

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO  
C.F. e P.I.V.A. 05841760629

**DIREZIONE GENERALE**  
Dipartimento Gestione delle Risorse Umane  
Servizio Stato Giuridico  
Via Pindemonte, 88 - 90124 Palermo  
Telefono: 0917033912 - FAX 0917033951  
EMAIL: [malattia@asppalermo.gov.it](mailto:malattia@asppalermo.gov.it)  
WEB: [www.asppalermo.gov.it](http://www.asppalermo.gov.it)

**COMUNICAZIONE  
TRASMESSA SOLO VIA FAX,  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
AI SENSI ART. 6, COMMA 2 L.  
412/1991**

DATA 30 NOV. 2010  
PROT n 26487

Ai Diretori dei Dipartimenti Amministrativi e Sanitari  
Ai Diretori dei Distretti Sanitari  
Ai Diretori F.I.O. dei PP.OO.  
Ai Responsabili del Coordinamento Amm.vo dei PP.OO.  
Al Direttore del Servizio Medicina Legale e Fiscale  
Al Direttore del S.I.M.T. CEFALU  
Ai Responsabili delle UU.OO. in staff alla Direzione Aziendale  
Al Responsabile dell'U.R.P.  
E p.c. Al Coordinatore Sanitario dell'Area Territoriale  
Al Coordinatore Amministrativo dell'Area Territoriale  
LORO SEDI

**OGGETTO:** art. 55-septies del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 - Trasmissione per via telematica dei certificati di malattia

Ad integrazione e parziale modifica della circolare n. 8117DG del 21/10/2010, premesso che:

- 1) il Dipartimento Gestione Risorse Umane, in riscontro a quanto richiesto, ha fornito al Servizio di Medicina Legale e Fiscale l'elenco dei dipendenti preposti al monitoraggio delle presenze nelle varie macrostrutture aziendali, allo scopo di far accreditare gli stessi presso l'INPS per la conseguente ricezione del PIN per l'accesso diretto agli attestati di malattia sul portale [www.inps.it](http://www.inps.it).
- 2) con la circolare n. con la nota prot. n. 4611 del 07/10/2010, il Direttore del Servizio Medicina Legale e Fiscale, dopo aver comunicato di aver ricevuto l'elenco suindicato, ha richiesto ai Diretori delle Macrostrutture Aziendali, di far pervenire l'apposita scheda individuale, elaborata dall'INPS ed allegata in copia, debitamente compilata dal personale comunque individuato ai fini della rilevazione on-line dei certificati di malattia, unitamente a copia del documento d'identità segnalando l'urgenza dell'inoltro per di potere ottemperare agli ulteriori adempimenti (accredito presso INPS e ricezione codice PIN per l'accesso al portale);

si dispone che

- le SS.LL., qualora non avessero già provveduto in riscontro alla citata nota prot. n. 4611 del 07/10/2010, lasceranno al Direttore del Servizio Medicina Legale e Fiscale i nominativi del personale preposto al monitoraggio delle presenze da adibire alla rilevazione on-line dei certificati medici di malattia, inviando altresì la scheda individuale, debitamente compilata da ciascuno dei dipendenti designati per l'attività di cui si tratta, unitamente a copia del rispettivo documento d'identità;
- il Direttore del Servizio Medicina Legale e Fiscale curerà la conseguente comunicazione all'INPS, dei nominativi dei dipendenti incaricati (nonchè delle rispettive schede individuali) al quale fornire l'apposito codice PIN, necessario per accedere alla procedura telematica per acquisire i certificati di malattia dei dipendenti ricadenti nelle rispettive strutture aziendali.

Si trasmette copia della citata nota prot. n. 4611 del 07/10/2010 del Direttore del Servizio Medicina Legale e Fiscale e della scheda individuale.

L'U.R.P. è incaricato di provvedere alla pubblicazione della presente sul sito aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Salvatore Cingotta)



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
 STRADA 1046 - Via G. Dumas, 24 - 00141 PALERMO  
 C.F. e P.I.V.A. 05241700825

Dipartimento Cure Primarie

Servizio Dipartimentale di  
 Medicina Legale Fiscale e  
 Invalidità Civile

Via Provinciale n°  
 50125 - PALERMO

Telefono e Fax  
 091 7003100

EMAIL  
[medleg@asppalermo.it](mailto:medleg@asppalermo.it)

WEB  
[www.asppalermo.it](http://www.asppalermo.it)

*D. De Corleone*

*M. Mergues*

DIRETTORE SERVIZIO STATO GIURIDICO

2234h

DATA 07 OTT 2010

PROT. N° 4641/SSGIC

- Al Distretto 1 di Cefalù
- " " 2 di Petralia
- " " 3 di Termini Imerese
- " " 4 di Bagheria
- " " 5 di Corleone
- " " 6 di Lercara Friddi
- " " 7 di Partinico
- " " 8 di Carini
- " " 9 di Misilmeri
- " " 10
- " " 11
- " " 12
- " " 13
- " " 14

