



A.re.A Marche - Manuale Segreteria e Verificatori - Flusso Autorizzazione all'Esercizio

Richiesta integrazioni

Si fa login accedendo con l'utente Regione (cliccando su Accedi come altro operatore e selezionando lo specifico username).

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento OTA OTA

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande Pag 1 di 1

Titolare

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

Data creazione da a

Data invio domanda da a

Data conclusione da a

Direzione/Area ---seleziona direzione/area---

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	52/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	53/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		PROTOCOLLAZIONE
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	55/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021					RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DOCUMENTI
	56/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		INSERIMENTO ESITO VERIFICA
	57/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	59/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021						FASE ISTRUTTORIA
	60/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	1/2022	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	20/01/2022	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	2/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	INSERIMENTO ESITO INSERIMENTO ESITI
	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	10/02/2022	22/02/2022						FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	21/04/2022	21/04/2022	23/06/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	8/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/04/2022	22/04/2022	22/04/2022						FASE ISTRUTTORIA
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	23/06/2022						FASE ISTRUTTORIA

Nella sezione Procedimento: AUT-ESER è presente il flusso di avvio della domanda e nella parte denominata Azioni da eseguire c'è il pulsante Prendi in carico:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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
Schema Requisiti
note
Verificatore
Valutazione Verificatore
Note Verificatore
Senza risposta
Non assegnati
Senza risposta verificatore
Non assegnati verifica
Applica filtri
Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta Udo in csv
Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19
Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: FASE ISTRUTTORIA
Annotazione: Inserisci annotazione
Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	24/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	22/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda
 Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]
Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato
Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow
Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozazione eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	Prendi in carico

Cliccando sul pulsante Prendi in carico e su Esegui, viene aperta la pagina Esecuzione Attività che consente di inserire le risposte direttamente all'interno del flusso:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Fascicolo 19 di 19

Autorizzazione all'esercizio

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FASE ISTRUTTORIA

Annotazione: Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	24/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	22/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]					
Iniziato da :	admin				
Iniziato il :	23/06/2022				
Stato :	Avviato				
Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow					
Azioni completate					
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato		
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato		
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato		
Azioni da eseguire					
Nome	Stato	Azioni			
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	Rilascia Esegui			

Tramite il menu a tendina selezioniamo Incompleto nella prima voce della domanda denominata Documentazione allegata e selezioniamo Presente per tutte le altre.

Mettendo Incompleto accade che si rimanda la domanda in integrazione.

Si fa click su Salva:



Feedback preliminare sulla completezza e ricevibilità della domanda - Regione

Completezza Domanda

Documentazione allegata *

Incompleto - Integr. istruttoria

Possesso autorizzazione *

Presente

Schede requisiti *

Presente

Attestazione versamento oneri *

Presente

Note per Integrazione Istruttoria

Oggetto documento 1

Documento 1

Scegli file Nessun file selezionato

Per titolare

Oggetto documento 2

Documento 2

Scegli file Nessun file selezionato

Per titolare

Oggetto documento 3

Documento 3

Scegli file Nessun file selezionato

Per titolare

SALVA

Ora nella sezione Protocollazioni da effettuare, nella colonna Azioni, facciamo click sul pulsante Allega Lettera richiesta integrazioni e alleghiamo il documento:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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](#)

[Esporta selezione in pdf](#)

[Esporta la domanda in pdf](#)

[Esporta Udo in csv](#)

[Esporta Scheda Lavoro](#)

[Esporta Dichiesta Integrazione Esercizio](#)

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	24/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	STAND BY	22/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	Lettera richiesta integrazioni	Allega Lettera richiesta integrazioni

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [L.O]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

[Mostra dati workflow](#)
[Mostra stato workflow](#)
[Mostra workflow](#)

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

A questo punto sempre nella sezione Protocollezioni da effettuare, nella colonna Azioni, facciamo click sul pulsante Protocolla Lettera richiesta integrazioni:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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](#)

[Esporta selezione in pdf](#)

[Esporta la domanda in pdf](#)

[Esporta Udo in csv](#)

[Esporta Scheda Lavoro](#)

[Esporta Richiesta Integrazione Esercizio](#)

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	24/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	STAND BY	22/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	Lettera richiesta integrazioni	Protocolla Lettera richiesta integrazioni

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

[Mostra dati workflow](#) [Mostra stato workflow](#) [Mostra workflow](#)

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

UNITÀ DI OFFERTA

Abbiamo dunque il nostro secondo documento protocollato:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	24/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	STAND BY	22/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-ESER [L.O]					
Iniziato da :	<input type="text" value="admin"/>				
Iniziato il :	<input type="text" value="23/06/2022"/>				
Stato :	<input type="text" value="Avviato"/>				
<input type="button" value="Mostra dati workflow"/> <input type="button" value="Mostra stato workflow"/> <input type="button" value="Mostra workflow"/>					
Azioni completate					
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato		
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato		
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato		
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato		
UNITÀ DI OFFERTA					
Elenco UDO [Sono state selezionate: 0 Unità operative e 0 Unità di Offerta]					
Codice Ente <input type="text"/>					

Il documento è stato inviato in integrazione.

