



Ministero dell'Interno

Min.Int. - DPPACRU - Dir. Centr. Ris. Um.
Prof. Uscita del 07/11/2014
Numero: **0030689**
Classifica: AP



DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE
CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

Roma, data del protocollo

- Al Gabinetto del Ministro
 - All'Ufficio Affari Legislativi e le Relazioni Parlamentari
 - Al Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali
 - Al Dipartimento della Pubblica Sicurezza
 - Al Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione
 - Al Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
 - All'Ufficio per le Attività del Commissario per il Coordinamento delle Iniziative Antiracket ed Antiusura
 - All'Ufficio per le Attività del Commissario per il Coordinamento delle Iniziative di Solidarietà per le Vittime dei Reati di Tipo Mafioso
 - All'Ufficio del Commissario Straordinario del Governo per le Persone Scomparse
 - All'Autorità di Gestione per l'attuazione del Programma Nazionale "Servizi di Cura all'infanzia e agli Anziani non autosufficienti"
- Piazza Cavour, n. 25-00193 ROMA
- Alla Direzione Centrale per le risorse finanziarie e strumentali
Via Cavour, n.6 - 00184 ROMA

OGGETTO: attivazione procedura di ricezione delle certificazioni di malattia dei dipendenti dell'Amministrazione civile dell'Interno.

Con riferimento alla procedura in oggetto indicata si comunica che, a conclusione dei lavori svolti in collaborazione con gli uffici del Ministero dell'Economia e delle Finanze per superare le incongruenze rilevate sui codici fiscali degli uffici centrali e periferici di questa Amministrazione, nonché sul disallineamento dei dati relativi ai codici di servizio di ciascun Ufficio rispetto ai dipendenti dell'Amministrazione civile ivi in servizio, c.d. codice identificativo ex INPDAP, si dovrà procedere ad accreditare i propri Uffici Centrali alla procedura *on line* messa a disposizione dall'INPS al fine del rilascio del codice PIN per la visualizzazione dei certificati medici relativi al proprio personale.

L'INPS ha fornito indicazioni circa gli adempimenti delle Amministrazioni finalizzati alla corretta ricezione delle attestazioni di malattia trasmesse per via telematica con circolare n. 60 del 16 aprile 2010.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DEL PERSONALE DELL'AMMINISTRAZIONE
CIVILE E PER LE RISORSE STRUMENTALI E FINANZIARIE
DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE

Al riguardo codesti Uffici, in qualità di autonomo datore di lavoro per quanto attiene alla gestione delle assenze per malattia del proprio personale, dovranno richiedere alla sede INPS territorialmente competente l'abilitazione ai servizi telematici per i propri dipendenti impiegati nelle attività di gestione relative alle assenze per malattia, consistente nell'attribuzione a ciascuno di essi di un codice PIN per l'accesso agli attestati di malattia del personale.

A tal fine dovrà provvedersi alla compilazione degli appositi moduli di richiesta di abilitazione ai servizi telematici che dovranno essere redatti come di seguito indicato:

- il dirigente - responsabile legale dell'Ente - deve compilare e sottoscrivere il modulo riservato al "Responsabile amministrativo" indicando il codice fiscale ed il codice di ufficio di servizio indicato nella tabella che si allega - con il quale chiede l'assegnazione di un codice PIN per i dipendenti i cui nominativi devono poi essere riportati in elenco di cui all'apposito modulo da allegare a quello sottoscritto dal dirigente stesso(all.1);
- ciascun dipendente individuato dal dirigente ai fini dell'assegnazione del PIN deve compilare il "modulo di richiesta individuale". A tal proposito si sottolinea che l'utilizzo del PIN è strettamente personale e non delegabile: pertanto, dovranno essere adottate quelle iniziative volte a garantire che tale funzione sia svolta nel rispetto della vigente normativa in materia di "trattamento dei dati personali" con particolare riguardo ai "dati sensibili"(all.2).

Premesso quanto sopra, si ritiene opportuno convocare presso questo Dipartimento il 14 novembre p.v, stanza 10, del II piano, alle ore 16,00, un incontro per l'esame delle problematiche relative alla nuova procedura.

Per consentire la preventiva valutazione delle indicazioni operative, si trasmettono a codesti Uffici per posta elettronica il Manuale operativo, i moduli di richiesta di abilitazione ai servizi telematici ed i codici di sede relativi a ciascun ufficio in indirizzo.

Per ulteriori approfondimenti si rimanda alle circolari diffuse dal Dipartimento della Funzione Pubblica reperibili sul sito istituzionale del Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'Innovazione -Dipartimento della Funzione Pubblica -www.innovazionepa.gov.it. e a quelle dell'INPS reperibili sul sito www.inps.it.

IL DIRETTORE CENTRALE

Legg



All'Istituto Nazionale Previdenza Sociale
Agenzia di _____

**Richiesta di abilitazione ai servizi telematici
(Responsabile amministrativo)**

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 _____/_____/_____

in qualità di responsabile legale dell'ente _____
 identificato dal codice Amministrazione INPDAP (o matricola INPS) _____
 chiede l'assegnazione di un codice PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i dipendenti
 di cui si allega n° _____ modello/i di richiesta individuale.

Qualora si intenda revocare l'autorizzazione ad uno dei dipendenti il sottoscritto si impegna ad
 inviare alla Agenzia INPS competente una richiesta di recesso dal servizio telematico, da
 comunicare, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Delego al ritiro dei codici PIN il sig.

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____/_____/_____

Codice fiscale _____

_____, 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.

Elenco dei soggetti per cui si richiede l'assegnazione del codice PIN di accesso ai servizi telematici

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Codice Busta (a cura dell'INPS)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

_____ , li ____ / ____ / _____

Il Richiedente

Il sottoscritto _____ , delegato dal titolare dell'ente _____ dichiara di aver ricevuto in data ____ / ____ / _____ N° _____ codici PIN per l'accesso ai servizi telematici dell'INPS per i sopra citati soggetti.

Il Delegato



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
