

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

Per accedere alla compilazione e all'invio della domanda di partecipazione al concorso, è necessario accedere al sito <https://concorsoinfermieri-ospfe.cineca.it> e cliccare su "REGISTRAZIONE" compilando tutti i campi richiesti.

Di seguito il form di registrazione con un esempio di compilazione:

COMPILARE IL SEGUENTE FORM PER REGISTRARSI AL CONCORSO. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI.

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
Provincia di nascita	<input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>
Provincia di residenza	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Genere	<input type="text"/>
E-mail (è richiesto un indirizzo di posta elettronica ordinaria, non PEC)	<input type="text"/>
Conferma E-mail	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lg. 30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione di dati Personali"**

Dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa in materia di trattamento dei dati personali per finalità di gestione della procedura concorsuale di collaboratore professionale sanitario infermiere, da espletarsi da parte di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

DO ESPRESSO ASSENSO

al trattamento dei propri dati personali finalizzato alla gestione della procedura concorsuale di collaboratore professionale sanitario infermiere da espletarsi da parte di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nonché agli adempimenti conseguenti.

**Registrali**

Dopo aver compilato tutti i campi richiesti e cliccato il bottone Registrati, il sito propone un riepilogo dei dati inseriti per verificarne la correttezza. Cliccare su "Conferma" se i dati sono stati inseriti correttamente oppure su "Indietro" qualora i dati debbano essere modificati.

Di seguito, il riepilogo dei campi che inseriti. Si prega di verificarne la correttezza prima di confermare l'invio.

Codice Fiscale	RSSMRA80A01A944I
Nome	MARIO
Cognome	ROSSI
Data di nascita	01/01/1980
Provincia di nascita	BOLOGNA
Comune di nascita	BOLOGNA
Provincia di residenza	BOLOGNA
Comune di residenza	BOLOGNA
Indirizzo	esempio indirizzo 1
Genere	M
Email	mario.rossi@abcd.it
Cellulare	01234567

**Indietro** **Conferma**

Dopo la conferma dei dati il sistema invierà una email all'indirizzo indicato.

Per completare la registrazione occorre cliccare il link presente nell'email.

A questo punto verrà aperta una pagina di conferma dell'operazione e il sistema invierà una seconda email con le credenziali di accesso al sito.




Al primo accesso, per ragioni di sicurezza, verrà richiesto di effettuare un cambio password. Effettuato l'accesso al sito con username e password è possibile iniziare la compilazione della domanda cliccando sulla voce "Compila la domanda" presente nel menù di sinistra della vostra home page, che è la pagina a voi riservata.

Funzionalità presenti in home page a cui potete accedere in qualsiasi momento:

- Le **Istruzioni** contenenti le indicazioni generali di navigabilità del sito.
- La pagina dei **Dati Personali** dove potete in qualsiasi momento cambiare i vostri dati personali. *Attenzione:* queste modifiche avranno effetto sulla domanda fino alla chiusura della stessa. Dopo la chiusura eventuali modifiche saranno visibili solo sulla pagina dei Dati personali e non saranno recepite dalla domanda ormai chiusa.
- La voce **Cambia password** dalla quale è possibile modificare in qualsiasi momento la propria password
- **Compila la domanda** che è il link con cui si accede alla compilazione vera e propria della domanda.

Dopo aver selezionato dalla home page la voce **Compila la domanda** si entra nella sezione di compilazione. Per attivare la compilazione cliccare su **Compila la domanda**, dal menù a sinistra, che apre il modello con le varie sezioni (o punti) che devono essere compilate.

Alla destra di ogni punto è presente un simbolo:

-  simbolo rosso con pagina bianca per indicare il punto non ancora compilato;
-  simbolo giallo con pagina scritta per indicare che il punto è compilato solo in parte;
-  simbolo verde con pagina scritta per indicare il punto già compilato.



