### **PROCEDURA RINUNCIA POLIZZA**

# 1) Accedere al sito https://siper.cnr.it/

· Br	Servizi in li SIPE Rev.2347	inea per il Personale E <b>IR</b>	Consiglio Nazionale delle Ricerche
Aiuto Helpdesk	Accesso		
Gestione Password Nuovo Utente Profilo Utente	Utente Password	<ul> <li>✓ ricorda l'utente su questo c</li> <li>Invia</li> </ul>	omputer
	<ul> <li>Informaz</li> <li>Informaz</li> </ul>	ioni sull'accesso ioni sul Timbro Digitale	
	lunedì 28 luglic	2014	Utenti on line: 110, Totale visite: 1.411.226

© 2007-2014 Consiglio Nazionale delle Ricerche | Ufficio Sistemi Informativi | Ufficio Infrastrutture DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC

# 2) Selezionare l'opzione "Polizza Sanitaria – Rinuncia"

2.	Servizi in linea per il Personale SIPER Rev.2347 Co	nsiglio Nazionale delle Ricerche
Aiuto 🖃 🕀	Home	🔀 Esci 💄
Servizi Cedolini CUD Certificazioni Comunicazioni	Benvenuti ai Servizi in linea per il Personale. Per proseguire selezionare una funzione dal m	Profilo Anagrafico Profilo Utente enu laterale.
Polizza Sanitaria Rinuncia Modulo Rilevazione Dati - Estensione ai Familiari Guida al Piano Sanitario - FAQ	ATTENZIONE: il termine ultimo per inoltrare Sanitaria è il 28/07/2014.	la domanda di rinuncia alla Polizza
Formazione Iscrizione Corso		
Benefici Assistenziali Borse di Studio Sussidi Contributo Asilo Nido		
Telelavoro Candidatura		

# 3) Inserire la domanda utilizzando il tasto "Aggiungi"

Servizi in linea pe SIPER Rev.2347	r il Personale Consiglio Nazionale delle Ricerc	he
Polizza Sanitaria	1	
EL	ENCO DOMANDE DI RINUNCIA	
Non es	sistono al momento domande inserite.	
	Aggiungi	
Attenzione! La domanda di rinuncia alla	a polizza sanitaria è possibile effettuarla entro il termine del 28/07/2014.	
<u>manuale operativo</u> <u>circolare</u>	Chiudi (?) Chiudi (?) istruzioni per la stampa	
© 2007 2014 Consistin National		

#### DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC

#### 4) Salvare il modello **GENERATO AUTOMATICAMENTE**

	(PROVVISORIA)
Il dipendente	n. matricola assegnato alla struttura residente in
<ul> <li>di AVER PR</li> <li>e, consapev detta circola</li> </ul>	ESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria vole delle conseguenze derivanti dalla rinuncia alla Polizza Sanitaria, come precisato nella re, di RINUNCIARE all'ASSICURAZIONE SANITARIA in quanto:
<ul> <li>di AVER PR</li> <li>e, consapev detta circola</li> </ul>	ESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria
<ul> <li>di AVER PR</li> <li>e, consapev detta circola</li> <li>A titolar</li> <li>B perso</li> </ul>	ESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria
<ul> <li>di AVER PR</li> <li>e, consapev detta circola</li> <li>A titolar</li> <li>B perso</li> <li>C altri m</li> </ul>	ESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria

#### **PROCEDURA RINUNCIA POLIZZA**

- di AVER PRESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria
- e, consapevole delle conseguenze derivanti dalla rinuncia alla Polizza Sanitaria, come precisato nella detta circolare, di RINUNCIARE all'ASSICURAZIONE SANITARIA in quanto:

A	titolare di altra polizza sanitaria	
E	B personale assegnato presso Sede del CNR all'estero	$\bigcirc$
C	c altri motivi	

La sottoscritta DICHIARA altresi' di essere consapevole che:

- in quanto rinunciatario non potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari;
- in quanto rinunciatario per altri motivi non potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR.

La sottoscritta DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti ed a conoscenza che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

La sottoscritta DICHIARA che le notizie fornite con la presente domanda rispondono a verità e che si impegna a comunicare, entro trenta giorni dal loro verificarsi, eventuali modificazioni dei dati sopra autocertificati.