Allegato e protocollazione lettera integrazione documentazione (Integrazione istruttoria)

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ora ha come stato della domanda Fase istruttoria:



MENU

Home
 Domande con azioni da eseguire
 Lista requisiti prescritti
 Torna alla sezione anagrafica
 Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande

Pag 1 di 1

Titolare
 Stato/Procedimento ---scegli lo stato--- ---selezione procedimento---
 Data creazione da a
 Data invio domanda da a
 Data conclusione da a
 Direzione/Area ---selezione direzione/area---

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	52/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	53/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		PROTOCOLLAZIONE
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	55/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021					RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DOCUMENTI
	56/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		INSERIMENTO ESITO VERIFICA
	57/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	59/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021						FASE ISTRUTTORIA
	60/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	1/2022	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	20/01/2022	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	2/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	INSERIMENTO ESITO INSERIMENTO ESITI
	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	10/02/2022	22/02/2022						FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	21/04/2022	21/04/2022	23/06/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	8/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/04/2022	22/04/2022	22/04/2022						FASE ISTRUTTORIA
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	27/06/2022	24/06/2022					FASE ISTRUTTORIA

Verifichiamo che la Valutazione Completezza/Correttezza della Regione sia completa e nella sezione Azioni da eseguire, facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

- Esporta selezione in pdf
- Esporta la domanda in pdf
- Esporta Udo in csv
- Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 5 di 5

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	25/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	27/06/2022 alle 10:05	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	24/06/2022 alle 15:30	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	Prendi in carico

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 5 di 5

Data creazione 23/06/2022

Numero Procedimento 9/2022

Data invio Domanda 23/06/2022

Data conclusione

Stato FASE ISTRUTTORIA

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	25/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin

Iniziato il : 23/06/2022

Stato : Avviato

Mostra dati workflow

Mostra stato workflow

Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	27/06/2022 alle 10:05	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	24/06/2022 alle 15:30	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui selezioniamo Presente nella tendina della Documentazione allegata e selezioniamo Incompleto - Integr. Istruttoria nella tendina Schede requisiti, in quanto esse non sono complete.

Facciamo click sul pulsante Salva:



Feedback preliminare sulla completezza e ricevibilità della domanda - Regione

Completezza Domanda

Documentazione allegata *

Presente

Possesso autorizzazione *

Presente

Schede requisiti *

Incompleto - Integr. istruttoria

Attestazione versamento oneri *

Presente

Note per Integrazione Istruttoria

Oggetto documento 1

Documento 1

 Nessun file selezionato

Per titolare

Oggetto documento 2

Documento 2

 Nessun file selezionato

Per titolare

Oggetto documento 3

Documento 3

 Nessun file selezionato

Per titolare

Nella sezione Protocollezioni da effettuare, facciamo click sul pulsante **Allega Lettera integrazione documentazione** e alleghiamo il documento al cui interno è indicato quali sono i requisiti che non hanno una risposta soddisfacente:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione 23/06/2022
Numero Procedimento 9/2022
Data invio Domanda 23/06/2022
Data conclusione
Stato PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	25/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	STAND BY	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	Lettera richiesta integrazioni	<input type="button" value="Allega Lettera richiesta integrazioni"/>

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto **File** **Operatore** **Data** **Tipo** **Azioni**

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato

A questo punto facciamo click sul pulsante **Protocolla Lettera Richiesta Integrazioni**:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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](#)

[Esporta selezione in pdf](#)

[Esporta la domanda in pdf](#)

[Esporta Udo in csv](#)

[Esporta Scheda Lavoro](#)

[Esporta Richiesta Integrazione Esercizio](#)

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione:

Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	25/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	STAND BY	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	Lettera richiesta integrazioni	Protocollo Lettera richiesta integrazioni

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto: File: Operatore: Data: Tipo: Azioni:

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin

Iniziato il: 23/06/2022

Stato: Avviato

[Mostra dati workflow](#) [Mostra stato workflow](#) [Mostra workflow](#)

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato

Verifica requisiti generali

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ora ha come stato della domanda Fase istruttoria:



- MENU**
- Home
 - Domande con azioni da eseguire
 - Lista requisiti prescritti
 - Torna alla sezione anagrafica
 - Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande

Pag 1 di 1

Titolare
 Stato/Procedimento ---scegli lo stato--- ---seleziona procedimento---
 Data creazione da a
 Data invio domanda da a
 Data conclusione da a
 Direzione/Area ---seleziona direzione/area---

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	52/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	53/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		PROTOCOLLAZIONE
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	55/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021					RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DOCUMENTI
	56/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		INSERIMENTO ESITO VERIFICA
	57/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	59/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021						FASE ISTRUTTORIA
	60/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	1/2022	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	20/01/2022	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	2/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022		INSERIMENTO ESITO INSERIMENTO ESITI
	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	10/02/2022	22/02/2022						FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	21/04/2022	21/04/2022	23/06/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	8/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/04/2022	22/04/2022	22/04/2022						FASE ISTRUTTORIA
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	28/06/2022					FASE ISTRUTTORIA

Ora verifichiamo che tutte le schede dei requisiti siano compilate correttamente (selezioniamo con la spunta le voci: Documento Identità, Copia versamento bollo digitale o esenzione, Planimetria, Attestazione versamento diritti di segreteria, Schede del manuale regionale di autorizzazione):

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FASE ISTRUTTORIA

Annotazione: Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	26/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
Copia versamento bollo digitale o esenzione	documento.pdf	admin (OPERATORE_TITOLARE)	27/06/2022	CopiaVersamentoBolloDigitaleEsenzione	
Documento Identità	documento.pdf	admin (OPERATORE_TITOLARE)	23/06/2022	DocumentoIdentita	
Planimetria	documento.pdf	admin (OPERATORE_TITOLARE)	23/06/2022	Planimetria	
Attestazione versamento diritti di segreteria	documento.pdf	admin (OPERATORE_TITOLARE)	23/06/2022	AttestazioneVersamentoDirittiSegreteria	
Schede del manuale regionale di autorizzazione	documento.pdf	admin (OPERATORE_TITOLARE)	23/06/2022	SchedeManualeRegionaleAutorizzazione	

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
 Iniziato il : 23/06/2022

Nella sezione Unità di Offerta, nella riga dei Requisiti Generali facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti per verificare che tutte le schede dei requisiti siano compilate correttamente:



Esporta Scheda Lavoro

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	Prendi in carico

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

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

Facciamo click sul pulsante in basso a sinistra della schermata, facciamo click sul pulsante Torna:



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
<input type="checkbox"/> 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					storia	
<input type="checkbox"/> 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 antisdrucchiolo 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					storia	
<input type="checkbox"/> 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					storia	
<input type="checkbox"/> OSPT.04	un locale per discussione casi clinici, riunioni, iniziative formative, anche in comune fra più attività sanitarie		Si		No					storia	
<input type="checkbox"/> OSPT.05	Sono adottate misure per facilitare l'orientamento delle persone assistite (es. codice colore)		Si		No					storia	
<input type="checkbox"/> 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					storia	
<input type="checkbox"/> OSPT.07	unità radiologica portatile per grafia		Si		No					storia	

Pag 1 di 1

Diamo conferma, facendo click su Ok, per ritornare alla domanda:

test-autac.regione.marche.it dice

Tornare alla domanda?

Verifica requisiti UDO

Nella sezione Unità di Offerta, nella riga della UDO con denominazione "prova UDO RTI B", facciamo click sul pulsante Scheda Requisiti per verificare che tutte le domande abbiano la risposta che ci aspettiamo:



Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	27/06/2022 alle 10:05	Completato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	24/06/2022 alle 15:30	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	24/06/2022 alle 15:24	Completato
Protocollo eseguito	Admin Admin 3di	23/06/2022 alle 17:33	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	23/06/2022 alle 17:17	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	Prendi in carico

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

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

Facciamo click sul pulsante Torna in basso a sinistra della schermata:



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
<input type="checkbox"/> RTI.01	La superficie minima per ogni degenza singola è di 16 mq		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.02	La superficie minima per le degenze multiple è di 12 mq per posto letto		No			Si	modalità	tempi			storia	
<input type="checkbox"/> RTI.03	La superficie minima consente agevoli manovre assistenziali sui quattro lati		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.04	una zona filtro		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.05	un locale medici		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.06	un locale lavoro infermieri		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.07	servizi igienici per il personale		Si			No					storia	
<input type="checkbox"/> RTI.08	aree/arredi facilmente raggiungibili per lo stoccaggio di materiale di consumo, farmaci e dispositivi		Si			No					storia	

Pag 1 di 1

Diamo conferma, facendo click su Ok, per ritornare alla domanda:

test-autac.regione.marche.it dice

Tornare alla domanda?

