


 Istituto Nazionale
 Previdenza Sociale


 Informazioni


 Servizi online


 TROVA

Vai alla pagina:

Certificati di Malattia

4963274968/0 Descrizione ente 4963274968 dayUse

Ricerca per
 Codice Fiscale
 Dati Anagrafici
 Periodo
 Help
 Uscite

Dati Anagrafici


Cognome _____ Nome _____
 Sesso F Nato il _____
 Comune Nascita MILANO Prov. Nascita MI
 Codice Fiscale _____


Indirizzo


Via VALTELLINA 40
 Comune MILANO Provincia MI
 Lista Certificati Precedente


Figura 12 - Ricerca per Dati Anagrafici : Pannello di visualizzazione completa dati anagrafici

Da questa pagina, 'cliccando' su **Lista Certificati** si va al pannello seguente:


 Istituto Nazionale
 Previdenza Sociale


 Informazioni


 Servizi online


 TROVA

Vai alla pagina:

Certificati di Malattia

4963274968/0 Descrizione ente 4963274968 dayUse

Ricerca per
 Codice Fiscale
 Dati Anagrafici
 Periodo
 Help
 Uscite

Lista certificati

Prog.	Num. Cert.	Sei.	Codice Fiscale	Inizio Malattia	Fine Malattia	Data Rilascio	Triz./Cont./Ricad.
1	X56E	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	01/01/2010	09/12/2009	I
2	X607	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	01/01/2010	09/12/2009	I
3	X508	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	11/12/2009	09/12/2009	I
4	X607	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	11/12/2009	09/12/2009	I
5	X560	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	13/08/2009	13/07/2009	I
6	X559	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	13/08/2009	13/07/2009	I
7	X563	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
8	X564	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
9	X563	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
10	X562	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
11	X567	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I

Stampa Lista Precedente

Figura 13 - Ricerca per Dati Anagrafici : Lista certificati del lavoratore

Dalla lista si sceglie il certificato che si desidera consultare 'cliccando' sul pulsantino **Sei.**

La visualizzazione del certificato e le informazioni contenute sono le medesime di **Figura 7** e seguenti, come descritto in precedenza alla fine della sezione **Ricerca per Codice Fiscale** (pagine 7 - 8 - 9).

3.3 Ricerca per Periodo

Scegliendo l'opzione **Periodo**, viene visualizzata la pagina seguente:





Figura 14 - Ricerca per Periodo: Pannello per inserimento data iniziale e finale

Le date possono essere inserite manualmente negli appositi spazi, nel formato gg/mm/aaaa, oppure selezionate direttamente aprendo l'icona calendario a fianco del box:

Figura 15 - Ricerca per Periodo: Icona calendario per facilitare inserimento date

E' possibile impostare un periodo di ricerca non superiore a 365 giorni, e la data iniziale non può essere precedente all'attivazione della applicazione.

- Inserendo le date, manualmente o con l'ausilio dell'icona calendario (Vedi Figura 1 nelle **Impostazioni Generali** a pag.3) e premendo il tasto **Avvia Ricerca** si potrà visualizzare ed eventualmente stampare, la lista di tutti i certificati che hanno almeno un giorno di prognosi all'interno del periodo scelto:

 Istituto Nazionale Previdenza Sociale
  Informazioni
  Servizi online
  Trova

Certificati di Malattia

4953274008/0 DevZone
 Denominazione ente 4953274008 devUser

Ricerca per
 Codice Fiscale
 Dati Anagrafici
 Periodo
 Help
 Uscita

Lista certificati per il periodo dal 12/02/2009 al 10/02/2010							
Prog.	Nun. Cert.	Sei.	Codice Fiscale	Inizio Malattia	Fine Malattia	Data Rilascio	Iniz./Cont./Riced.
1	X509	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	01/01/2010	09/12/2009	I
2	X507	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	01/01/2010	09/12/2009	I
3	X508	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	11/12/2009	09/12/2009	I
4	X507	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	11/12/2009	09/12/2009	I
5	X550	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	13/08/2009	13/07/2009	I
6	X533	<input type="checkbox"/>		12/07/2009	13/08/2009	13/07/2009	I
7	X565	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
8	X564	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
9	X569	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
10	X568	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I
11	X567	<input type="checkbox"/>		23/07/2009	30/07/2009	23/07/2009	I

Stampa lista Precedenti

Figura 16 - Ricerca per Periodo: Lista certificati presenti per il periodo richiesto

Dalla lista si sceglie il certificato che si desidera consultare 'cliccando' sul pulsantino **Sei.**

La visualizzazione del certificato e le informazioni contenute sono le medesime di Figura 7 e seguenti, come descritto in precedenza alla fine della sezione **Ricerca per Codice Fiscale** (pagine 7 - 8 - 9).