- Al P.O. di Cefalù
- " " di Petralia
- " " di Termini Imerese
- " " di Palazzo Adriano
- " " di Corleone
- " " di Partinico
- " " Ingrassia
- " " E. Albanese
- " " Villa delle Ginestre

*Su*

Allo Staff di Direzione

- Ai Direttori dei Dipartimenti:
- Risorse Umane
- Economico Finanziario
- Cure Primarie
- Ospedalità Privata
- Ospedalità Pubblica
- Appalti e Forniture
- Servizio Patrimoniale
- AA.GG.
- Veterinario
- Salute Mentale
- Del Farmaco
- Prevenzione Via M. Stabile
- Prevenzione Via Siracusa



SERVIZIO DIPARTIMENTALE  
 MEDICINA LEGALE FISCALE  
 INVALIDITÀ CIVILE  
 M. Mergues



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
Sede legale: Via G. Guzmano, 24 - 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A. 00647600829

Dipartimento Cure Primarie

Servizio Dipartimentale di  
Medicina Legale Fiscale e  
Invalidità Civile

Comunicazione trasmessa **solo via fax**  
Sostituisce l'originale ai sensi dell'art.6  
Comma2, Legge 413/1991

**OGGETTO** : individuazione personale da adibire alla rilevazione delle assenze per malattia

È pervenuto dal Dipartimento delle Risorse Umane elenco dei nominativi che ad ogni buon fine si allega in copia relativi al personale da adibire alla rilevazione on line dei certificati medici per malattia

I suddetti nominativi dovranno essere accreditati presso l'INPS e conseguentemente ricevere un codice (PIN) per l'accesso al portale.

Si richiede alle SS. LL. per i nominativi di competenza se sono confermati nella tipologia di attività o se è stato individuato altro personale.

Sia nell'uno che nell'altro caso le SS.LL dovranno far pervenire allo scrivente la scheda individuale, che si allega in copia, compilata dal personale individuato con allegata copia del documento d'identità.

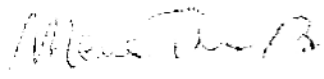
Si resta con cortese urgenza in attesa di quanto sopra per potere ottemperare agli ulteriori compiti istituzionali.

Si allega scheda individuale ed elenco dei nominativi.

Distinti saluti.



Direttore del Servizio Dipartimentale  
Medicina Legale Fiscale e Inv. Civile  
*Dot. Sergio D. Jona*

OPERATORE	SEDE DI LAVORO
ARRIGO MARIA	D 1 CEFALU'
CAPPUZZO LUCIANA	D 2 PETRALIA
GRISANTI ROSARIA	D 3 T. MERESI
ARI' NINEA	D 4 BAGHERIA
DI CARLO COSIMO	D 5 CORLEONE
ALFONSO VITALE	D 6 LERCARA
MIGLIORE ANNA	D 7 PARTINICO
DI MAGGIO GABRIELLA	D 8 CARINI
VIOLANTE STEFANIA	D 9 MISILMERI
MULE' ROSSELLA	D 10
GIURINTANO GRAZIA	D 11
BRUNETTINI MARIO	D 12
MASI CARMELO	D 13
FERRARA MARIO	D 14
GALBO ANGELICA	P.O. CEFALU'
CAPPEZZO LUCIANA	P.O. PETRALIA
SAVIO DOMENICO	P.O. TERMINI I
LA CORTE VINCENZO	P.O. PALAZZO A
MISURACA LILIANA	P.O. CORLEONE
MORELLO VITTORIA	P.O. PARTINICO
SERRAMI ANTONELLA	P.O. INGRASSIA
BO NACCORSO MARIA TERESA	P.O. E. ALBANES
MINLO RITA	STAFF DI DIREZIONE
DI FRANCO FILIPPO	RISORSE UMANE
RIGGIO SERAFINA	ECONOM FINAN
MANZELLA MAURIZIO	CURE PRIMARIE
POLIZZI GIANCARLO	AAGG
DI BERNARDO SILVANA	OSP PRIVATA
LICATA ROSSELLA	OSP PUBBLICA
ORLANDO LIDIA	PREV M. STABIL
DOLCE MASSIMO	PREV V SIRACUS
TRUPLANO FRANCESCA	APPALTI E FORN
CAPUANO NICOLO'	SERV PATRIMON
GENCO MARIA	DIP VETERINARI
GIACALONE FRANCESCO	DIP SALUTE MEN
PALUMBO RICCARDO	DIP FARMACO
<p>La Coordinatrice del Gruppo di lavoro                      Gestione Centralizzata Ritrovazione Presenze                      (Classe Bonaccorso M. Teresa)</p> 	



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Agenzia di \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Posizione aziendale \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_.

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

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

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

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

Il Richiedente

\_\_\_\_\_