Nella sezione Azioni da eseguire facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

- Esporta selezione in pdf
- Esporta la domanda in pdf
- Esporta Udo in csv
- Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FASE ISTRUTTORIA

Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	26/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin
 Iniziato il: 23/06/2022
 Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	<input type="button" value="Prendi in carico"/>

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	STAND BY	26/07/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	27/06/2022 alle 10:56	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività, vediamo che tutte le voci hanno selezionato Presente nella tendina, facciamo click sul pulsante Salva:

ESECUZIONE ATTIVITÀ

Feedback preliminare sulla completezza e ricevibilità della domanda - Regione

Completezza Domanda

Documentazione allegata *

Possesso autorizzazione *

Schede requisiti *

Attestazione versamento oneri *

Note per Integrazione Istruttoria

Oggetto documento 1 <input type="text"/>	Documento 1 <input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato	Per titolare <input type="checkbox"/>
Oggetto documento 2 <input type="text"/>	Documento 2 <input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato	Per titolare <input type="checkbox"/>
Oggetto documento 3 <input type="text"/>	Documento 3 <input type="button" value="Scegli file"/> Nessun file selezionato	Per titolare <input type="checkbox"/>

Bonitasoft © 2015

Conferimento incarico team leaders

A questo punto abbiamo il Conferimento Incarico del team di verifica, quindi nella sezione Azioni da eseguire facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Conferimento Incarico	Pronto	Prendi in carico

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	27/06/2022 alle 15:34	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Conferimento Incarico	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui selezioniamo il team leader e facciamo click sul pulsante Salva:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

- Esporta selezione in pdf
- Esporta la domanda in pdf
- Esporta Udo in csv
- Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

- Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollozazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Controllo conferimento incarico	Pronto	Prendi in carico

e sul pulsante Esegui Controllo Conferimento Incarico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione:

Stato: FINE ISTRUTTORIA

Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin

Iniziato il: 23/06/2022

Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	27/06/2022 alle 16:24	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Controllo conferimento incarico	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui è possibile verificare i team leaders selezionati e per confermare facciamo click sul pulsante Team Leaders Corretti Prosegui:

The screenshot shows a software window with a blue title bar and a red 'X' icon in the top right corner. The main content area has an orange header bar with the text 'ESECUZIONE ATTIVITÀ' on the left and 'Controllo Conferimento incarico' in the center. Below the header, the text 'Team leaders selezionati' is displayed above a large, empty rectangular box with a red border and a vertical scrollbar on the right. At the bottom of the main area, there are two black buttons with white text: 'TORNA ALLA SELEZIONE DEI TEAM LEADERS' on the left and 'TEAM LEADERS CORRETTI PROSEGUI' on the right. A red arrow points from the right side of the screen towards the 'TEAM LEADERS CORRETTI PROSEGUI' button. At the very bottom of the window, a black footer bar contains the text 'Bonitasoft © 2015'.

Conferimento incarico verificatori

Nella sezione Azioni da eseguire, facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

- Esporta selezione in pdf
- Esporta la domanda in pdf
- Esporta Udo in csv
- Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FINE ISTRUTTORIA

Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto: File: Operatore: Data: Tipo: Azioni:

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin
 Iniziato il: 23/06/2022
 Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Composizione Team di Verifica	Pronto	<input type="button" value="Prendi in carico"/>

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FINE ISTRUTTORIA
 Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin
 Iniziato il: 23/06/2022
 Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	28/06/2022 alle 09:47	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Composizione Team di Verifica	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui selezioniamo il team di verifica (ovvero i verificatori):

The screenshot displays a window titled "ESECUZIONE ATTIVITÀ" with a list of 30 items, each preceded by an unchecked checkbox. The items are: "Prendi in carico (Prendi in carico)", "Prendi in carico (Prendi in carico)". A red arrow points to a "SALVA" button located below the list. The footer of the window reads "Bonitasoft © 2015".

