

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL PROGRAMMA SUSSIDI SANITARI MODENA PRIMO ACCESSO E REGISTRAZIONE

- Per accedere all'attivazione del tuo utente devi usare questo link:

<https://www.sussidisantarimodena.it/CFC/Account/Attiva?tipo=f>

DI SEGUITO UN ESEMPIO DI INSERIMENTO DATI CON UTENTE DI PROVA:

- Devi inserire i tuoi dati e il codice attivazione che ti è stato inviato per mail o comunicato dalla Commissione Sussidi Sanitari e premere "Continua".

Attiva utente per iscritto

Nome	<input type="text" value="VASCO"/>
Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Codice fiscale	<input type="text" value="RSSVSC52L47F257T"/>
Codice attivazione	<input style="border: 2px solid blue;" type="text" value="N3-G6O2KHXR9NL1G0YC"/>

© 2019

- Devi confermare il "Consenso privacy". Se non accetti l'attivazione utente non è possibile.

IMPORTANTE: La legge sulla privacy è cambiata nel 2018 quindi ricorda di scaricare i documenti privacy, stampare, compilare, firmare e consegnare al Circolo o alla Commissione Sussidi Sanitari i moduli in forma cartacea. Si possono scaricare anche dal sito del Circolo Dipendenti Hera Modena.

Consenso privacy - Iscritto a Sussidi Sanitari Modena

Informativa sul trattamento dei dati personali aventi diritto art. 50 CCNL EE (art. 13 Reg. UE 2016/679).

Il/La sottoscritto/a DICHIARA
di avere già inoltrato al Circolo Dipendenti Hera Modena, via Del Tirassegno, 40 - MO - medesimo consenso in forma cartacea.

[Documento privacy](#)

Accetta

© 2019

- Procedi alla registrazione inserendo in "ID Utente" un indirizzo di posta elettronica [consultabile in fase di registrazione](#) e scegli una password. **Si consiglia di utilizzare un indirizzo di posta elettronica personale.** Premere "Registra".

Registrazione.

Creare un nuovo account.

Id Utente	<input type="text"/>
Password	<input type="password"/>
Conferma password	<input type="password"/>
Attenzione:	La password deve essere di almeno 8 caratteri e contenere almeno una lettera minuscola, almeno una lettera maiuscola ed almeno un numero.
	<input type="button" value="Registra"/>

- Apparirà il seguente messaggio:

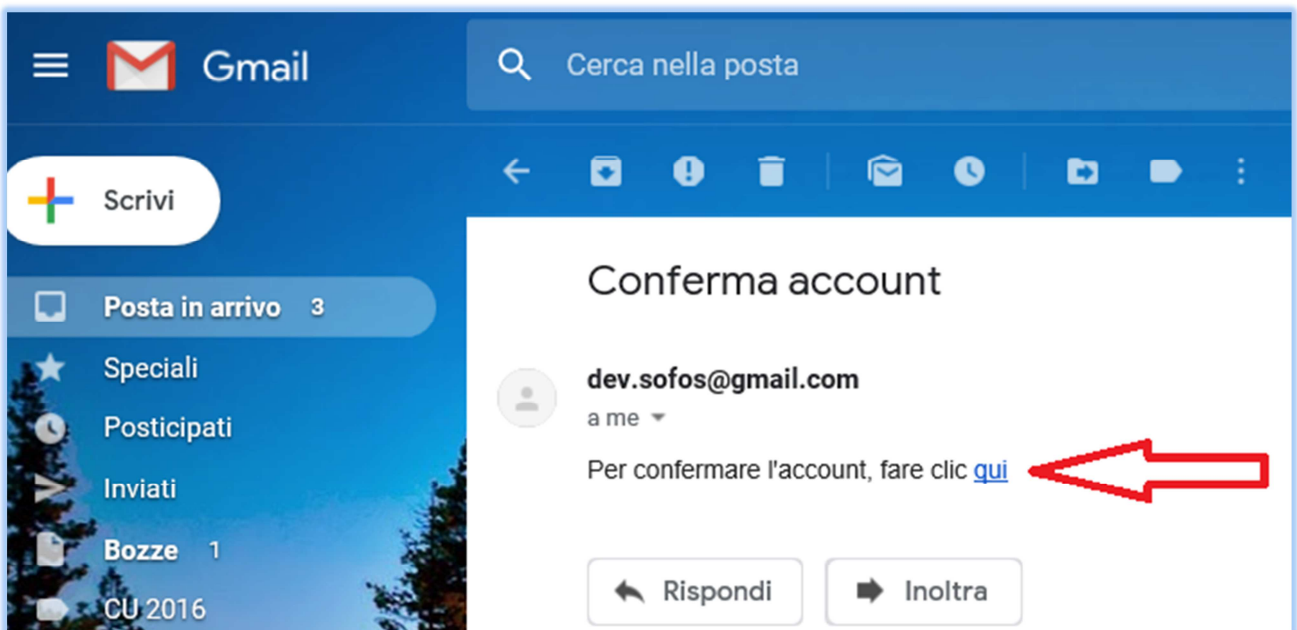
Info.

