



**COME ADERIRE ALLA
CAMPAGNA DI VACCINAZIONE
PER IL COVID 19
GUIDA ALL'ADESIONE**

1

**DA UN QUALSIASI SUPPORTO
INFORMATICO BISOGNA
COLLEGARSI
AL SEGUENTE INDIRIZZO**

<https://aslnapoli3sud.iscrizioneconcorsi.it>

2 CLICCARE SU PAGINA DI REGISTRAZIONE



regione campania
aslnapoli3sud

[?](#) 

Accesso al portale
Per accedere all'area privata del portale è necessario registrarsi per ottenere le credenziali di autenticazione.

[MANUALE ISTRUZIONI](#)

[INFORMATIVA PRIVACY](#)

[INFORMATIVA SUI COOKIE](#)

[BROWSER IN USO](#)

Utente

Password

[Conferma](#)

[PASSWORD DIMENTICATA?](#)

[PAGINA DI REGISTRAZIONE](#)



INSERIRE I DATI RICHIESTI



Registrazione

Compilare il modulo in tutte le sue parti, accettando i termini del servizio e acconsentendo al trattamento dei dati personali.

[MANUALE ISTRUZIONI](#)

[RICHIEDI ASSISTENZA](#)

[TORNA ALLA PAGINA DI ACCESSO](#)

Per completare la registrazione è necessario compilare integralmente il modulo sottostante.

Cognome

Nome

Sesso ☒ Maschio ☐ Femmina

Data di nascita

Codice fiscale

Indirizzo e-mail dell'utente utilizzato per tutte le normali comunicazioni legate al servizio.
L'e-mail deve essere personale e non può essere condivisa con altri utenti.

ATTENZIONE: Negli ultimi tempi si riscontrano problemi nell'invio delle mail agli indirizzi FastWeb (...@fastwebnet.it), si consiglia di utilizzare mail diverse da FastWeb.

E-mail (NON inserire PEC)

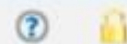
Conferma e-mail

- ☐ Do il consenso al trattamento dei miei dati personali finalizzato alla fornitura del servizio con le modalità indicate nell' [informativa](#)
- ☐ Ho letto ed accetto i [termini e le condizioni del servizio](#)

Conferma

4

1° ACCESSO



Accesso al portale

Per accedere all'area privata del portale è necessario registrarsi per ottenere le credenziali di autenticazione.

[MANUALE ISTRUZIONI](#)

[INFORMATIVA PRIVACY](#)

[INFORMATIVA SUI COOKIE](#)

[BROWSER IN USO](#)