Nella sezione Azioni da eseguire, facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

- Documento Identità
- Copia versamento bollo digitale o esenzione
- Planimetria
- Attestazione versamento diritti di segreteria
- Schede del manuale regionale di autorizzazione
- Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
- Mod. Aut. 2
- Mod. Aut. 2 - AMB
- Mod. Aut. 2 - 9
- Lettera di trasmissione domanda
- Lettera di trasmissione
- Relazione conclusiva
- Decreto
- Comunicazione di Avvio Istruttoria
- Lettera richiesta integrazioni
- Lettera integrazione documentazione
- Notifica costituzione gruppo valutatori
- Verbale visita verifica
- Verbale
- Lettera di assolvimento prescrizioni
- Rapporto di Verifica
- Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow

Mostra stato workflow

Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Controllo Team Verifica	Pronto	Prendi in carico

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

- Esporta selezione in pdf
- Esporta la domanda in pdf
- Esporta Udo in csv
- Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 1 di 1

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	26/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

- Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 09:52	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Controllo Team Verifica	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui è possibile verificare i soggetti selezionati come verificatori e per confermare facciamo click sul pulsante Team Verificatori Corretti Proseguì:



ESECUZIONE ATTIVITÀ

Controllo Team Verifica

Team di verifica

Autore: [nome.cognome]

Autore: [nome.cognome]

TORNA ALLA SELEZIONE DEL TEAM DI VERIFICA

TEAM VERIFICATORI CORRETTI PROSEGUI

Bonitasoft © 2015

Pianificazione visita di verifica

Nella sezione Azioni da eseguire facciamo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: FINE ISTRUTTORIA

Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin
 Iniziato il: 23/06/2022
 Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Planificazione Verifica	Pronto	<input type="button" value="Prendi in carico"/>

e poi su Esegui:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Annotazione

Inserisci annotazione

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato
Richiesta integrazione da regione	Ancona Comune	28/06/2022 alle 10:06	Completato

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Planificazione Verifica	Pronto	<input type="button" value="Rilascia"/> <input type="button" value="Esegui"/>

Viene aperta la pagina Esecuzione Attività in cui è possibile pianificare la visita di verifica, inserendo le date e facendo click sul pulsante Salva:

The image shows a screenshot of a software application window. At the top, there is a blue title bar with a close button (X) on the right. Below the title bar is an orange header bar containing the text "ESECUZIONE ATTIVITÀ" on the left and "Pianificazione Verifica" in the center. Underneath the header, the text "Date Verifica *" is followed by a text input field containing the date "30/06/2022". Below the input field is a dark grey button labeled "SALVA". A red arrow points from the bottom right towards the "SALVA" button. At the bottom of the window, there is a black footer bar with the text "Bonitasoft © 2015" in the center.

Protocollazione notifica costituzione gruppo valutatori

Nella sezione Protocollazioni da effettuare, facciamo click sul pulsante Allega Notifica costituzione gruppo valutatori e alleghiamo il documento:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

Ricerca su tutti i requisiti

Id univoco REQ

Tipo requisito

Testo requisito

Denominazione UO/UDO

Tipologia UIDO

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

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta Udo in csv

Esporta Scheda Lavoro

Esporta Base lett. Visita. Aut.

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta parere	Notifica costituzione gruppo valutatori	Allega Notifica costituzione gruppo valutatori

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato

A questo punto facciamo click sul pulsante **Protocolla Notifica costituzione gruppo valutatori**:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Richiesta parere	Notifica costituzione gruppo valutatori	Protocolla Notifica costituzione gruppo valutatori

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]					
Iniziato da :	admin				
Iniziato il :	23/06/2022				
Stato :	Avviato				
<input type="button" value="Mostra dati workflow"/> <input type="button" value="Mostra stato workflow"/> <input type="button" value="Mostra workflow"/>					

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato

Aggiornamento stato domanda

Nella sezione Procedimento AUT - ESER, nella barra arancione facciamo click sul pulsante con le due frecce circolari:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

OGGETTO: **PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]** File Operatore Data Tipo Azioni

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Planificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Comune	Ancona Comune	28/06/2022 alle 15:15	Completato
Richiesta Integrazioni	Admin Admin	28/06/2022 alle 12:18	Completato

Per aggiornare lo stato della domanda che diventerà quindi Gestione delle verifiche inserimento verifiche:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Fascicolo 1 di 1

Autorizzazione all'esercizio

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione: _____

Stato: **GESTIONE DELLE VERIFICHE INSERIMENTO VERIFICHE**

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	27/07/2022

Protocollozzazioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]					
Iniziato da :	admin				
Iniziato il :	23/06/2022				
Stato :	Avviato				
<input type="button" value="Mostra dati workflow"/> <input type="button" value="Mostra stato workflow"/> <input type="button" value="Mostra workflow"/>					
Azioni completate					
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato		
Protocollozzazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato		
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato		
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato		
Controllo Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:50	Completato		

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:

Valutazione CTO

Nella schermata dei procedimenti, si seleziona la domanda di interesse, in particolare la domanda contrassegnata da Numero Procedimento 9/2022 che ha come stato Protocollozzazione:



- MENU**
- Home
 - Domande con azioni da eseguire
 - Lista requisiti prescritti
 - Torna alla sezione anagrafica
 - Logout

