

Manuale SIPER per variazione adesioni alla polizza sanitaria

Premessa

Il presente Manuale illustra le funzionalità presenti in SIPER, finalizzate alla registrazione delle operazioni indicate nella circolare CNR che disciplina la facoltà dei dipendenti di modificare la posizione propria e quella dei propri familiari nei confronti della polizza sanitaria vigente.

In particolare, le operazioni possibili da effettuare in SIPER sono finalizzate a comunicare:

1. l'entrata in copertura dei dipendenti attualmente rinunciatari (revoca delle rinunce);
2. l'estensione della polizza sanitaria ai familiari attualmente non in copertura da parte di dipendenti assicurati;
3. la rinuncia alla polizza sanitaria da parte di dipendenti attualmente in copertura;
4. la rinuncia alla polizza sanitaria per uno o più familiari attualmente in copertura assicurativa.

Alcune maschere riprodotte nelle immagini inserite in questo documento possono differire leggermente da quelle effettivamente visualizzate dai dipendenti, a causa del diverso ruolo attribuito dall'applicazione alle varie utenze. Non rappresenta un malfunzionamento dell'applicazione.

Nuovo Cruscotto Polizza Sanitaria

Al fine di consentire una più facile lettura della situazione del dipendente, ovvero dell'adesione del dipendente stesso e dei suoi familiari alla polizza sanitaria, è presente il "Cruscotto Polizza Sanitaria". Oltre alla visualizzazione del riepilogo relativo alla posizione del dipendente e del suo nucleo familiare nei confronti della polizza sanitaria, questa nuova maschera consente anche la gestione di tutte le funzioni legate alla polizza. Essa è accessibile dal menu illustrato sotto.



In particolare, nella parte alta della maschera il dipendente ha la possibilità di consultare la situazione attuale degli assicurati del suo nucleo familiare, le richieste inserite e le operazioni consentite al momento della consultazione. Le operazioni consentite dipendono dai parametri inseriti nell'applicazione (i valori rappresentati sono dati di prova relativi ad un ambiente di test).

Nella parte bassa della maschera, invece, si visualizzano i soggetti assicurati, con la data di inizio e fine copertura assicurativa (vedi figura sotto).

Servizi in linea per il Personale
SIPER
 Rev. 1.1.67-SNAPSHOT
 TEST MODE

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Cruscotto Polizza Sanitaria

Home Esc

Situazione alla data odierna
 - DIPENDENTE ASSICURATO
 - 1 FAMILIARE ASSICURATO

Richieste Dipendente
 NESSUNA

Operazioni Consentite
 - RINUNCIA CONSENTITA ENTRO IL TERMINE DEL
 - ESTENSIONE AI FAMILIARI CONSENTITA ENTRO IL TERMINE DEL
 - REVOCA ESTENSIONE AI FAMILIARI

Adesioni

Adesioni Polizza Sanitaria

1	0	1	0
---	---	---	---

Domanda Estensioni

Nominativo	Cod.Fiscale	Comunicazione	Inizio	Fine	Inviato
					No
					No

Domande Rinuncia Domande Estensione

1) Entrata in copertura dei dipendenti attualmente rinunciatari (revoca delle rinunce)

I dipendenti che, in precedenza, abbiano comunicato di voler rinunciare ai benefici derivanti dall'adesione alla polizza sanitaria sono attualmente nella situazione indicata nella immagine sottostante. Tra le operazioni consentite sarà visualizzata l'opzione "Revoca della rinuncia consentita entro il" termine indicato nella Circolare di riferimento.

Servizi in linea per il Personale
SIPER
 Rev. 1.1.67-SNAPSHOT
 TEST MODE

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Cruscotto Polizza Sanitaria

Home Esc

Situazione alla data odierna
 - DIPENDENTE RINUNCIATARIO
 - DIPENDENTE ASSICURATO

Richieste Dipendente
 NESSUNA

Operazioni Consentite
 - REVOCA DELLA RINUNCIA CONSENTITA ENTRO IL TERMINE DEL

Domanda Rinuncia

Tipo Rinuncia:	Altri motivi
Data Domanda:	24/03/2020
Data Revoca:	

Domanda Estensioni

Nominativo	Cod.Fiscale	Inizio	Fine

Domande Rinuncia Domande Estensione

Per aprire una segnalazione helpdesk [cliccare qui](#)

Per revocare la propria precedente rinuncia e, conseguentemente, entrare in copertura assicurativa per il periodo successivo il dipendente dovrà visualizzare la propria precedente Domanda di Rinuncia, utilizzando il bottone evidenziato sopra.

Accederà, in questo modo, alla maschera riportata sotto, dove potrà visualizzare la propria domanda di rinuncia.

Polizza Sanitaria POSTE

ELENCO DOMANDE DI RINUNCIA POSTE

	Prog.	Matr.	Dipendente	Tipo Modulo	Stato	Ult.Mod.	
1				RINUNCIA	DEFINITIVA		<input type="checkbox"/>

[Visualizza](#) [Elimina](#)

[Riapri](#)

Attenzione! E' possibile revocare la rinuncia entro il termine del

Per effettuare la revoca accedere alla domanda tramite il tasto 'Visualizza'.