Descrizione del punto	Stato di compilazione
Titolo anagrafici	Non compilato (Rosso)
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D	
A tal fine dichiaro, sotto la propria responsabilità, corrispondere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:	
Dichiarazione di cittadinanza italiana/estera	Già compilato (Verde)
Dichiarazione di età	Non compilato (Rosso)
Dichiarazione di iscrizione alle liste elettorali	Parzialmente compilato (Giallo)
Dichiarazione relativa a condanne penali	Non compilato (Rosso)
Dichiarazione di non essere nell'elenco in P.A.	Non compilato (Rosso)
Dichiarazione di possesso di diploma/ laurea	Non compilato (Rosso)
Dichiarazione di iscrizione all'albo	Già compilato (Verde)
Dichiarazione relativa ad impieghi in P.A.	Non compilato (Rosso)

## Gestione Allegati

Gli allegati richiesti dal bando devono essere inseriti utilizzando l'apposita sezione "Gestione Allegati" del menù a sinistra.

Per allegare un documento:

1. per prima cosa è necessario cliccare il bottone "Sfoglia" per cercare sul proprio personal computer o dispositivo il file da caricare
2. selezionare l'opzione desiderata corrispondente alla tipologia di allegato che si sta caricando
3. inserire l'eventuale descrizione del file
4. cliccare sul bottone "Upload".

La lista degli allegati inseriti comparirà nella tabella sottostante la descrizione.

**Attenzione:** il curriculum formativo-professionale deve essere redatto esclusivamente utilizzando il "Modulo curriculum" presente nel menù a sinistra. Tale modulo in formato word va scaricato, compilato e ricaricato in formato pdf.

L'eventuale utilizzo di un modulo curriculum diverso da quello indicato comporta la non valutazione dei titoli dichiarati.

**ROSSI Mario**

Compila domanda  
Visualizza  
Gestione Allegati  
Invia domanda  
Help

Modulo curriculum  
Linee di ricerca  
Home page

**Gestione Allegati**

I candidati attraverso la procedura on-line dovranno allegare alla domanda, **esclusivamente tramite file formato .pdf**, la copia digitale di:

- un documento di riconoscimento legalmente valido;
- un dettagliato curriculum formativo-professionale, da redigere utilizzando esclusivamente il "Modulo curriculum" presente nel menù a sinistra. Tale modulo va compilato e ricaricato in formato pdf. L'eventuale utilizzo di un curriculum diverso da quello indicato comporta la non valutazione dei titoli dichiarati;
- eventuali pubblicazioni edite a stampa;
- tutte le certificazioni relative a condizioni che consentono l'ammissione di cittadini extra UE, preferenze, precedenza e riserve di posti, previste dalle vigenti disposizioni.

Non è richiesto l'invio di altra documentazione.


**Codice Domanda: CINF16RKZZ**

UPLOAD > Scegli file curriculum\_RossiMario.pdf [Elimina]

Tipologia documento

- Documento di riconoscimento legalmente valido
- Dettaglio curriculum formativo-professionale
- Pubblicazioni edite a stampa
- Certificazioni relative al diritto alle riserve di posti
- Certificazioni relative ai titoli di merito, preferenze, precedenza
- Documentazione probatoria ai fini della dichiarazione di cittadinanza UE/extra UE
- Dichiarazioni L. 104/92 art. 29

Descrizione documento  
Massimo: 4000 kb

ALLEGATI INSERITI (max 20,00 MB / disponibili 10,25 MB)				
Nome allegato	Dimensione	Data creazione	Tipologia documento	Elimina
<b>Allegato 1</b> <small>(documenti, documenti.pdf)</small>	790.508 Byte	08/12/2016 09:42:30	Documento di riconoscimento legalmente valido	
Dimensione complessiva: 790.508 byte				

Stato scattato automaticamente il formato .pdf e la dimensione dell'allegato dovrà essere inferiore a 2 Megabyte(MB)

Assistenza problematica

Il candidato ha tempo fino alle ore 12.00 di giovedì **23 Febbraio 2017** per compilare e chiudere la domanda. La chiusura avviene cliccando su "Invia domanda" presente nel menù a sinistra. A questo punto, cliccando "Prosegui" nel riquadro "Controllo della Chiusura", il sistema controllerà in automatico le informazioni inserite.

