



Istruzioni per la compilazione del modulo valutazioni attività previste



Compilazione

Per compilare il modulo delle attività previste per la sorveglianza sanitaria è necessario innanzitutto eseguire l'accreditamento utilizzando lo username e la password comunicati dall'ateneo:

ATNEO	STUDENTI	DIDATTICA	RICERCA	IMPRESE
Autenticazione questionari				
Username: <input type="text"/>				
Password: <input type="password"/>				
<input type="button" value="Login"/>				



Nel menù a sinistra selezionare la voce "Compila / Modifica":

ATNEO	STUDENTI	DIDATTICA	RICERCA	IMPRESE
Compilazione questionario				
Compila / Modifica				
Chiudi compilazione				
Stampa				
Esci				
Scheda attività previste per sorveglianza sanitaria (v. 1.3)				
Le domande con (*) sono obbligatorie				
Inizio validità: 01/01/2012				
Fine validità: 31/12/2033				
Stato: Senza compilazione				
Codice Fiscale: _____				
Afferenza: _____				
Email Istituzionale: _____				
Telefono Interno: _____				



Ora si può procedere con la compilazione, che avviene per blocchi di domande (fino ad una che influenza quelle successive):

SCHEDA ANAGRAFICA PER ISTITUZIONE CARTELLA SANITARIA

1. E-mail (*)

2. Cellulare

3. Sede dove viene svolta l'attività (*)

4. Responsabile scientifico/tutore

5. Tipologia del contratto/autorizzazione(*)
Contratto a tempo indeterminato part-time (specificare ore/settimana)
Contratto a tempo indeterminato full-time
Contratto a tempo determinato part-time (specificare ore/settimana)
Contratto a tempo determinato full-time
Contratto di collaborazione
Autorizzazione

Per continuare con la compilazione della domanda successiva cliccare sul pulsante mentre con i pulsanti:

si interrompe la compilazione, senza perdere le risposte appena inserite

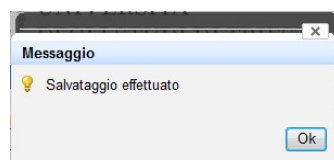
si interrompe la compilazione, cancellando le risposte appena inserite (ultima schermata)

si ritorna alla schermata precedente, senza perdere le risposte appena inserite

Quando si seleziona una voce che a fianco prevede uno spazio per specificare dei dettagli, per procedere è obbligatorio inserire il relativo testo

8. Si è sottoposti a sorveglianza sanitaria presso qualche altro ente/azienda per rischi in comune? (*)
Sì (specificare i rischi) attività subacqua
No

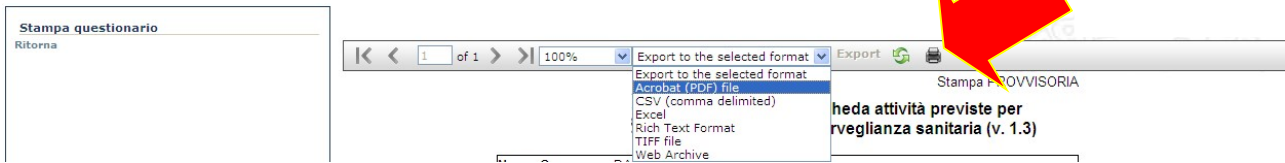
Giunti all'ultima domanda si può uscire cliccando sul pulsante



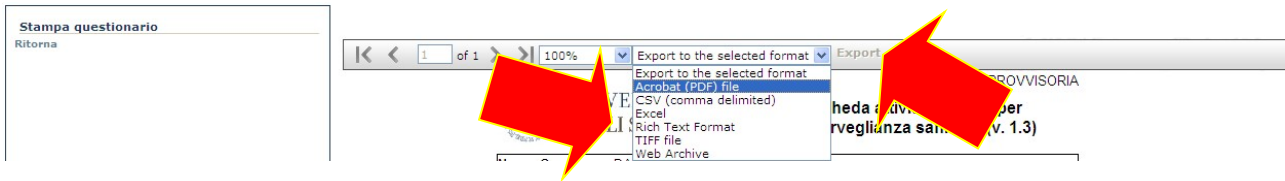
Dal menù a sinistra è possibile stampare o salvare le risposte inserite selezionando la voce "Stampa":



quindi selezionare l'icona con la stampante:



oppure selezionare il formato desiderato per il file da esportare, e cliccare sul pulsante "Export":



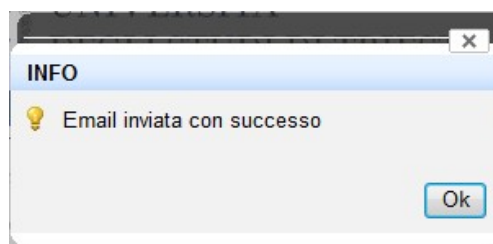
Finché la compilazione non è stata "chiusa" (cioè confermata), la stampa riporterà la dicitura "Stampa PROVVISORIA". Per chiuderla ritornare al menù principale selezionando la voce "Ritorna" nel menù a sinistra.

