

## SAR - SERVIZIO ANAGRAFE REGIONALE

---

### GRM - GUIDA ALL'UTILIZZO

Graduatorie regionali di settore della Medicina Generale e graduatoria annuale della Pediatria di Libera Scelta. Implementazione e sviluppo della gestione informatizzata della procedura di ricezione delle domande per l'inclusione dei medici nelle graduatorie.

## INDICE

1	Introduzione .....	3
2	Fase di registrazione .....	3
3	Fase di inserimento domanda.....	5
a.	Inserimento domanda .....	6
b.	Gestione allegati.....	11
c.	Esito invio domanda.....	11

## INDICE DELLE FIGURE

FIGURA 1	– PAGINA DI ACCESSO ALL'APPLICATIVO .....	3
FIGURA 2	– REGISTRAZIONE NUOVO UTENTE MMG / PLS .....	4
FIGURA 3	– ESITO REGISTRAZIONE UTENTE MMG / PLS .....	4
FIGURA 4	– ACCESSO UTENTE MMG / PLS.....	5
FIGURA 5	– HOME PAGE MMG / PLS.....	6
FIGURA 6	– GESTIONE DOMANDA .....	6
FIGURA 7	– INSERIMENTO DOMANDA (STEP 1).....	8
FIGURA 8	– INSERIMENTO DOMANDA (STEP 2).....	9
FIGURA 9	– INSERIMENTO DOMANDA (STEP 3).....	10
FIGURA 10	– INSERIMENTO DOMANDA (STEP 4) .....	10
FIGURA 11	– GESTIONE ALLEGATI DOMANDA .....	11
FIGURA 12	– ESITO INVIO DOMANDA.....	11

## 1 Introduzione

Il presente documento descrive la procedura di registrazione all'applicativo GRM (Graduatoria Medici) per l'inoltro della domanda di iscrizione alle graduatorie regionali MMG e PLS.

## 2 Fase di registrazione

La registrazione di un nuovo utente ha come prerequisito essenziale il possesso di una casella di posta certificata (PEC).

Se si utilizza un indirizzo di posta non certificata NON è possibile concludere la registrazione di un nuovo utente con successo.

Collegandosi al sito si visualizza la pagina di accesso (vedi Figura 1).



**Figura 1 – Pagina di accesso all'applicativo**

Per procedere alla registrazione si clicca sul link "registrazione" e si visualizza la corrispondente schermata di registrazione nuovo utente (vedi Figura 2).

**Registrazione nuovo utente**

**Dati utente**

Cognome (\*)  Nome (\*)  Sesso (\*)

Luogo di nascita (\*)  Data di nascita (\*)  Codice fiscale (\*)

Inirizzo email certificata (\*)

Avanti >>

**Figura 2 – Registrazione nuovo utente MMG / PLS**

La registrazione di un nuovo utente prevede l’inserimento dei seguenti campi:

- Nome
- Cognome
- Sesso
- Luogo di nascita
- Data di nascita
- Codice fiscale
- Indirizzo email PEC

I dati sopraelencati sono obbligatori.

È fondamentale verificare l’esattezza dell’indirizzo di Posta Certificata fornito.

Dopo aver cliccato su “Avanti” compare la pagina che mostra l’esito della registrazione (Figura 3).

**Esito registrazione**

La conferma della registrazione è avvenuta correttamente.

Controllare la casella di posta certificata per verificare la presenza della mail con username e password

Chiudi

**Figura 3 – Esito registrazione utente MMG / PLS**

Dopo questo passaggio l’utente riceverà sulla casella di PEC indicata una mail contenente un link per la conferma della registrazione.

**NOTA:** È necessario cliccare sul link presente nella mail per poter finalizzare la procedura di registrazione.

Dopo la conferma della registrazione mediante il link, l'utente riceverà una seconda mail contenente le credenziali di accesso (username e password).

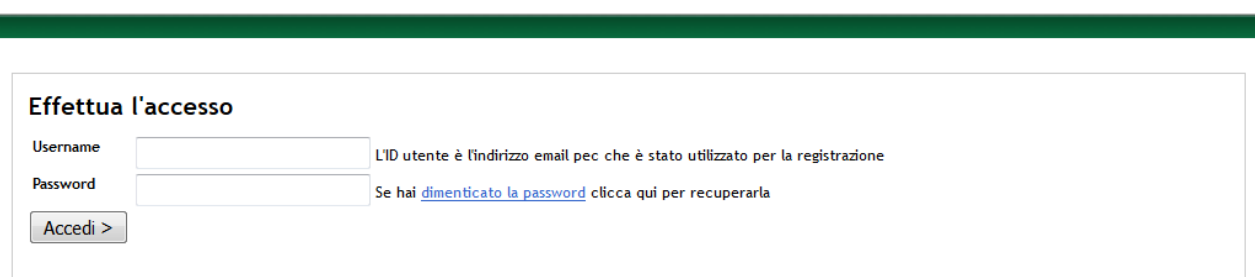
Riepilogando, la procedura di registrazione prevede i seguenti passi:

1. Compilazione della schermata di registrazione con i dati anagrafici e un indirizzo di posta certificata (PEC)
2. Ricezione di un messaggio di posta (sulla casella PEC) contenente un link per la conferma della registrazione
3. Ricezione di un secondo messaggio di posta (sulla casella PEC) contenente le credenziali (username e password) per accedere all'applicazione.