4 Deleghe multiple

Nel caso in cui l'utente che accede al servizio per conto del datore di lavoro abbia più deleghe, ovvero sia autorizzato oltre che alla consultazione degli attestati dei dipendenti della propria sede, anche di quelli di dipendenti di altre sedi / succursali / agenzie / dipendenze, all'atto dell'accesso al servizio viene visualizzata la seguente pagina:

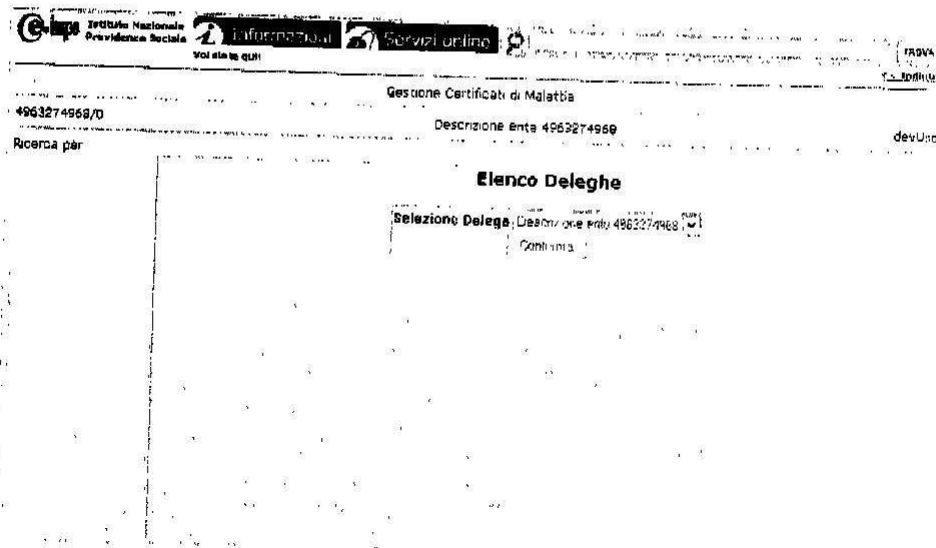


Figura 17 - Deleghe multiple - Pannello principale

'cliccando' sul menu a tendina, l'utente può scegliere una specifica sede / succursale / agenzia / dipendenza, selezionarla e 'cliccare' sul tasto **Conferma**.

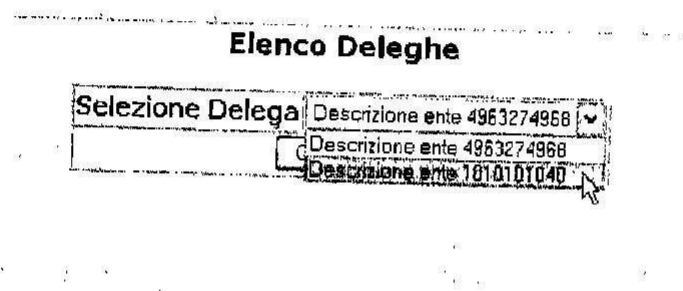


Figura 18 - Deleghe multiple - Menu a tendina per scelta delega

Nelle pagine successive alla prima, il menù di sinistra conterrà sempre, tra le opzioni disponibili, **Cambio Delega**, che permetterà di spostarsi da una delega all'altra:



Figura 19 - Deleghe multiple - Opzione per cambiare delega

Infatti, selezionando **Cambio Delega**, si tornerà al pannello in **Figura 17** che permette di passare alle consultazioni relative ad altre deleghe.

Alleg. 4



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di _____

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici
(Responsabile amministrativo)**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____/_____/_____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ Scadenza _____/_____/_____

in qualità di responsabile legale dell'ente _____
 identificato dal codice Amministrazione INPDAP (o matricola INPS) _____
 chiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i dipendenti
 di cui si allega n° _____ modello/i di richiesta individuale.

Qualora si intenda revocare l'autorizzazione ad uno dei dipendenti il sottoscritto si impegna ad
 inviare alla Agenzia INPS competente una richiesta di recesso dal servizio telematico, da
 comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Delego al ritiro dei codici PIN il sig.

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____/_____/_____

Codice fiscale _____

_____ li _____/_____/_____

Il Richiedente

Secondo il Dlgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'Istituto sono di natura privata. L'Istituto si impegna a
 trattarli nel pieno rispetto delle norme.

M.D.G. Procura Generale della Repubblica di Cagliari - 25/05/2010-0002938-E

Elenco dei soggetti per cui si richiede l'assegnazione del codice PIN di accesso ai servizi telematici

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Codice Busta (a cura dell'INPS)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

_____ li ____/____/____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____, delegato dal titolare dell'ente _____ dichiara di aver ricevuto in data ____/____/____ N° _____ codici PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i sopra citati soggetti.

Il Delegato



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di _____

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici
 (Modulo di richiesta individuale)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
 Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____/_____/_____
 Codice fiscale _____
 Indirizzo _____
 Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
 Documento _____ N° _____
 Rilasciato da _____ Scadenza _____/_____/_____
 Posizione aziendale _____

richiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai seguenti servizi telematici dell'INPS:

Il richiedente riconosce che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile; dichiara inoltre che tutte le richieste di consultazione c/o inoltro di dati per via telematica all'INPS effettuate mediante l'utilizzo del PIN saranno imputate al richiedente esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato del PIN.

E' riservato al titolare dell'Ente di appartenenza, o suo delegato, il diritto di recesso dal servizio telematico, da comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R, alla Agenzia INPS competente con effetto dal momento in cui l'INPS avrà ricevuto notifica.

_____, li _____/_____/_____

Il Richiedente

Secondo il Dlgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'Istituto sono di natura privata. L'Istituto si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto in data _____/_____/_____ il codice PIN N° _____ per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS.

Il Richiedente