



Gestione domande

Si fa login accedendo con l'utente Operatore Titolare (cliccando su Accedi come Operatore di un titolare) e in particolare si seleziona Ospedale Poliedrico.

Creazione domanda

Nel menu a sinistra si fa click su Inserimento nuova domanda:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento Admin Admin

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda**
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE: OSPEDALE POLIEDRICO

Elenco Fascicoli Pag 1 di 1

Stato/Procedimento ---scegli lo stato--- ---seleziona procedimento---

Data creazione da a

Data invio domanda da a

Data conclusione da a

Pulisci Applica filtri

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Data Creazione	Data invio Domanda	Data Conclusione	Stato Domanda
		Ospedale poliedrico	22/11/2021			
		Atti	22/11/2021			
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	21/01/2022	10/02/2022		FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	12/04/2022	12/04/2022		GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE

Dopo che si è aperta la schermata, si seleziona il tipo di procedimento/ flusso dal menu a tendina, in particolare si seleziona Autorizzazione all'esercizio:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento Admin Admin

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda**
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Creazione Domanda Titolare Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina Branca

Sede Operativa Unità Operativa

Direttore

Codice Univoco

Applica filtri Pulisci

	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
☒	UO Ospedale poliedrico					
☐	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	

Si seleziona con la spunta la domanda di offerta di interesse (in questo caso prova UD RTI8):



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Creazione Domanda Titolare

Sono state selezionate: 1 Unità Operative 1 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina Brancha

Sede Operativa Unità Operativa

Direttore

Codice Univoco

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
☒	UO Ospedale poliedrico					
☐	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
☒	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	

Si clicca sul pulsante in alto denominato Creazione Domanda Titolare:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Inserimento nuova domanda
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

UNITÀ DI OFFERTA PER IL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Creazione Domanda Titolare

Sono state selezionate: 1 Unità Operative 1 Unità di Offerta

Elenco UDO

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina Brancha

Sede Operativa Unità Operativa

Direttore

Codice Univoco

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")
☒	UO Ospedale poliedrico					
☐	732-10762	12345	prova udo RTI 4	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	Detenuti	
☒	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO)	GRANDI USTIONI	

Compare una finestra di conferma dell'operazione su cui verrà cliccato su OK:

test-autac.regione.marche.it dice

Procedere con l'operazione?

A questo punto si apre la schermata della domanda:

MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Inserimento nuova domanda
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti
Id univoco REQ
Tipo requisito
Testo requisito
Denominazione UO/UDO
Tipologia UDO
Edificio
Blocco
Piano
Progressivo
Sede Operativa
Assegnazione
Scheda Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta
Non assegnati
Senza risposta verificatore
Non assegnati verifica
Applica filtri

Assegna tutti i selezionati
UO
Persona
Assegna

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio
Fascicolo 1 di 1
Data creazione: 21/04/2022
Numero Procedimento
Data invio Domanda
Data conclusione
Stato: BOZZA
Nessun allegato presente
Aggiungi Udo/Uo
Elimina Udo/Uo selezionate
Elimina la domanda
Annotazione
Inserisci annotazione
* Oggetto
---seleziona tipo allegato---
Carica allegato
UNITÀ DI OFFERTA
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]
Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Discipline
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da
Mostra solo con RS
Area vasta
Unità Operativa
Blocco
Progressivo
Applica filtri
Pulisci
Ordinamento: Gerarchico

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								

Inserimento requisiti generali

Per prima cosa è necessario andare ad inserire i requisiti cliccando sul pulsante Scheda Requisiti della voce Requisiti Generali:

UNITÀ DI OFFERTA
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Discipline
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da
Mostra solo con RS
Area vasta
Applica filtri
Pulisci
Ordinamento: Gerarchico

☐	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

E' possibile rispondere si o no singolarmente su ogni singolo requisito tramite il menu a tendina posizionato nella colonna Risposta



della tabella:

Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali													
☐	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☐	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate		Si			No						
☐	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucciolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma					No						
☐	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server					No						
☐	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie					No						
☐	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)					No						
☐	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature					No						
☐	OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia					No						