Cliccando su “Visualizza” il dipendente potrà decidere di revocare la stessa, attraverso il bottone evidenziato nella immagine sotto

Rinuncia Polizza Sanitaria (DEFINITIVA)

DICHIARA

di **AVER PRESO VISIONE** della Circolare sulla Polizza Sanitaria e, consapevole delle conseguenze derivanti dalla rinuncia alla Polizza Sanitaria, come precisato nella detta circolare, di **RINUNCIARE** all'**ASSICURAZIONE SANITARIA** per altri motivi.

La sottoscritta **DICHIARA** altresì di essere consapevole che:

- in quanto rinunciatario non potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari;
- in quanto rinunciatario per altri motivi non potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR.

La sottoscritta **DICHIARA** di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti ed a conoscenza che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

La sottoscritta **DICHIARA** che le notizie fornite con la presente domanda rispondono a verità e che si impegna a comunicare, entro trenta giorni dal loro verificarsi, eventuali modificazioni dei dati sopra autocertificati.

La sottoscritta prende atto, ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

[Revoca](#) [Stampa](#) [Chiudi](#)

© 2007-2021 Consiglio Nazionale delle Ricerche

Come evidenziato, per poter essere considerata definitiva, la scelta di revoca della rinuncia dovrà essere confermata.

siper.test.si.cnr.it

Attenzione! Con la revoca della domanda di rinuncia sarà attivata la Polizza Sanitaria a favore del dipendente. Siete sicuri di voler revocare la rinuncia?

[OK](#) [Annulla](#)

Dopo aver confermato la scelta il sistema confermerà, con il messaggio rappresentato sotto, la revoca della rinuncia e la conseguente entrata in copertura per il periodo assicurativo successivo.



Solo dopo aver revocato la propria rinuncia e, conseguentemente, essere entrato in copertura assicurativa, il dipendente potrà estendere la polizza sanitaria anche ai propri familiari (vedi specifico punto).

2) Estensione della polizza sanitaria ai familiari attualmente non in copertura da parte di dipendenti assicurati

I dipendenti che risultino aderenti alla polizza sanitaria possono estendere l'adesione alla polizza anche ai propri familiari che ancora non beneficiano della copertura assicurativa.

La modalità di inserimento in SIPER delle domande di estensione ai familiari non ha subito variazioni rispetto al passato.

Le domande di estensione ai familiari possono essere inserite, a partire dalla maschera contenente il cruscotto personale del dipendente, attraverso il bottone "Domande estensione". Dall'elenco delle adesioni (eventualmente) già presenti, attraverso il bottone "Integra" è possibile inserire nuovi familiari.

Anche l'estensione della polizza sanitaria ai familiari necessita di Conferma per poter essere considerata definitiva. Le domande di estensione della polizza ai familiari rimaste in stato provvisorio non saranno considerate per le comunicazioni da effettuare alla compagnia assicurativa.

3) Rinuncia alla polizza sanitaria da parte di dipendenti attualmente in copertura

I dipendenti attualmente aderenti alla polizza sanitaria che intendano rinunciare alla copertura assicurativa possono inserire in SIPER la propria domanda di rinuncia. Anche questa funzionalità non ha subito variazioni rispetto all'operatività già in uso.

Per inserire le domande di rinuncia, a partire dalla maschera contenente il cruscotto personale del dipendente, il dipendente dovrà utilizzare il bottone "Domanda Rinuncia" ed apporre i flag previsti.

All'atto del salvataggio della domanda di rinuncia apparirà il seguente messaggio di conferma.



Servizi in linea per il Personale
SIPER
Rev.1.1.67-SNAPSHOT
TEST MODE
Consiglio Nazionale de

Esito operazione

Salvataggio eseguito

La domanda è stata salvata in modo corretto.

Attenzione! Si evidenzia che il dipendente:

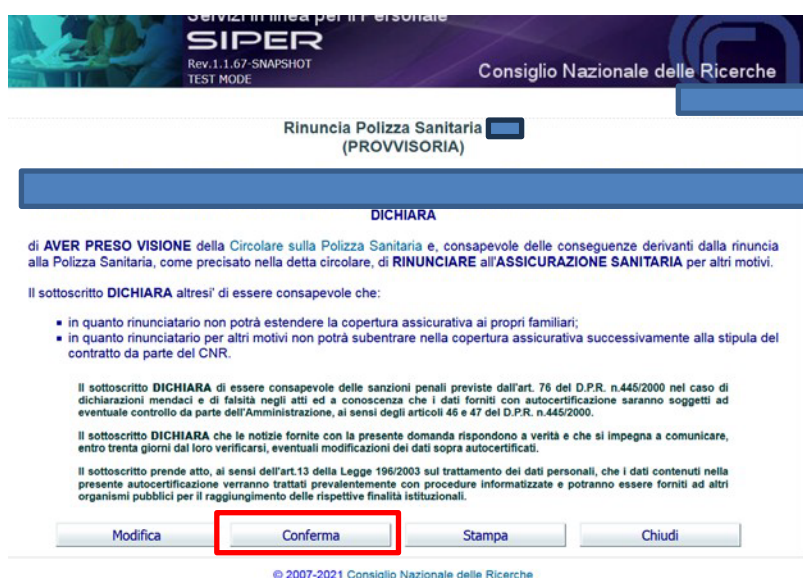
- in quanto rinunciario non potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari;
- in quanto rinunciario per altri motivi non potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR.

