

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

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Aiuto Helpdesk

Gestione Password  
Nuovo Utente  
Profilo Utente

**Accesso**

Utente

Password

ricorda l'utente su questo computer

Invia

? [Informazioni sull'accesso](#)

? [Informazioni sul Timbro Digitale](#)

lunedì 28 luglio 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"

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Aiuto Helpdesk

**Home**

Esci

Profilo Anagrafico  
Profilo Utente

**Servizi**  
Cedolini  
CUD  
Certificazioni  
Comunicazioni

**Polizza Sanitaria**  
Rinuncia  
Modulo Rilevazione Dati - Estensione ai Familiari  
Guida al Piano Sanitario - FAQ

**Formazione**  
Iscrizione Corso

**Benefici Assistenziali**  
Borse di Studio  
Sussidi  
Contributo Asilo Nido

**Telelavoro**  
Candidatura

Benvenuti ai Servizi in linea per il Personale.  
Per proseguire selezionare una funzione dal menu laterale.

**ATTENZIONE: il termine ultimo per inoltrare la domanda di rinuncia alla Polizza Sanitaria è il 28/07/2014.**

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

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347  
Consiglio Nazionale delle Ricerche

**Polizza Sanitaria**

**ELENCO DOMANDE DI RINUNCIA**  
Non esistono al momento domande inserite.

Aggiungi

**Attenzione!** La domanda di rinuncia alla polizza sanitaria è possibile effettuarla entro il termine del 28/07/2014.

? [manuale operativo circolare](#) Chiudi ? [istruzioni per la conferma](#)  
[istruzioni per la stampa](#)

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

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

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347  
Consiglio Nazionale delle Ricerche

**Rinuncia Polizza Sanitaria (PROVVISORIA)**

Il dipendente n. matricola assegnato alla struttura residente in

**DICHARA**

- 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	<input type="radio"/>
B personale assegnato presso Sede del CNR all'estero	<input type="radio"/>
C altri motivi	<input type="radio"/>

La sottoscritta **DICHARA** 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 **DICHARA** 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.

# 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	<input type="radio"/>
B	personale assegnato presso Sede del CNR all'estero	<input type="radio"/>
C	altri motivi	<input checked="" type="radio"/>

La sottoscritta **DICHIARA** altresì 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"





Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347



Consiglio Nazionale delle Ricerche

---

**Esito operazione** 

 **Salvataggio eseguito**

La domanda è stata salvata in modo corretto.

**Attenzione! Si evidenzia che il dipendente:**


- 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.

Per proseguire premere il pulsante chiudi.

**ATTENZIONE:** per il completamento della procedura, si richiede oltre al salvataggio anche la conferma della domanda.

© 2007-2014 Consiglio Nazionale delle Ricerche | Ufficio Sistemi Informativi | Ufficio Infrastrutture  
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



### Rinuncia Polizza Sanitaria (PROVVISORIA)

Il dipendente                          n. matricola                          assegnato alla struttura  
residente in

**DICHIARA**

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** per altri motivi.

La sottoscritta **DICHIARA** altresì 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.

Modifica
Conferma
Stampa
Chiudi

La pagina all'indirizzo <https://siper.cnr.it> dice: ✕

Attenzione! In quanto rinunciatario non si potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari e non si potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR. Siete sicuri di voler confermare la domanda?

OK
Annulla

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

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347
CNR
Consiglio Nazionale delle Ricerche

---

**Esito operazione** 👤

✔ Conferma eseguita

La domanda è stata confermata in modo corretto.

Attenzione! Si evidenzia che il dipendente:

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

Per proseguire premere il pulsante chiudi.

© 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

Servizi in linea per il Personale  
**SIPER**  
Rev.2347
CNR
Consiglio Nazionale delle Ricerche

---

**Polizza Sanitaria** 👤

ELENCO DOMANDE DI RINUNCIA				
Prog.	Matr.	Dipendente	Stato	Ult.Mod.
1	9999 00000	GIUSEPPE VERDI	DEFINITIVA	28/07/2014

---

🔍 [manuale operativo circolare](#)

🔍 [istruzioni per la conferma](#)  
[istruzioni per la stampa](#)

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