

Una volta inserite tutte le informazioni richieste, proseguire cliccando sul tasto **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta anche ad uno solo dei quesiti della sezione, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.



5. Sezione "INFORMATIVA PRIVACY"

In questa sezione, viene richiesto di dichiarare di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 per il trattamento dei dati personali degli interessati effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di procedure di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento, approvata con D.R. n. 832 del 2.8.2018, spuntando la casella corrispondente. Cliccando nei link accessibili dallo step di compilazione, sarà possibile accedere alle pagine del sito di Ateneo relative alle informative sulla privacy e sul trattamento dei dati personali.

5. Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a* DICHIARA di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 per il trattamento dei dati personali degli interessati effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di procedure di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento, approvata con D.R. n. 832 del 2.8.2018

disponibile al seguente link [Informativa Privacy](#)

* Campo obbligatorio

Per ulteriori informazioni è possibile consultare la pagina [Privacy e Protezione Dati Personali](#) del sito di Ateneo

← INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI →

Una volta inserita la spunta, proseguire cliccando sul tasto **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.

6. Sezione "Domande Pregresse"

In questa sezione viene richiesto di dichiarare l'avvenuta candidatura per il Bando per l'affidamento al personale della professione sanitaria dipendente del S.S.R. di moduli didattici nell'ambito dei corsi di Laurea triennale di area sanitaria, attivati dalla Facoltà di Medicina e chirurgia - anno accademico 2024/2025.

6. Domande pregresse

Hai già presentato domanda di partecipazione al Bando di docenza per il Personale della Professione SSR - CdL Magistrale a.a. 24/25?

← INDIETRO

SALVA

SALVA & PROSEGUI →

Selezionare una delle due risposte possibili dall'elenco a tendina poi cliccare sul bottone SALVA. Nel caso in cui sia stata fornita una risposta positiva, il sistema consentirà all'utente di usufruire dell'esonero dall'allegare l'elenco dei titoli valutabili, redatto secondo il format prestabilito.



6. Domande pregresse

Hai già presentato domanda di partecipazione al Bando di docenza per il Personale della Professione SSR - CdL Magistrale a.a. 24/25? SI NO

Vuoi essere esonerato dall'allegare l'elenco dei titoli valutabili redatto secondo il format prestabilito?

Selezionare a risposta di interesse, poi cliccare sul tasto **SALVA E PROSEGUI**. In caso di mancata risposta, la procedura segnalerà l'errore e non consentirà di procedere.

7. Sezione "Titoli valutabili"

Qualora l'utente abbia dichiarato nella sezione precedente (sezione n.6 – Domande Pregresse) di non aver già presentato domanda per il Bando per l'affidamento al personale della professione sanitaria dipendente del S.S.R. di moduli didattici nell'ambito dei corsi di Laurea triennale di area sanitaria, attivati dalla Facoltà di Medicina e chirurgia - anno accademico 2024/2025, o avesse deciso di non usufruire dell'esonero, in questa sezione viene richiesto di caricare l'elenco dei titoli valutabili redatto secondo il modulo previsto dal Bando (Allegato 1.3). Cliccando sopra la voce "Format per dichiarazione titoli", sarà possibile scaricare il format in formato word. Il documento, esclusivamente in formato pdf, andrà caricato in procedura cliccando sulla voce "Scegli file".

7. Titoli valutabili

Allegare un documento contenente l'elenco dei titoli valutabili redatto secondo il format previsto dal bando ([Format per dichiarazione titoli](#))

Upload del pdf contenente i titoli valutabili Nessun file selezionato

Una volta effettuato l'upload, cliccare su **SALVA E PROSEGUI**.

Qualora nella sezione precedente l'utente abbia invece optato per usufruire dell'esonero, la procedura non richiederà alcun caricamento.

7. Titoli valutabili

Hai richiesto l'esonero dal caricamento dell'allegato relativo ai titoli. Clicca su SALVA E PROSEGUI

Sarà quindi possibile procedere allo step successivo cliccando su **SALVA E PROSEGUI**.

8. Sezione "RIEPILOGO"

In questa sezione è possibile visionare e controllare tutti i dati inseriti.



Nel caso si riscontrino dati errati o incompleti è possibile effettuare la correzione ritornando alla sezione di interesse con il pulsante **INDIETRO** o cliccando direttamente sull'etichetta corrispondente, posta all'inizio della pagina. È possibile modificare i dati inseriti cliccando sul tasto centrale **TORNA IN MODIFICA**, posto in fondo alla pagina e salvando le modifiche apportate (cliccando sempre su SALVA E PROSEGUI).