INSERIRE IL CODICE
FISCALE



Utente

Password

Conferma



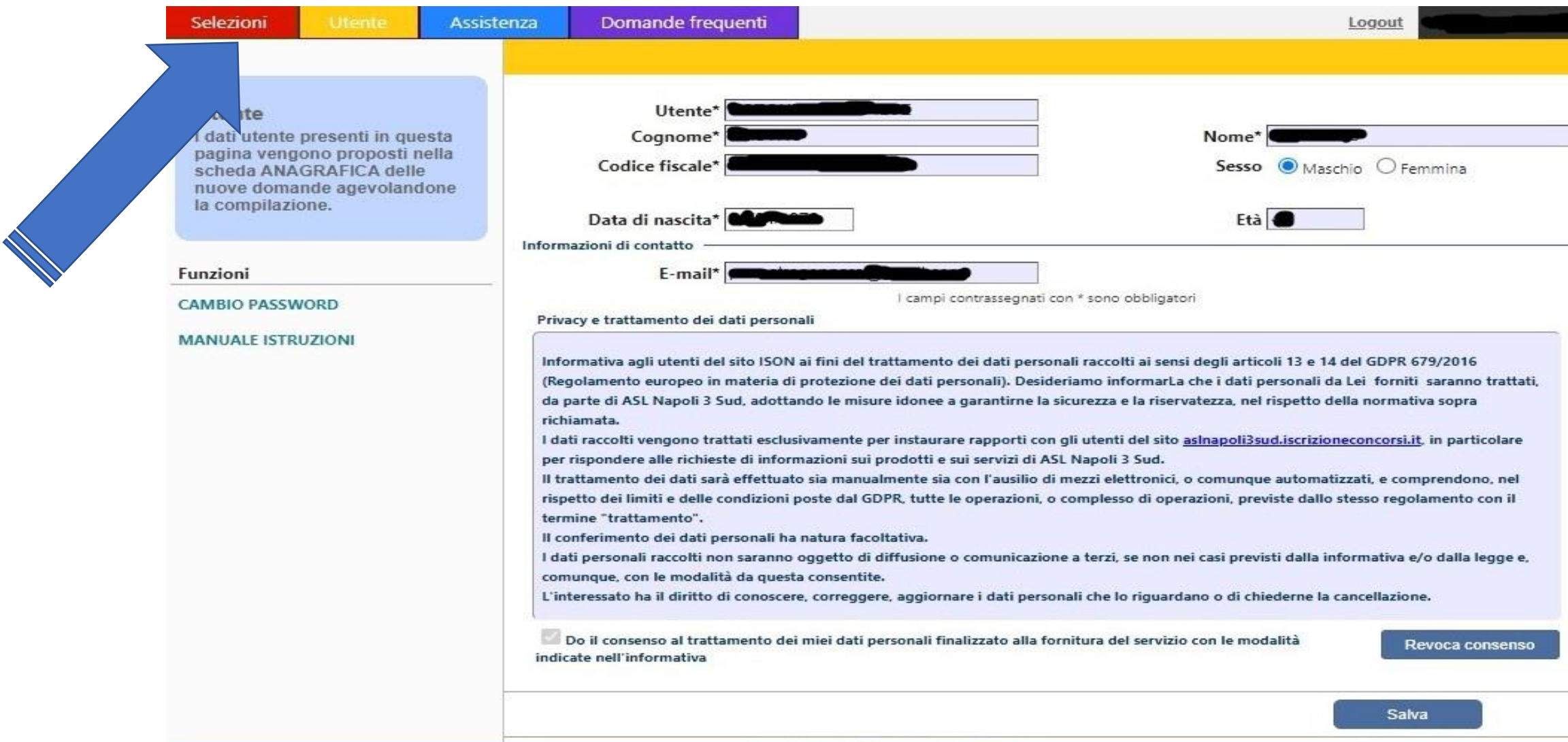
INSERIRE LA PASSWORD
RICEVUTA SULLA E-MAIL

[PASSWORD DIMENTICATA?](#)

[PAGINA DI REGISTRAZIONE](#)

5

DOPO AVER CAMBIATO LA PASSWORD PREMERE IN ALTO SU SELEZIONI



The screenshot shows the user profile page of the ISON website. A blue arrow points to the 'Selezioni' tab in the top navigation bar. The page is divided into a left sidebar and a main content area.

Selezioni | Utente | Assistenza | Domande frequenti | Logout

Utente
I dati utente presenti in questa pagina vengono proposti nella scheda ANAGRAFICA delle nuove domande agevolandone la compilazione.

Funzioni
[CAMBIO PASSWORD](#)
[MANUALE ISTRUZIONI](#)

Informazioni personali
Utente* [redacted]
Cognome* [redacted]
Codice fiscale* [redacted]
Nome* [redacted]
Sesso ☒ Maschio ☐ Femmina
Data di nascita* [redacted]
Età [redacted]

Informazioni di contatto
E-mail* [redacted]

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Privacy e trattamento dei dati personali

Informativa agli utenti del sito ISON ai fini del trattamento dei dati personali raccolti ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali). Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati, da parte di ASL Napoli 3 Sud, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

I dati raccolti vengono trattati esclusivamente per instaurare rapporti con gli utenti del sito aslnapoli3sud.iscrizioneconcorsi.it, in particolare per rispondere alle richieste di informazioni sui prodotti e sui servizi di ASL Napoli 3 Sud.

Il trattamento dei dati sarà effettuato sia manualmente sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprendono, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dal GDPR, tutte le operazioni, o complesso di operazioni, previste dallo stesso regolamento con il termine "trattamento".

Il conferimento dei dati personali ha natura facoltativa.

I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, se non nei casi previsti dalla informativa e/o dalla legge e, comunque, con le modalità da questa consentite.

L'interessato ha il diritto di conoscere, correggere, aggiornare i dati personali che lo riguardano o di chiederne la cancellazione.