**ROSSI Mario**

Home page  
Help  
Compila domanda  
Visualizza  
Gestione Allegati  
Invia domanda  
Modulo curriculum

**CHIUSURA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO**

**Codice Domanda: CINF16RKZZ**

**CONTROLLO DELLA CHIUSURA**

[Prosegui]

Non sarà possibile ultimare l'invio della domanda finché non saranno sistemate le segnalazioni che il sistema evidenzia.

I punti che presenteranno degli errori verranno colorati di rosso e saranno segnalati dall'immagine rossa di errore.

I punti compilati correttamente saranno segnalato dall'immagine della "spunta verde".

**ROSSI Mario**

Home page  
Help  
Compila domanda  
Visualizza  
Gestione Allegati  
Invia domanda  
Modulo curriculum

**CHIUSURA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO**

**Codice Domanda: CINF16RKZZ**

(Date anagrafici) ✓

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

(Dichiarazione di cittadinanza italiana/straniera) ✓

(Dichiarazione di età) ✓

(Dichiarazione di iscrizione alle liste elettorali) ✗

Occorre specificare il Comune

(Dichiarazione relativa a condanne penali) ✓

(Dichiarazione di non dipendenza dall'impiego in P.A.) ✓

(Dichiarazione di possesso di diploma/laurea) ✓

(Dichiarazione di iscrizione all'Albo) ✓

(Dichiarazione relativa ad impieghi in P.A.) ✓

(Dichiarazione relativa alla scelta delle lingue straniere ai fini dell'assettamento) ✓

(Dichiarazione di diritto alle riserve dei posti) ✓

(Dichiarazione di diritto di preferenza) ✓

(Dichiarazione Legge 104/92) ✓

**Allegati** ✓

**Dati di contatto** ✓

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ✓

**NELLA FASE DI CONTROLLO SONO STATI TROVATI ALCUNI ERRORI, LA DOMANDA NON PUO'**

Per presentare la domanda è necessario correggere tutti gli errori e procedere cliccando sul bottone “Chiusura definitiva”.

<b>ROSSI Mario</b>	CHIUSURA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO
Nome page	<b>Codice Domanda: CINFI6RKZZ</b>
Help	
Compila domanda	
Visualizza	
Gestione Allegati	<b>COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D</b>
Invia domanda	
Modulo curriculum	A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
	[Dichiarazione di cittadinanza italiana/straniera] ✓
	[Dichiarazione di età] ✓
	[Dichiarazione di iscrizione alle liste elettorali] ✓
	[Dichiarazione relativa a condanne penali] ✓
	[Dichiarazione di non dispensa dall'impiego in P.A.] ✓
	[Dichiarazione di possesso di diploma/laurea] ✓
	[Dichiarazione di iscrizione all'Albo] ✓
	[Dichiarazione relativa all'impiego in P.A.] ✓
	[Dichiarazione relativa alla scelta della lingua straniera ai fini dell'assorbimento] ✓
	[Dichiarazione di diritto alla riserva dei posti] ✓
	[Dichiarazione di diritto di preferenza] ✓
	[Dichiarazione Legge 104/92] ✓
	<b>Allegati</b>
	✓
	<b>Dati di contatto</b>
	✓
	<b>Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà</b>
	✓
	<b>PER PRESENTARE LA DOMANDA E' NECESSARIO EFFETTUARE LA CHIUSURA DEFINITIVA</b>
	<b>UNA VOLTA CHIUSA LA DOMANDA NON SARA' PIU' MODIFICABILE.</b>
	<input type="button" value="Chiusura definitiva"/>
	<small>Assistere il completamento della procedura. Il tempo di esecuzione per il sistema è come indicato di secondi</small>

Una volta effettuata la chiusura definitiva, la domanda porterà in calce la data e l'ora della chiusura e non sarà più modificabile.

La sola funzione possibile nel menù a sinistra sarà la visualizzazione.