Controlla la tua casella email e conferma il tuo account; il tuo account deve essere confermato prima di poter accedere.

© 2019

IMPORTANTE: Verifica nella tua casella mail che il messaggio non sia nella posta indesiderata/spam. Purtroppo può verificarsi questo inconveniente che comunque non ti impedisce di proseguire nella registrazione.

- Ti arriverà una mail simile alla seguente:



- Conferma come indicato cliccando su "qui"



- Hai completato la tua registrazione al programma SussidiSanitariModena.

ACCESSO AL PROGRAMMA SUSSIDI SANITARI MODENA:

IMPORTANTE: Prima di procedere preparare un file PDF della propria carta d'identità.

Per accedere al programma utilizzare il seguente indirizzo:

<https://www.sussidisanmarimodena.it/CFC/Account/Login?tipo=f>

- Accedere all'area riservata utilizzando indirizzo mail e password scelte in fase di registrazione e premere "Accedi":

Log in.

Id Utente *

Password

Memorizza account

[Password dimenticata?](#)

* E' l'indirizzo di posta elettronica usato come Id di registrazione

- Carica il documento d'identità premendo "Sfoggia" e successivamente "Carica".

Upload documento d'identità

Obbligatorio allegare documento valido (esclusivamente "Carta d'identità") (dimensione max 1MB).
Il tuo documento di identità potrebbe essere scaduto o non presente, carica il nuovo file per proseguire (dimensione max 1MB).

File (.pdf, .jpg, .jpeg)

- Controlla e completa la scheda con i dati anagrafici e inserisci il codice IBAN nel formato che vedi nell'immagine sotto, premi "Salva e continua".

Dati anagrafici

Controlla la correttezza dei dati anagrafici dell'iscritto e procedi.

Cognome	ROSSI
Nome	VASCO
Data nascita	07/02/1952
Comune nascita	ZOCCA
Codice fiscale	RSSVSC52L47F257T
Indirizzo residenza	VIA ALBACHIARA, 1
Comune residenza	ZOCCA
Cap residenza	41059
Provincia residenza	MODENA
Telefono	05369999999
Cellulare	3479999999
Email	sussidisantarihera@gmail.com
IBAN	IT08R09999999999CC0099999999
Scadenza carta d'identità	15/12/2021

Salva e continua

- Adesso è necessario aggiungere i famigliari a carico premendo "Aggiungi famigliare". Se non hai famigliari a carico premi direttamente "Continua".

Nucleo famigliare

Controlla la correttezza dei dati del nucleo famigliare e procedi.

Aggiungi famigliare

Tipo relazione	Nominativo	Data nascita	Codice fiscale	Nel nucleo famigliare
----------------	------------	--------------	----------------	-----------------------

Continua

- Compila la scheda con i dati del tuo familiare a carico e premi "Aggiungi":

Nuovo familiare

Tipo relazione ▼

Cognome

Nome

Data nascita

Codice fiscale x

[Torna all'elenco](#)

- Adesso puoi aggiungere un altro familiare premendo "Aggiungi familiare", modificare i dati precedentemente inseriti premendo "Modifica" o procedere premendo "Conferma e continua".

Nucleo familiare

Controlla la correttezza dei dati del nucleo familiare e procedi.

Tipo relazione	Nominativo	Data nascita	Codice fiscale	Nel nucleo familiare	
Figlio/a	ROSSI ALFREDO	01/07/2017	RSSLFR17L47F257T	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="Modifica"/>

- Controlla i dati inseriti premi "A carico" e poi "Conferma dati e continua".

Famigliari a carico

Controlla la correttezza dei dati dei familiari a carico e procedi.