Per proseguire premere il pulsante chiudi.

Chiudi

ATTENZIONE: per il completamento della procedura, si richiede oltre al salvataggio anche la conferma della domanda.

Per rendere effettiva la rinuncia alla polizza sanitaria il dipendente dovrà confermare la domanda salvata, per il momento in stato “provvisorio”, attraverso il bottone “Conferma” evidenziato nella immagine seguente.



Servizi in linea per il Personale
SIPER
Rev.1.1.67-SNAPSHOT
TEST MODE
Consiglio Nazionale delle Ricerche

Rinuncia Polizza Sanitaria (PROVISORIA)

DICHIARA

di AVER PRESO VISIONE della Circolare sulla Polizza Sanitaria e, consapevole delle conseguenze derivanti dalla rinuncia alla Polizza Sanitaria, come precisato nella detta circolare, di RINUNCIARE all'ASSICURAZIONE SANITARIA per altri motivi.

Il sottoscritto DICHIARA altresì di essere consapevole che:

- in quanto rinunciario non potrà estendere la copertura assicurativa ai propri familiari;
- in quanto rinunciario per altri motivi non potrà subentrare nella copertura assicurativa successivamente alla stipula del contratto da parte del CNR.

Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti ed a conoscenza che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

Il sottoscritto DICHIARA che le notizie fornite con la presente domanda rispondono a verità e che si impegna a comunicare, entro trenta giorni dal loro verificarsi, eventuali modificazioni dei dati sopra autocertificati.

Il sottoscritto prende atto, ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente autocertificazione verranno trattati prevalentemente con procedure informatizzate e potranno essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali.

Modifica Conferma Stampa Chiudi

© 2007-2021 Consiglio Nazionale delle Ricerche

Con la conferma della rinuncia alla polizza sanitaria la copertura assicurativa cessa, con la medesima decorrenza, anche per i familiari eventualmente inseriti in polizza, in quanto la posizione assicurativa dei familiari è strettamente correlata a quella del dipendente.

Tale implicazione è ben evidenziata nel messaggio che il sistema presenta all'utente all'atto della conferma.

4) Rinuncia alla polizza sanitaria per uno o più familiari attualmente in copertura assicurativa

I dipendenti che hanno esteso la polizza sanitaria ad uno o più familiari per il periodo in corso possono interrompere la copertura assicurativa per uno o più familiari, a decorrere dal periodo assicurativo successivo, attraverso il bottone di colore rosso posto nella colonna Fine, posto in corrispondenza del familiare per il quale si desidera interrompere l'adesione alla polizza.

Servizi in linea per il Personale
SIPER
 Rev.1.1.67-SNAPSHOT
 TEST MODE

Consiglio Nazionale delle Ricerche

Cruscotto Polizza Sanitaria

Home Esc

Situazione alla data odierna
 - DIPENDENTE ASSICURATO
 - 3 FAMILIARI ASSICURATI

Richieste Dipendente
 NESSUNA

Operazioni Consentite
 - RINUNCIA CONSENTITA ENTRO IL TERMINE DEL 29/05/2021
 - ESTENSIONE AI FAMILIARI CONSENTITA ENTRO IL TERMINE DEL
 - REVOCA ESTENSIONE AI FAMILIARI

Adesioni Polizza Sanitaria

Adesioni

1	0	1	0
---	---	---	---

Domanda Estensioni

Nominativo	Cod.Fiscale	Comunicazione	Inizio	Fine	Inviato
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No

Domande Rinuncia Domande Estensione

Alla pressione di tale bottone il sistema fornisce il seguente messaggio *“ATTENZIONE! La polizza associata a Nome Cognome (cf: XXXXXXXXXXXXXXX) non sarà prorogata per la nuova annualità assicurativa. Si desidera continuare?”*

Confermando la scelta verrà impostata la data di fine copertura alla scadenza prevista dal contratto e la cessazione verrà comunicata alla compagnia assicurativa secondo le condizioni stabilite nel contratto.

Laddove il dipendente volesse interrompere l'adesione alla polizza per più familiari, tale operazione va ripetuta per ogni familiare.

Si consiglia di prestare la massima attenzione nello svolgimento di questa operazione in quanto tale scelta è immediatamente effettiva e non è revocabile.

Documento redatto da Elena Lorenzini e Angela Minieri
 Versione del 6 luglio 2023