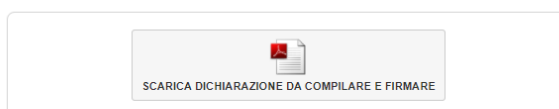
Il riepilogo può essere stampato cliccando sul pulsante in fondo alla pagina (**STAMPA RIEPILOGO DATI**).

In seguito, il candidato dovrà procedere con il caricamento degli altri ALLEGATI:

- Autodichiarazione di veridicità delle informazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
- Fotocopia di un valido documento di identità (fronte e retro).

Istruzioni:

1. Scaricare il PDF della dichiarazione prodotta dal sistema, stamparla, compilarla e firmarla
2. Tramite uno scanner, acquisire la dichiarazione compilata e firmata in formato PDF o JPG
3. Caricare la dichiarazione compilata e firmata tramite il pulsante appositamente predisposto; caricare inoltre un documento di identità valido (fronte e retro), in formato PDF o JPG, tramite i pulsanti appositamente predisposti. Qualora il documento di identità sia su una sola facciata o comunque il fronte e il retro siano acquisiti in un unico file, caricare due volte il medesimo file prima di salvare, altrimenti il sistema non consente la chiusura.



⚠ Attenzione! La procedura NON e' ancora CONCLUSA.
Una volta confermati i dati, essi non saranno più modificabili.
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori

Dichiarazione compilata e firmata (*) Nessun file selezionato

Documento di identità (fronte) (*) Nessun file selezionato

Documento di identità (retro) (*) Nessun file selezionato

[← ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO](#)

[CONFERMA DATI E PROSEGUI →](#)

Dopo aver caricato gli allegati, per proseguire con l'invio della domanda il candidato dovrà cliccare su **CONFERMA DATI E PROSEGUI**.

A quel punto verrà visualizzato un messaggio di conferma di invio della domanda con indicato il numero della domanda stessa: es. ID 1648390.



✓ Procedura **CONCLUSA**. La tua richiesta è stata inoltrata correttamente.

L'istanza è in corso di protocollazione. A breve riceverai un'email con il numero di protocollo.

ID 2556685

Protocollo n. Istanza accodata. In attesa di protocollazione automatica.

Ricevuta n. SAN_28_2023_03_5

Data di inoltro 22-03-2023 10:17

Riepilogo dati [Scarica il PDF](#) (363 KB)

Allegati

TITOLI VALUTABILI

[Allegare file pdf contenente i titoli valutabili](#) (372 KB)

DOCUMENTI DI VALIDAZIONE

[Documento di identità \(retro\)](#) (872 KB)

[Documento di identità \(fronte\)](#) (872 KB)

[Dichiarazione compilata e firmata](#) (105 KB)

Suggerimenti

Il tuo parere è importante. Se hai suggerimenti per migliorare il servizio, inviaci un commento.

Invia un suggerimento...

LE MIE RICHIESTE

All'indirizzo di posta elettronica riportato nella domanda di partecipazione saranno inviate:

- una notifica di avvenuto inoltro;
- una mail di avvenuta protocollazione.

È possibile che per ricevere la mail di avvenuta protocollazione trascorrono alcuni minuti. Il mancato recapito della mail di avviso di protocollazione va segnalato all'ufficio competente, telefonicamente o tramite procedura di helpdesk.

ASSISTENZA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ON-LINE

L'utente potrà richiedere assistenza o segnalare un malfunzionamento della procedura, inviando una richiesta di supporto direttamente dalla piattaforma, cliccando su "hai bisogno di aiuto?" in alto a destra del modulo.

Si aprirà una pagina in cui è possibile scrivere la segnalazione, allegare un documento qualora fosse necessario e inoltrare la richiesta che verrà processata dall'ufficio di competenza.

Hai bisogno di aiuto?

Compila il form e verrai avvisato via email quando il team di supporto risponderà alla tua richiesta.

MESSAGGIO (*)

ALLEGATO

Nessun file selezionato

INVIA

[← TORNA AL MODULO](#)

[🗨️ LE TUE RICHIESTE DI SUPPORTO](#)



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Sarà inoltre possibile segnalare un malfunzionamento o richiedere supporto alla compilazione scrivendo all'indirizzo mail incarichi.ssr@sm.univpm.it.