### 3 Fase di inserimento domanda

Una volta completata la procedura di rilascio delle credenziali tramite PEC descritta nel Capitolo 2, l'utente può accedere all'applicativo con le credenziali ricevute.

Tramite la medesima schermata (Figura 4) è possibile anche effettuare il recupero della password.



**Figura 4 – Accesso utente MMG / PLS**

Una volta completata correttamente la procedura di autenticazione, l'utente viene ridiretto nella Home page dell'applicazione (Figura 5), dove è possibile:

- Procedere all'inserimento di una domanda MMG
- Procedere all'inserimento di una domanda PLS

- Modificare la password
- Effettuare il logout dall'applicazione

Home Login **Gestione domanda MMG** Gestione domanda PLS

**Benvenuto**

Benvenuto 3WPSPEC@PEC.IT.  
Il tuo ruolo è MEDICO.

Se desideri cambiare la password vai [qui per modificarla](#)

Premendo il pulsante 'Logout' puoi uscire dalla applicazione.  
L'applicazione eseguirà il logout automatico dopo un periodo di inattività.

Logout

**Figura 5 – Home page MMG / PLS**

**a. Inserimento domanda**

Home Login **Gestione domanda MMG** Gestione domanda PLS

**Graduatorie regionali**

**Medico**

Cognome	Nome	
ROSSI	MARIO	
Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita
LMBMRA70P15A944A	BOLOGNA	15/09/1970

**Domanda anno corrente: Graduatoria medici di medicina generale**

Tipo domanda	Graduatoria	Data presentazione
INTEGRAZIONE TITOLI	MMG	29/06/2016

Stampa Modifica domanda

**Avvertenze generali di compilazione domanda MMG**

1. I medici che aspirano ad essere inseriti nella graduatoria devono possedere, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda, i seguenti requisiti: diploma di laurea in medicina e chirurgia;

**Figura 6 – Gestione domanda**

Selezionando la voce del menu "Gestione domanda MMG" vengono precompilati i campi dell'anagrafica del medico loggato nel sistema, la tipologia di graduatoria e la data (corrente) di presentazione della domanda stessa (Figura 6).

Cliccando sul pulsante "*Modifica domanda*" si avvia una procedura guidata a step successivi per la compilazione della domanda, per i seguenti due casi:

- *Nuovo inserimento*
- *Integrazione titoli*

La sequenza degli step per l'inserimento della domanda viene descritta nella Figura 7, Figura 8, Figura 9 e Figura 10.

### Graduatorie regionali di settore della medicina generale

Il sottoscritto Dott.

#### Dati anagrafici

Cognome (\*)  Nome (\*)  Sesso (\*)

Luogo di nascita (\*)  Data di nascita (\*)   Codice fiscale (\*)

Telefono  Cellulare  Email

#### Residenza

Comune (\*)  Provincia

Indirizzo (\*)  Cap (\*)

Indirizzo per comunicazioni

#### Domicilio

Comune  Provincia

Indirizzo  Cap

Indirizzo per comunicazioni

secondo quanto previsto dall'art. 15 dell' accordo collettivo nazionale per la medicina generale 23/03/2005 e successive modifiche ed integrazioni, **chiede l'inserimento/l'integrazione titoli nelle graduatorie regionali di medicina generale, a valere per l'anno 2017, relative alle attività nel settore di: (selezionare una o più graduatorie)**

Assistenza primaria (\*)  Emergenza sanitaria territoriale (\*)  Continuita' assistenziale (\*)  Medicina servizio territoriale (\*)

**A tal fine dichiaro** di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato nel/i settore/i di attività sopra indicato/i(\*)

(\*) Art.15, comma 11, ACN: "I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato per una o più delle attività sopra indicate non possono fare domanda di inserimento nella relativa graduatoria di settore, e, pertanto, possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento".

Figura 7 – Inserimento domanda (step 1)



### Graduatorie regionali di settore della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 **dichiaro di essere in possesso di:**

#### Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

Data laurea (\*) Voto (\*) Su (\*) Lode (\*) Università di (\*)

Voto di laurea da 100 a 104: punti 0,30; da 105 a 109: punti 0,50; 110 e 110 lode: punti 1,00. Se il voto di laurea non è espresso su 110 ma su 100, occorre specificarlo

#### Abilitazione all'esercizio professionale

Università di (\*) Anno abilitazione (\*)

#### Iscrizione all'Ordine dei medici

Ordine dei medici di (\*) Data iscrizione (\*)

#### Attestato corso di formazione in medicina generale

Attestato (\*)

Conseguito il c/o regione Data inizio corso Data fine corso

Punti 7,20

**Dichiaro inoltre di essere in possesso dell'**

#### Attestato idoneità emergenza sanitaria territoriale

Attestato (\*) Regione Ausl Conseguito il

Indietro << Avanti >>

Figura 8 – Inserimento domanda (step 2)