La sottoscritta prende atto, ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

Salva Chiudi

© 2007-2014 Consiglio Nazionale delle Ricerche | Ufficio Sistemi Informativi | Ufficio Infrastrutture DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC

## 5) Dopo il salvataggio selezionare il tasto "Chiudi"

2BP	Servizi in linea per il Personale SIPER Rev.2347 Consiglio Nazionale	e delle Ricerche
Esito operazione		1
	<ul> <li>Salvataggio eseguito</li> <li>La domanda è stata salvata in modo corretto.</li> <li>Attenzione! Si evidenzia che il dipendente:</li> <li>in quanto rinunciatario non potrà estendere la copertur assicurativa ai propri familiari;</li> <li>in quanto rinunciatario per altri motivi non potrà subentrar nella copertura assicurativa successivamente alla stipula d contratto da parte del CNR.</li> <li>Per proseguire premere il pulsante chiudi.</li> </ul>	ra el
ATT	Chiudi ENZIONE: per il completamento della procedura, si richiede oltre al salva anche la conferma della domanda.	ataggio

DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC

# 6) Confermare la rinuncia con il tasto "Conferma" e confermare "OK"sul box di avviso

			1
	Rinuncia Poli (PROVV	zza Sanitaria ISORIA)	
II dipendente	n. matricola DICH	assegnato alla struttura residente in ARA	
di <b>AVER PRESO VISIONE</b> dalla rinuncia alla Polizza Sa <b>SANITARIA</b> per altri motivi.	della Circolare sulla Polizza Initaria, come precisato nella	Sanitaria e, consapevole d a detta circolare, di <b>RINUNC</b>	lelle conseguenze derivanti IARE all'ASSICURAZIONE
La sottoscritta <b>DICHIARA</b> al	tresi' di essere consapevole	che:	
<ul> <li>in quanto rinunciatario</li> <li>in quanto rinunciatario</li> <li>alla stipula del contrat</li> </ul>	o non potrà estendere la cop o per altri motivi non potrà si to da parte del CNR.	ertura assicurativa ai propri f ubentrare nella copertura ass	amiliari; sicurativa successivamente
La sottoscritta DICHI n.445/2000 nel caso c autocertificazione sa articoli 46 e 47 del D.F	ARA di essere consapevole d li dichiarazioni mendaci e di fal anno soggetti ad eventuale co P.R. n.445/2000.	elle sanzioni penali previste d sità negli atti ed a conoscenza ntrollo da parte dell'Amministra	all'art. 76 del D.P.R. che i dati forniti con azione, ai sensi degli
La sottoscritta DICHI impegna a comunica autocertificati.	ARA che le notizie fornite con re, entro trenta giorni dal loro	la presente domanda rispondo o verificarsi, eventuali modifica	ono a verità e che si Izioni dei dati sopra
La sottoscritta prend che i dati contenuti n informatizzate e potra finalità istituzionali.	e atto, ai sensi dell'art.13 della ella presente autocertificazion nno essere forniti ad altri orga	Legge 196/2003 sul trattament e verranno trattati prevalentem nismi pubblici per il raggiungin	to dei dati personali, iente con procedure iento delle rispettive
Modifica	Conferma	Stampa	Chiudi
La pagina all'indirizzo http:	s://siper.cnr.it dice: *		
Attenzione! In quanto rinunciata estendere la copertura assicurat	irio non si potrà iva ai propri familiari		
e non si potrà subentrare nella o successivamente alla stipula del del CNR. Siete sicuri di voler con domanda?	copertura assicurativa contratto da parte nfermare la		
domanda:	c c		

ОΚ

Annulla

#### **PROCEDURA RINUNCIA POLIZZA**

### 7) la procedura restituirà finalmente l'avviso di conferma



© 2007-2014 Consiglio Nazionale delle Ricerche | Ufficio Sistemi Informativi | Ufficio Infrastrutture DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC

# 8) lo stato "DEFINITIVA" conferma l'avvenuta rinuncia

a Sanitaria			1
	ELENCO DOMANDE DI RIN	IUNCIA	
Prog. Matr.	Dipendente	Stato	Ult.Mod.
9999 00000	GIUSEPPE VERDI	DEFINITIVA	28/07/2014
E	Modifica Visualizza Elimina	a Stampa	
manuale operativo circolare	Chiudi	0	istruzioni per la conferma

DCSGR Stato Giuridico e Trattamento Economico | DCSGR Ragioneria della SAC