PROCEDIMENTI

Elenco Domande

Pag 1 di 1

Titolare
 Stato/Procedimento ---scegli lo stato--- ---selezione procedimento---
 Data creazione da a
 Data invio domanda da a
 Data conclusione da a
 Direzione/Area ---selezione direzione/area---

Tipo	Numero Procedimento	Oggetto	Titolare	Data Creazione	Data invio Domanda	Valutazione domanda Com.	Valutazione domanda Reg.	Incarico Vdv	Inserito RDV	Valutazione CTO	Chiusura	Stato Domanda
	51/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	52/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	53/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		PROTOCOLLAZIONE
	54/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021				REDAZIONE RAPPORTO DI VERIFICA
	55/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021					RICHIEDA DI INTEGRAZIONE DOCUMENTI
	56/2021	Autorizzazione all'esercizio	OIKOS ODV	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021		INSERIMENTO ESITO VERIFICA
	57/2021	Autorizzazione all'esercizio	Labor S.p.a.	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	29/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	58/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	59/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021						FASE ISTRUTTORIA
	60/2021	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	30/12/2021	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	1/2022	Autorizzazione all'esercizio	ASUR MARCHE	30/12/2021	20/01/2022	20/01/2022						FASE ISTRUTTORIA
	2/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022		INSERIMENTO ESITO INSERIMENTO ESITI
	3/2022	Autorizzazione all'esercizio	Poliambulatorio Nuovo	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022			PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE
	4/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	20/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	5/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	21/01/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	6/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/01/2022	10/02/2022	22/02/2022						FASE ISTRUTTORIA
	7/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	12/04/2022	21/04/2022	21/04/2022	23/06/2022	PROCEDIMENTO CONCLUSO
	8/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	21/04/2022	22/04/2022	22/04/2022						FASE ISTRUTTORIA
	9/2022	Autorizzazione all'esercizio	Ospedale poliedrico	23/06/2022	23/06/2022	28/06/2022	29/06/2022	29/06/2022	19/07/2022			PROTOCOLLAZIONE

Dopo che il Team leader ha inserito la redazione del verbale, dobbiamo allegare il verbale di visita verifica cliccando sul pulsante **Allega Verbale visita verifica** nella sezione **Protocollezioni da effettuare**:

MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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
Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta Udo in csv
Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19
Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Parere CTO	Verbale visita verifica	Allega Verbale visita verifica

Documenti allegati alla domanda
 Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro
 Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]
Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato
Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Ora facciamo click sul pulsante Protocolla Verbale visita verifica:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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

Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta Udo in csv
Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Parere CTO	Verbale visita verifica	Protocolla Verbale visita verifica

- Documenti allegati alla domanda**
- Documento Identità
 - Copia versamento bollo digitale o esenzione
 - Planimetria
 - Attestazione versamento diritti di segreteria
 - Schede del manuale regionale di autorizzazione
 - Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 - Mod. Aut. 2
 - Mod. Aut. 2 - AMB
 - Mod. Aut. 2 - 9
 - Lettera di trasmissione domanda
 - Lettera di trasmissione
 - Relazione conclusiva
 - Decreto
 - Comunicazione di Avvio Istruttoria
 - Lettera richiesta integrazioni
 - Lettera integrazione documentazione
 - Notifica costituzione gruppo valutatori
 - Verbale visita verifica
 - Verbale
 - Lettera di assolvimento prescrizioni
 - Rapporto di Verifica
 - Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Esporta da	Esporta il	Stato
------	------------	------------	-------

Vediamo che il nuovo protocollo, che è un documento interno e che dunque non ha un numero o una data, compare nella sezione denominata Protocollezioni effettuate:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]					
Iniziato da :	<input type="text" value="admin"/>				
Iniziato il :	<input type="text" value="23/06/2022"/>				
Stato :	<input type="text" value="Avviato"/>				
<input type="button" value="Mostra dati workflow"/> <input type="button" value="Mostra stato workflow"/> <input type="button" value="Mostra workflow"/>					
Azioni completate					
Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato		
Redazione Rapporto di Verifica	Stato Tenace	19/07/2022 alle 14:49	Completato		
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato		

Nella sezione Procedimento: Aut-Eser facciamo click sul pulsante con le due frecce circolari per aggiornare e vedere la modifica dello stato da Protocollezioni a Procedimento in valutazione:



MENU

Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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 verificatore

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio

Fascicolo 19 di 19

Data creazione

Numero Procedimento

Data invio Domanda

Data conclusione

Stato

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da :

Iniziato il :

Stato :