Per poter inviare il modulo bisogna prima rendere definitiva la compilazione cliccando sulla voce "Chiudi compilazione" nel menù a sinistra:

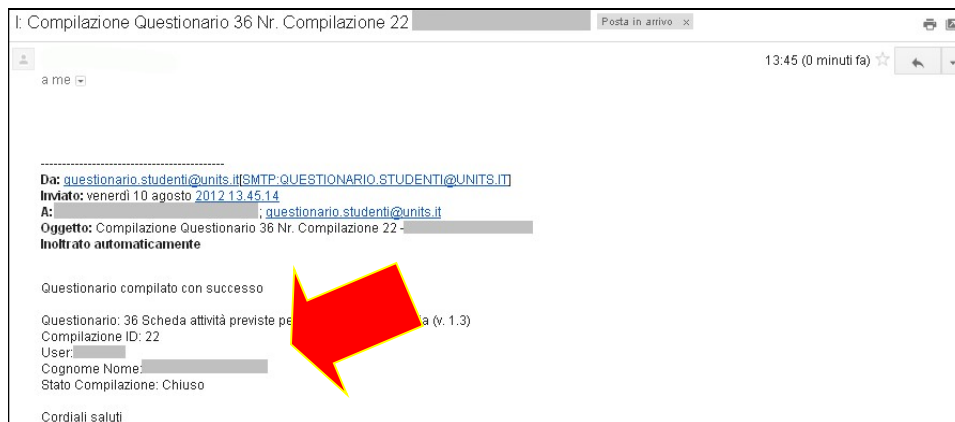


Dopo la chiusura il sistema permetterà ancora la stampa del questionario (che non avrà più l'indicazione "PROVVISORIA"), ma non la sua modifica.

Cliccando sulla voce "Invio e-mail" nel menù a sinistra sarà invece possibile ricevere una email sulla propria casella di posta istituzionale:



che riporta lo stato della compilazione:



Cliccando infine sulla voce “Autorizzazione responsabile” nel menù a sinistra è possibile procedere con la richiesta di approvazione del modulo:



Selezionare dai menù a tendina il nome del proprio responsabile universitario (direttore di dipartimento, capo ufficio, ecc.), ed eventualmente il preposto (solo per laboratori ed officine) e poi cliccare sul pulsante

:

Questionari ID:	<input type="text" value="36"/>
Titolo:	<input type="text" value="Scheda attività previste per sorveglianza sanitaria (v. 1."/>
Username:	<input type="text" value="s71235"/>
Responsabile:	-- Scegli responsabile -- 000000
Preposto:	-- Scegli preposto -- 000000
<input type="button" value="Invia Email"/>	<input type="button" value="Annulla"/>

Per visualizzare l'elenco delle autorizzazione richieste, e il loro stato, selezionare la voce di menù per l'accesso all'applicativo “Flusso Autorizzativo”:



oppure disconnettersi selezionando la voce “Ritorna” e poi “Esci”.



Viene inviata una email all'indirizzo istituzionale con le istruzioni e il link per potere accedere anche successivamente all'applicativo "Flusso Autorizzativo":

Flusso Autorizzativo

Titolo: Scheda attività previste per sorveglianza sanitaria (v. 1.3)
User: [REDACTED]
Nome Cognome: [REDACTED]
Questionario ID: 36
Compilazione ID: 28
La compilazione non e' piu' disponibile dall'applicativo
per visualizzare la stampa collegarsi al seguente link
Link Applicazione: <https://flux.units.it/sitedirectory/sicurezzaamm>

Navigazione per i dipendenti: cliccare sul bottone **Scheda Sorveglianza Sanitaria** e quindi sul bottone **Dipendenti**

Navigazione per i responsabili: cliccare sul bottone **Scheda Sorveglianza Sanitaria** e quindi sul bottone **Responsabili Strutture**

Navigazione per i preposti: cliccare sul bottone **Scheda Sorveglianza Sanitaria** e quindi sul bottone **Preposti**

Cordiali saluti