☒ Do il consenso al trattamento dei miei dati personali finalizzato alla fornitura del servizio con le modalità indicate nell'informativa [Revoca consenso](#)

[Salva](#)

© 2020 - ISON Iscrizioni online



Selezioni

Utente

Assistenza

Domande frequenti

Logout

Ricerca

Selezione

Cerca

Funzioni

[RICHIEDI ASSISTENZA](#)

[MANUALE ISTRUZIONI](#)

Selezioni (3)

Selezione	Scadenza	Bando	Iscriviti	Domanda	Vedi	Annulla
ADESIONE CAMPAGNA VACCINALE PER COVID 19 RISERVATA AI DIPENDENTI, CONVENZIONATI ED ALTRI OPERATORI DELL'ASL NAPOLI 3 SUD	28/12/2020					



8

PREMERE COMPILA ED IMMETTERE LE PROPRIE GENERALITA'



ANAGRAFICA

ADESIONE

CONFERMA ED

PDF DOMANDA

ELIMINA DOMANDA

RICHIEDI ASSISTENZA

MANUALE ISTRUZIONI

Compila

Cognome*

Codice fiscale*

Data di nascita*

Per i nati in Italia, indicare il comune di nascita; per i nati all'estero indicare lo stato estero di nascita

Luogo di nascita*

Provincia di nascita* Se paese estero indicare EE

Documento d'identità

Tipo documento*

Numero*

Data rilascio*

Emesso da*

Data scadenza*

Residenza

Indirizzo*

CAP*

Provincia*

N°

Luogo*

Recapito diverso da residenza ☐

Informazioni di contatto

Telefono*

Cellulare*

E-mail*

PEC

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Compila

9

PREMERE COMPILA E RISPONDERE ALLE DOMANDE



The screenshot shows a web interface for vaccine registration. On the left is a sidebar with a 'Funzioni' (Functions) menu containing: 'VEDI' (partially visible), 'ELIMINA DOMANDA', 'RICHIEDI ASSISTENZA', and 'MANUALE ISTRUZIONI'. Above this menu are three status indicators: a green checkmark for 'ANAGRAFICA', a question mark for 'ADESIONE' (highlighted with a green background), and a question mark for 'CONFERMA ED INVIO'. A large blue arrow points from the 'ADESIONE' button to the main form area. The main form has a red header bar and a 'Compila' button. It contains several fields: 'ADESIONE ALLA VACCINAZIONE*' (dropdown), 'INDICARE LA TIPOLOGIA DI RAPPORTO CON L'ASL NAPOLI 3 SUD*' (dropdown), 'INDICARE LE INFORMAZIONI CHIESTE' (text input), 'SEDE DOVE PRIORITARIAMENTE VIENE SVOLTA L'ATTIVITA' LAVORATIVA*' (dropdown), 'INDICARE IL NUMERO DI MATRICOLA AZIENDALE (RILEVABILE DAL BADGE) O IL CODICE REGIONALE PER MMG/PLS*' (text input), and 'HA GIA' CONTRATTO IL VIRUS SARS-COV 2?' (dropdown). A note at the bottom states 'I campi contrassegnati con * sono obbligatori'.

ANAGRAFICA

ADESIONE

CONFERMA ED INVIO

Funzioni

VEDI

ELIMINA DOMANDA

RICHIEDI ASSISTENZA

MANUALE ISTRUZIONI

Compila

ADESIONE ALLA VACCINAZIONE*

INDICARE LA TIPOLOGIA DI RAPPORTO CON L'ASL NAPOLI 3 SUD*

INDICARE LE INFORMAZIONI CHIESTE

SEDE DOVE PRIORITARIAMENTE VIENE SVOLTA L'ATTIVITA' LAVORATIVA*

INDICARE IL NUMERO DI MATRICOLA AZIENDALE (RILEVABILE DAL BADGE) O IL CODICE REGIONALE PER MMG/PLS*

INDICARE (0000) SE PRIVI DI MATRICOLA AZIENDALE O CODICE REGIONALE PER MMG/PLS

HA GIA' CONTRATTO IL VIRUS SARS-COV 2?*

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Compila

DARE I CONSENSI E PREMERE IL TASTO CONFERMA L'ISCRIZIONE

✓ ANAGRAFICA 1

✓ ADESIONE 5

? **CONFERMA ED INVIO**

Funzioni

- VEDI PDF DOMANDA
- ELIMINA DOMANDA
- RICHIEDI ASSISTENZA
- MANUALE ISTRUZIONI

Il controllo formale (non si entra nel merito dei contenuti) di quanto caricato non evidenzia alcuna omissione. Con questa operazione il candidato:

- ☐ manifesta il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione
- ☐ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000
- ☐ accetta incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando

ATTENZIONE: Dopo avere confermato la domanda non sarà più possibile modificare i dati!

Conferma ed invia l'iscrizione



**HAI CONCLUSO L'ADESIONE ALLA
CAMPAGNA VACCINALE.
SARAI CONVOCATO CON UNA
E-MAIL PER LA
SOMMINISTRAZIONE.**