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Redazione Rapporto di Verifica	Admin Admin 3di	19/07/2022 alle 14:49	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato
Protocolloazione eseguita	Admin Admin 3di	28/06/2022 alle 15:20	Completato

Elenco Documenti inseriti durante il flusso

Oggetto	File	Operatore	Data
oggetto	documento.pdf	(VERIFICATORE)	19/07/2022

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 a

Mostra solo con RS

Area vasta

Ordinamento

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



Nella sezione Azioni da eseguire, prendiamo in carico la Valutazione del CTO, facendo click sul pulsante Prendi in carico:



MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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 verificatore

Applica filtri

Esporta selezione in pdf

Esporta la domanda in pdf

Esporta Udo in csv

Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione:

Stato: PROCEDIMENTO IN VALUTAZIONE

Annotatione: [Inserisci annotazione](#)

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	IN CORSO	25/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnica Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin

Iniziato il: 23/06/2022

Stato: Avviato

[Mostra dati workflow](#) [Mostra stato workflow](#) [Mostra workflow](#)

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	20/07/2022 alle 10:51	Completato
Redazione Rapporto di Verifica	Admin Admin 3di	19/07/2022 alle 14:49	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato
Valutazione Completezza/Correttezza Regione	OTA OTA	29/06/2022 alle 15:06	Completato

Elenco Documenti inseriti durante il flusso

Oggetto	File	Operatore	Data
oggetto	documento.pdf	(VERIFICATORE)	19/07/2022

Azioni da eseguire

Nome	Stato	Azioni
Valutazione CTO	Pronto	Prendi in carico

UNITÀ DI OFFERTA

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

Codice Ente

Denominazione

Tipo Udo

Disciplina **Branca**

Area Disciplina

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

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



Ora facciamo click sul pulsante Esegui:



Si apre la finestra Esecuzione attività in cui inserire le informazioni relative alla valutazione del comitato tecnico (ovvero la Valutazione CTO). Inseriamo la data, i nomi dei partecipanti, l'esito della valutazione (in questo caso positivo), le note, l'oggetto, in allegato il documento obbligatorio e facciamo click sul pulsante Salva:

ESECUZIONE ATTIVITÀ

Valutazione CTO

Data *
06 luglio 2022

Partecipanti *
Sonia Torricelli

Esito valutazione
Positivo

Note *
Note

Oggetto documento 1
doc

Documento 1 *
documento.pdf
Modifica rimuovi

Oggetto documento 2
Scegli file Nessun file selezionato

Oggetto documento 3
Scegli file Nessun file selezionato

Oggetto documento 4
Scegli file Nessun file selezionato

SALVA

Bonitasoft © 2015

Nella sezione Protocollezioni da effettuare, alleghiamo il verbale facendo click sul pulsante Allega Verbale:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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
Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta Udo in csv
Esporta Scheda Lavoro
Trmissione Verbale

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO
Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19
Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	CONCLUSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Invio verbale	Verbale	Allega Verbale

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]
Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato
Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Ora facciamo click sul pulsante Protocolla Verbale:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- Torna alla sezione anagrafica
- Logout

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Fascicolo 19 di 19

Autorizzazione all'esercizio

Data creazione: 23/06/2022
 Numero Procedimento: 9/2022
 Data invio Domanda: 23/06/2022
 Data conclusione:
 Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	CONCLUSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871

Protocollezioni da effettuare

Tipo	Documento	Azioni
Aut. Eser. - Invio verbale	Verbale	Protocollo Verbale

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera

Oggetto: _____ File: _____ Operatore: _____ Data: _____ Tipo: _____ Azioni: _____

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
 Iniziatore il : 23/06/2022
 Stato : Avviato

[Mostra dati workflow](#)
 [Mostra stato workflow](#)
 [Mostra workflow](#)

Azioni completate

Anche questo nuovo documento compare nella sezione Protocollezioni effettuate:



MENU
Home
Domande con azioni da eseguire
Lista requisiti prescritti
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
Esporta selezione in pdf
Esporta la domanda in pdf
Esporta Udo in csv
Esporta Scheda Lavoro

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022
Numero Procedimento: 9/2022
Data invio Domanda: 23/06/2022
Data conclusione:
Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	CONCLUSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871
781	20/07/2022	Aut. Eser. - Invio verbale	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni
---------	------	-----------	------	------	--------

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da : admin
Iniziato il : 23/06/2022
Stato : Avviato

Mostra dati workflow Mostra stato workflow Mostra workflow

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione CTO	OTA OTA	20/07/2022 alle 11:31	Completato

Nella sezione Procedimento: Aut-Eser facciamo click sul pulsante con le due frecce per aggiornare e far avanzare lo stato da Protocollo a Predisposizione e registrazione provvedimento:

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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:

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 19 di 19

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione:

Stato: PROTOCOLLAZIONE

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	CONCLUSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871
781	20/07/2022	Aut. Eser. - Invio verbale	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità
 Copia versamento bollo digitale o esenzione
 Planimetria
 Attestazione versamento diritti di segreteria
 Schede del manuale regionale di autorizzazione
 Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato
 Mod. Aut. 2
 Mod. Aut. 2 - AMB
 Mod. Aut. 2 - 9
 Lettera di trasmissione domanda
 Lettera di trasmissione
 Relazione conclusiva
 Decreto
 Comunicazione di Avvio Istruttoria
 Lettera richiesta integrazioni
 Lettera integrazione documentazione
 Notifica costituzione gruppo valutatori
 Verbale visita verifica
 Verbale
 Lettera di assolvimento prescrizioni
 Rapporto di Verifica
 Altro

Oggetto	File	Operatore	Data	Tipo	Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin

Iniziato il: 23/06/2022

Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Eseguito da	Eseguito il	Stato
Valutazione CTO	OTA OTA	20/07/2022 alle 11:31	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	20/07/2022 alle 10:51	Completato
Redazione Rapporto di Verifica	Admin Admin 3di	19/07/2022 alle 14:49	Completato
Protocollezioni eseguita	Admin Admin 3di	30/06/2022 alle 10:30	Completato
Pianificazione Verifica	OTA OTA	30/06/2022 alle 10:18	Completato
Controllo Team Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 17:06	Completato
Composizione Team di Verifica	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:59	Completato
Controllo conferimento incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:06	Completato
Conferimento Incarico	OTA OTA	29/06/2022 alle 16:00	Completato

Elenco Documenti inseriti durante il flusso

Oggetto	File	Operatore	Data
oggetto	documento.pdf	(VERIFICATORE)	19/07/2022

Elenco Documenti inseriti durante il flusso riservati alla Regione

Oggetto	File	Operatore	Data
doc	documento.pdf	ota.ota (REGIONE)	20/07/2022

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:

Ordinamento: Gerarchico

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



A questo punto la domanda è in stato Predisposizione e registrazione provvedimento e passa in carico al Comune:

Sanità Regione Marche - Autorizzazione ed Accredimento OTA OTA

MENU

- Home
- Domande con azioni da eseguire
- Lista requisiti prescritti
- 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:

FASCICOLO DEL TITOLARE OSPEDALE POLIEDRICO

Autorizzazione all'esercizio Fascicolo 1 di 1

Data creazione: 23/06/2022

Numero Procedimento: 9/2022

Data invio Domanda: 23/06/2022

Data conclusione:

Stato: **PREDISPOSIZIONE E REGISTRAZIONE PROVVEDIMENTO**

Annotazione:

Attività e durate

Tipo	Stato	Data scadenza
DOMANDA	IN CORSO	21/10/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA COMUNE	CONCLUSO	16/08/2022
VALUTAZIONE CORRETTEZZA REGIONE	CONCLUSO	25/08/2022

Protocollezioni effettuate

Numero	Data	Tipo	Fascicolo
548	27/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
544	23/06/2022	Aut. Eser. - Avvio del procedimento	150.30.130/2022/INF/871
546	24/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
549	28/06/2022	Aut. Eser. - Richiesta di integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
556	28/06/2022	Aut. Eser. - Invio delle integrazioni	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Richiesta parere	150.30.130/2022/INF/871
		Aut. Eser. - Parere CTO	150.30.130/2022/INF/871
781	20/07/2022	Aut. Eser. - Invio verbale	150.30.130/2022/INF/871

Documenti allegati alla domanda

Documento Identità Copia versamento bollo digitale o esenzione Planimetria Attestazione versamento diritti di segreteria Schede del manuale regionale di autorizzazione Relazione tecnico sanitaria datata tecnico abilitato Mod. Aut. 2 Mod. Aut. 2 - AMB Mod. Aut. 2 - 9 Lettera di trasmissione domanda Lettera di trasmissione Relazione conclusiva Decreto Comunicazione di Avvio Istruttoria Lettera richiesta integrazioni Lettera integrazione documentazione Notifica costituzione gruppo valutatori Verbale visita verifica Verbale Lettera di assolvimento prescrizioni Rapporto di Verifica Altro

Oggetto: File Operatore Data Tipo Azioni

PROCEDIMENTO: AUT-ESER [1.0]

Iniziato da: admin

Iniziato il: 23/06/2022

Stato: Avviato

Azioni completate

Nome	Esecuito da	Esecuito il	Stato
------	-------------	-------------	-------