Pag 1 di 1

Oppure è possibile selezionare tutti i requisiti in modo massivo, aspettando che l'applicativo carichi il flag su ogni requisito, e selezionare in alto a sinistra la risposta sì e cliccare sul pulsante Applica:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Requisiti Generali

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒ OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate					No						
☒ OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdrucolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma					No						
☒ OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server					No						
☒ OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie					No						
☒ OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)					No						
☒ OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature					No						
☒ OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia					No						

Pag 1 di 1

Ora ci spostiamo in basso a sinistra e facciamo click sul pulsante Salva e torna, questo fa sì che l'applicativo salvi tutte le risposte ai requisiti e ci riporti alla pagina della domanda:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	OSPT.01	spazi per attesa e relativi servizi igienici per l'utenza, per accettazione ed attività amministrative anche in comune fra più attività sanitarie opportunamente dimensionate	Si			No						
☒	OSPT.02	pareti e pavimenti delle camere di degenza e dei locali visita, medicazioni, indagini strumentali rivestiti o trattati con materiali ignifughi, lavabili, disinfettabili, con superfici lisce e raccordo arrotondato al pavimento*, con caratteristiche antisdruciuolo e resistenti agli agenti fisici e chimici * Nota : obbligatorio nei locali di nuova costruzione; nei locali già in essere esiste evidenza di raccordo arrotondato nelle ristrutturazioni in programma	Si			No						
☒	OSPT.03	locali attrezzati per le centrali: termica, idrica, elettrica, telefonica, frigorifera, di condizionamento, di aspirazione e vuoto, di gas medicali, antincendio, sala server	Si			No						
☒	OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie	Si			No						
☒	OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)	Si			No						
☒	OSPT.06	armadi, carrelli e apparecchiature facilmente lavabili e disinfettabili che garantiscono la conservazione in sicurezza ed integrità dei farmaci, dei dispositivi medici e delle apparecchiature	Si			No						
☒	OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia	Si			No						

Pag 1 di 1

Inserimento requisiti UDO

E' possibile fare la stessa operazione sulla UDO.

Per prima cosa è necessario andare ad inserire i requisiti cliccando sul pulsante Scheda Requisiti della riga dell'UDO:

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina

Branca

Area Discipline

Classificazione UDO

Sede Operativa

Unità Operativa

Edificio

Blocco

Piano

Progressivo

Direttore

Codice Univoco

Scadenza da

a

Mostra solo con RS

Area vasta

Applica filtri

Pulisci

Ordinamento

Gerarchico

	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☐	Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
☐	UO Ospedale poliedrico								
☐	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

E' possibile rispondere si o no singolarmente su ogni singolo requisito tramite il menu a tendina posizionato nella colonna Risposta della tabella:



Rispondi a tutti i selezionati

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa SO Ospedale poliedrico

Unità Organizzativa UO Ospedale poliedrico

Unità di Offerta

732-39390

prova udo RTI 8

STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI

Disciplina-Ambito/Branca

B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI

Fattori produttivi

Indirizzo interno

Edificio: 001 - Ala est

Blocco: 14

Piano: 2

Progressivo: 678

☐	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☐	RTI.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		Si			No						
☐	RTI.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		-----			No						
☐	RTI.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		-----			No						
☐	RTI.04	una zona filtro		-----			No						
☐	RTI.05	un locale medici		-----			No						
☐	RTI.06	un locale lavoro infermieri		-----			No						
☐	RTI.07	servizi igienici per il personale		-----			No						
☐	RTI.08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e		-----			No						

Pag 1 di 1

Oppure è possibile selezionare tutti i requisiti in modo massivo, aspettando che l'applicativo carichi il flag su ogni requisito, e selezionare in alto a sinistra la risposta sì e cliccare sul pulsante Applica:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa

SO Ospedale poliedrico

Unità Organizzativa

UO Ospedale poliedrico

Unità di Offerta

732-39390

prova udo RTI 8

STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI

Disciplina-Ambito/Branca

B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI

Fattori produttivi

Indirizzo interno

Edificio: 001 - Ala est

Blocco: 14

Piano: 2

Progressivo: 678

☒	Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	RTL.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq					No						
☒	RTL.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto					No						
☒	RTL.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati					No						
☒	RTL.04	una zona filtro					No						
☒	RTL.05	un locale medici					No						
☒	RTL.06	un locale lavoro infermieri					No						
☒	RTL.07	servizi igienici per il personale					No						
☒	RTL.08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e					No						

Pag 1 di 1

Ora ci spostiamo in basso a sinistra e facciamo click sul pulsante Salva e torna, questo fa sì che l'applicativo salvi tutte le risposte ai requisiti e ci riporti alla pagina della domanda:



Rispondi a tutti i selezionati

Si

Applica

*L'operazione ha effetto solamente per requisiti di tipo 'Si/No'

Filtra

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Assegnazione

Scheda Requisiti

note

Verificatore

Valutazione Verificatore

Note Verificatore

Senza risposta

Non assegnati

Senza risposta verificatore

Non assegnati verifica

Applica filtri

Pulisci

Assegna tutti i selezionati

UO

Persona

Applica

Copia/Incolla Note/Evidenze

Note

Evidenze

Selezionare almeno una opzione di copia: Note e/o Evidenze

Salva

Salva e torna

Torna

Esporta in csv

SCHEDA REQUISITI

Lista dei Requisiti

Pag 1 di 1

Sede Operativa

SO Ospedale poliedrico

Unità Organizzativa

UO Ospedale poliedrico

Unità di Offerta

732-39390

prova udo RTI 8

STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI

Disciplina-Ambito/Branca

B- Area Chirurgica 47 - GRANDI USTIONI, posti letto AU: 8, posti letto AC: 8, tipo PL: ATTUATI

Fattori produttivi

Indirizzo interno

Edificio: 001 - Ala est

Blocco: 14

Piano: 2

Progressivo: 678

Id Univoco REQ	Testo Requisito	Assegnazione	Risposta	evidenze	note	Piano di intervento	Modalità di adeguamento	Tempi di adeguamento	Scadenza Adeguamento	Prescrizioni Adeguamento	storia	Azioni
☒	RTL01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq	Si			No						
☒	RTL02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto	Si			No						
☒	RTL03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati	Si			No						
☒	RTL04	una zona filtro	Si			No						
☒	RTL05	un locale medici	Si			No						
☒	RTL06	un locale lavoro infermieri	Si			No						
☒	RTL07	servizi igienici per il personale	Si			No						
☒	RTL08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e	Si			No						

Pag 1 di 1

Nella pagina della domanda, nella tabella, l'icona verde a destra del pulsante Scheda Requisiti indica che a tutti i requisiti è stata data una risposta:

UNITÀ DI OFFERTA

Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina

Area Discipline

Classificazione UDO

Sede Operativa

Edificio

Piano

Direttore

Codice Univoco

Scadenza da

Mostra solo con RS

Area vasta

Applica filtri

Pulisci

Ordinamento

Gerarchico

	Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
☒	Requisiti Generali								
☒	UO Ospedale poliedrico								
☒	732-39390	12345	prova udo RTI 8	STROKE UNIT (I LIVELLO - II LIVELLO) - 732 - RTI	47 - GRANDI USTIONI		Scheda Requisiti		

Presentazione domanda

Se non sono presenti allegati, l'applicativo ci avvisa tramite la notifica "Nessun allegato presente" (che visivamente sostituisce il pulsante Invia la domanda):



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Inserimento nuova domanda
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti
Id univoco REQ
Tipo requisito
Testo requisito
Denominazione UO/UDO
Tipologia UDO
Edificio
Blocco
Piano
Progressivo
Sede Operativa
Assegnazione
Scheda Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta
Non assegnati
Senza risposta verificatore
Non assegnati verifica
Applica filtri