### Graduatorie regionali di settore della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 **dichiaro di essere in possesso di:** (Punti 2,00 per ciascuna specializzazione in medicina generale o disciplina equipollente)

#### Specializzazioni o libere docenze equipollenti

Specializzazione in (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	CLINICA MEDICA	BOLOGNA	29/08/2014

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 **dichiaro di essere in possesso di:** (Punti 0,50 per ciascuna specializzazione nelle discipline affini alla medicina generale)

#### Specializzazioni o libere docenze affini

Specializzazione in (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	RISULTATO
<input type="button" value="Elimina"/>	NON E' STATO TROVATO ALCUN RECORD !

Figura 9 – Inserimento domanda (step 3)

### Graduatorie regionali di settore della medicina generale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 **dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:**

#### Dati periodo

Tipo servizio (\*)

Inizio periodo (\*)  [?] Fine periodo (\*)  [?]

**Descrizione:** Medico di assistenza primaria convenzionato, compresa attivita' svolta in qualita di associato e attivita' di sostituzione dello stesso solo se svolta con riferimento a piu' di 100 utenti e per periodi non inferiori a 5 giorni continuativi (punti 0,20 per mese di attivita')

ASL (\*)

#### Periodi di servizio

	servizio	dal	dal	ore	ausl
<input type="button" value="Elimina"/>	Sostituzione sindacale a ore	05/11/2014	05/11/2014	8	BOLOGNA
<input type="button" value="Elimina"/>	Medico di assist.primaria convenzionato compresa attivita' di sostituzione	29/05/2015	29/05/2015	0	BOLOGNA

Figura 10 – Inserimento domanda (step 4)

### b. Gestione allegati

Al termine della procedura guidata viene presentata la schermata (Figura 11) tramite la quale si possono gestire gli allegati alla domanda.

Le tipologie di allegati sono le seguenti:

- Ricevuta bollo
- Documento d'identità
- Altro

E' **obbligatorio** allegare una ricevuta del pagamento dell'imposta di bollo ed un documento identità. E' possibile allegare "n" documenti di tipologia generica.

Home Login Gestione domanda MMG Gestione domanda PLS

**Graduatorie regionali di settore della medicina generale**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 che i file relativi ai titoli allegati e sottoelencati, **sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto**

**Allegati**

	tipo_allegato	descrizione	nome_file
Elimina Seleziona	DOCUMENTO DI IDENTITA	DOCUMENTO DI IDENTITA	65980DOCUMENTO DI IDENTITA31122015_3661
Elimina Seleziona	RICEVUTA BOLLO	RICEVUTA BOLLO	65980RICEVUTA BOLLO31122015_3641

Tipo allegato (\*)

Sfoglia... Nessun file selezionato. Invia file

Indietro << Concludi domanda

Figura 11 – Gestione allegati domanda

### c. Esito invio domanda

Home Login Gestione domanda

**Esito invio domanda**

L'invio della domanda è avvenuto correttamente.

Chiudi

Figura 12 – Esito invio domanda

La procedura termina con la schermata dell'esito dell'invio della domanda.

La procedura descritta per l'inserimento della domanda PLS è analoga a quella descritta per la domanda MMG, ad eccezione dello step 3 che prevede l'inserimento separato di specializzazioni e docenze.

Home Login Gestione domanda MMG **Gestione domanda PLS**

### Graduatorie regionali di settore dei Pediatri di libera scelta

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 4,00 per ciascuna specializzazione in pediatria o disciplina equipollente)

#### Specializzazione in pediatria o disciplina equipollente

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	PEDIATRIA	BOLOGNA	18/10/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 2,00 per ciascuna specializzazione in discipline affini alla pediatria)

#### Specializzazioni affini alla pediatria

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	BOLOGNA	08/11/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 0,20 per ciascuna specializzazione in discipline diverse)

#### Specializzazioni diverse

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	specializzazione	universita	data_specializzazione
<input type="button" value="Elimina"/>	PIPPO	BOLOGNA	08/11/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 2,00 per ciascuna libera docenza in pediatria)

### Libera docenza pediatria

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	descrizione_docenza	universita	data_docenza
<input type="button" value="Elimina"/>	PROVA1	BOLOGNA	08/11/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 1,00 per ciascuna libera docenza in discipline affini)

### Libera docenza discipline affini alla pediatria

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	descrizione_docenza	universita	data_docenza
<input type="button" value="Elimina"/>	PROVA2	BOLOGNA	08/11/2016

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 dichiaro di essere in possesso di: (Punti 0,20 per ciascuna libera docenza in discipline diverse)

### Libera docenza discipline diverse

Tipo (\*)  In data (\*)  [?]

Conseguita presso l'università di (\*)

	descrizione_docenza	universita	data_docenza
<input type="button" value="Elimina"/>	PROVA3	BOLOGNA	08/11/2016

Figura 13 – Inserimento domanda PLS (step 3)