**VERIFICHE E APPROVAZIONI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **versione** | **REDAZIONE** | | **CONTROLLO**  **APPROVAZIONE** | | **AUTORIZZAZIONE EMISSIONE** | |
|  | **NOME** | **DATA/visto** | **NOME** | **DATA/visto** | **NOME** | **DATA/visto** |
| 01 | L. Zamponi | 01/07/2022 | O. SPIGOLON | 01/07/2022 | P. RONCO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**REGIONE PIEMONTE**

**Assistenza SerVIZIO REGIONALE DIPENDENZE**

**MODULO PER LA RICHIESTA ABILITAZIONE/REVOCA**

**AL sisteMA HTH-SerT**

**SOMMARIO**

[1. Introduzione 3](#__RefHeading__1_45622606)

[1.1 Scopo 3](#__RefHeading__3_45622606)

[1.2 Riferimenti 3](#__RefHeading__5_45622606)

[2. Premessa 4](#__RefHeading__2029_717492121)

[2.1 Elenco dei profili previsti 4](#__RefHeading__2031_717492121)

[2.2 Credenziali per l'accesso 4](#__RefHeading__2033_717492121)

[3. MODULO ELENCO NOMINATIVI 6](#__RefHeading__25009_807641748)

# Introduzione

## Scopo

Il presente documento costituisce la modulistica, ad uso delle ASL, per la raccolta dei nominativi e dei dati anagrafici necessari all'abilitazione/revoca degli utenti per il sistema applicativo **HTH-SerT**, pubblicato sul “Catalogo dei servizi on-line della Regione Piemonte (ex SistemaPiemonte).

Tutti i dati richiesti sono obbligatori per procedere all'abilitazione degli utenti.

# Premessa

## Elenco dei profili previsti

Il sistema HTH-SerT, in relazione ai diversi ruoli svolti nell'ambito del processo, prevede una serie di profili attraverso i quali il sistema filtra le sole funzionalità che devono essere abilitate per lo specifico ruolo.

I profili individuati sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **PROFILO** |
| AMMINISTRATORI |
| ASSISTENTE SOCIALE |
| EDUCATORE |
| INFERMIERE |
| MEDICO |
| OPERATORE SOCIO SANITARIO |
| PSICOLOGO |
| STATISTICHE |

## Credenziali per l'accesso

Il sistema HTH-SERT utilizza come credenziali per l'accesso, quelle fornite dal sistema **IRIDE** (gestito da CSI-Piemonte) che gestisce le credenziali per tutti gli applicativi per la Pubblica Amministrazione del Piemonte.

Chi dispone di queste credenziali le può utilizzare, previa abilitazione al servizio, per uno qualunque gli applicativi integrati con IRIDE.

Le credenziali fornite dal sistema IRIDE possono essere di 3 tipi:

* login e password, rilasciate nominalmente all'utilizzatore;
* login, password e PIN (Personal identication number), rilasciati nominalmente all'utilizzatore per i servizi che richiedono un livello di sicurezza maggiore;
* certificato digitale, rilasciato nominalmente all'utilizzatore.

Il rilascio delle credenziali IRIDE avviene tramite una comunicazione per e-mail secondo i dettami della normativa vigente.

Per il sistema HTH-SERT, non esistono vincoli sulla tipologia di credenziale da utilizzare per chi ne è già in possesso, mentre per le nuove credenziali che verranno fornite, si applicherà la tipologia Login-Password-PIN.

## Riferimenti

[1] Regolamento (UE) n. 2016/679 del 17 aprile 2016 - GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati

## Modalità per la richiesta abilitazione/revoca

Per richiedere l’abilitazione/revoca al servizio, seguire le seguenti istruzioni:

1. la compilazione e l’invio del presente modulo è a cura del **responsabile del servizio** **Dipendenze** dell’azienda sanitaria, del quale viene richiesto di specificare i propri dati anagrafici (par. 3.1);
2. i nominativi degli utenti da abilitare/revocare devono essere indicati nella tabella al **par. 3.2** (compreso sé stesso se intende accedere con le proprie credenziali);
3. bisogna accedere al form [**https://assistenzasalute.csi.it/#/assistenza/HTH-DIPENDENZE**](https://assistenzasalute.csi.it/#/assistenza/HTH-DIPENDENZE), selezionando il bottone **ACCEDI**, che richiederà di fornire le proprie credenziali RUPAR;
4. superata l’autenticazione, compilare i dati richiesti dal form e nel campo TIPOLOGIA specificare: “*Richiesta nuove credenziali o abilitazione a nuove funzionalità*”;
5. allegare il presente modulo compilato e inviare la richiesta

In caso di utente da abilitare privo di credenziali IRIDE, queste verranno create e trasmesse all’indirizzo e-mail indicato:

# RICHIESTA ABILITAZIONE

## Area riservata al responsabile servizio Dipendenze

Io sottoscritto

**COGNOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA E LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AZIENDA SANITARIA LOCALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO E COMUNE DELLA SEDE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO EMAIL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di responsabile del servizio Dipendenze della suddetta ASL, in relazione al sistema applicativo HTH-SERT, richiedo per i seguenti nominativi

**\_\_\_\_\_\_ ABILITAZIONE ALL’UTILIZZO;**

**\_\_\_\_\_\_ REVOCA ALL’UTILIZZO[[1]](#footnote-1).**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Area per l’indicazione dei nominativi

Tutti i dati richiesti sono obbligatori per poter procedere con l'abilitazione.

L'indirizzo della sede di lavoro e l'indirizzo e-mail sono necessari per trasmettere le credenziali.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASL | Distretto | Indirizzo sede | CAP | Comune | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data di nascita | Indirizzo e-mail | Profilo[[2]](#footnote-2) | Disponibilità credenziali IRIDE[[3]](#footnote-3) | Dipendente/Collaboratore/CNU |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

1. Mettere una X solo in una delle due voci. Compilare due moduli distinti in caso di richiesta congiunta di abilitazione e revoca. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare uno dei profili elencati nel **paragrafo 2.1**del presente documento. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare **SI**, se il nominativo è già in possesso di credenziali IRIDE, **NO** in caso contrario. [↑](#footnote-ref-3)