Assegna tutti i selezionati
UO
Persona
Assegna

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio
Data creazione 21/04/2022
Numero Procedimento
Data invio Domanda
Data conclusione
Stato BOZZA
Nessun allegato presente
Aggiungi Udo/Uo Elimina Udo/Uo selezionate
Elimina la domanda
Annotazione
Inserisci annotazione
* Oggetto
---seleziona tipo allegato--- Carica allegato

UNITÀ DI OFFERTA
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]
Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Discipline
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da
Mostra solo con RS
Area vasta
Ordinamento Gerarchico

Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
UO Ospedale poliedrico								

Per presentare la domanda è prima necessario inserire gli allegati:

MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Inserimento nuova domanda
Torna alla sezione anagrafica
Logout

Ricerca su tutti i requisiti
Id univoco REQ
Tipo requisito
Testo requisito
Denominazione UO/UDO
Tipologia UDO
Edificio
Blocco
Piano
Progressivo
Sede Operativa
Assegnazione
Scheda Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta
Non assegnati
Senza risposta verificatore
Non assegnati verifica
Applica filtri

Assegna tutti i selezionati
UO
Persona
Assegna

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio
Data creazione 21/04/2022
Numero Procedimento
Data invio Domanda
Data conclusione
Stato BOZZA
Nessun allegato presente
Aggiungi Udo/Uo Elimina Udo/Uo selezionate
Elimina la domanda
Annotazione
Inserisci annotazione
* Oggetto
---seleziona tipo allegato--- Carica allegato

UNITÀ DI OFFERTA
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]
Codice Ente
Denominazione
Tipo Udo
Disciplina
Area Discipline
Classificazione UDO
Sede Operativa
Edificio
Piano
Direttore
Codice Univoco
Scadenza da
Mostra solo con RS
Area vasta
Ordinamento Gerarchico

Codice Univoco	Codice ORPS	Denominazione	Tipologia UDO	Discipline/Ambiti	Branche Attività (cod "spe")	Requisiti	Esito	Azioni
Requisiti Generali						Scheda Requisiti		
UO Ospedale poliedrico								



Inseriamo tutti gli allegati dalla voce Oggetto, selezionando il tipo di allegato dal menu a tendina e cliccando su Carica allegato:

Inserimento Allegati Presentazione Domanda

Una volta caricati tutti gli allegati, è necessario inserire il modello.

Prima di inserire il modello, bisogna effettuarne il download dall'applicativo, in quanto si tratta di un modello precompilato.

Per farlo si fa click sul pulsante Genera Mod. Aut. 2:

Download Modello Presentazione Domanda

Dopo aver eseguito il download del modello, si compila nelle parti che non sono già state precompilate, si firma digitalmente e si ricarica sull'applicativo:

Visualizzazione Modello per Compilazione e Firma digitale Presentazione Domanda Pt1

Visualizzazione Modello per Compilazione e Firma digitale Presentazione Domanda Pt2

Il modello firmato deve essere ricaricato dalla sezione Oggetto degli allegati, inserendo la denominazione e la tipologia di allegato ed ricaricandolo tramite click sul pulsante Carica allegato:

Caricamento Modello Compilato e Firmato digitalmente Presentazione Domanda

Compare la notifica “Esistono altre domande non concluse con le stesse UDO” nel caso in cui sono presenti le stesse UDO in altre domande il cui procedimento non è concluso e dunque la domanda non può essere inviata.

Occorre quindi selezionare la UDO già in uso e poi fare clic su “elimina Udo/Uo selezionate” e se necessario poi aggiungere una nuova UDO tramite il pulsante “Aggiungi Udo/Uo”:

Notifica Domande Non Concluse Stessa UDO Presentazione Domanda

Compare il pulsante Invia la domanda:

Pulsante Invia Domanda Presentazione Domanda

Cliccando su di esso compare la finestra di conferma a procedere su cui facciamo click su OK:

Finestra Conferma Invio Domanda Presentazione Domanda

A questo punto la domanda è stata inviata al Comune e lo stato passa da “Bozza” a “Fase Istruttoria”:

Stato Fase Istruttoria Presentazione Domanda

Si fa logout dall'utente Operatore Titolare.