Tipo relazione	Nominativo	Data nascita	Codice fiscale	A carico	
Figlio/a	ROSSI ALFREDO	01/07/2017	RSSLFR17L47F257T	<input type="checkbox"/>	<div style="text-align: center;"> <input type="button" value="A carico"/> </div>

- Se un tuo familiare nel tempo, non dovesse essere più a carico perché per esempio percepisce un reddito e non è più presente nel tuo CU dovrai togliere la spunta premendo "Non a carico" poiché non ha diritto ai rimborsi sussidi sanitari.

Famigliari a carico

Controlla la correttezza dei dati dei famigliari a carico e procedi.

Tipo relazione	Nominativo	Data nascita	Codice fiscale	A carico	
Figlio/a	ROSSI ALFREDO	01/07/2017	RSSLFR17L47F257T	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="Non a carico"/>

- Procedi nello stesso modo per caricare altri eventuali familiari a carico.

IMPORTANTE: Ogni anno indicativamente nel mese di marzo, viene consegnato da Hera il CU del dipendente (esempio CU-2019, redditi 2018). Gli aventi diritto che hanno caricato richieste di rimborso per familiari a carico, dovranno caricare la terza pagina del CU in PDF premendo il tasto "Upload CU" sotto indicato con la freccia rossa. Nel file PDF dovranno essere visibili il codice fiscale dell'avente diritto (in alto) e la sezione "Dati relativi al coniuge e ai familiari a carico".

Famigliari a carico (anno rimborsi: 2018)

Consapevole che dichiarazioni inesatte o non veritiere saranno passibili della esclusione o sospensione dei benefici, l'avente diritto art. 50 CCNL EE si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata

Per i famigliari evidenziati a carico, l'avente diritto art. 50 CCNL EE, in relazione all'informativa allegata (nell'osservanza del d.lgs 196/03 c.d. Codice privacy),

DICHIARA

di avere già inoltrato a Sussidi Sanitari Modena il consenso alla comunicazione dei dati (relativi ai famigliari a carico), comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa e, comunque, nei limiti delle finalità istituzionali di Sussidi Sanitari Modena.

Per i famigliari evidenziati a carico, se maggiorenni, la condizione di familiare a carico deve essere certificata annualmente tramite CU.

Tipo relazione	Nominativo	Data nascita	Codice fiscale	A carico	Premere per modificare lo stato dell'assistito
Figlio/a	ROSSI ALFREDO	01/07/2017	RSSLFR17L47F257T	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="Modifica"/>



- Hai completato la compilazione dei "Dati anagrafici" e del "Nucleo familiare".

Riepilogo dei dati inseriti:


CDHSalve sussidisanihera@DATI ANAGRAFICINUCLEO FAMILIAREFAMILIARI A CARICORIMBORSIIscritto a Sussidi Sanitari Modena

Dati anagrafici

AVVERTENZA PER DOCUMENTO D'IDENTITA':
Obbligatorio allegare documento valido (esclusivamente "Carta d'identità") indicandone la relativa data di scadenza.

Cognome	ROSSI
Nome	VASCO
Data nascita	07/02/1952
Comune nascita	ZOCCA
Codice fiscale	RSSVSC52L47F257T
Indirizzo residenza	VIA ALBACHIARA, 1
Comune residenza	ZOCCA
Cap residenza	41059
Provincia residenza	MO
Telefono	05369999999
Cellulare	3479999999
Email	sussidisanihera@gmail.com
Tipo contratto	
Sede lavorativa	
Scadenza carta d'identità	15/12/2021
IBAN	IT08R09999999999CC0099999999
Id Utente	sussidisanihera@gmail.com

Modifica



© 2019

- Premi "Modifica" per inserire il "Tipo contratto".

Cellulare	<input type="text" value="3479999999"/>
Email	<input type="text" value="sussidisanihera@gmail.com"/>
IBAN	<input type="text" value="IT08R09999999999CC0099999999"/>
Tipo contratto	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><div style="background-color: #0070c0; color: white; padding: 2px;">CCNL Gas/Acqua</div><div style="padding: 2px;">CCNL Federambiente</div><div style="padding: 2px;">CCNL Elettrici</div><div style="padding: 2px;">Altro</div></div>
Sede lavorativa	
Scadenza carta d'identità	<input type="text" value="15/12/2021"/>
	<div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">Salva</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">Upload c.i.</div>

- Hai completato l'inserimento di tutti i dati necessari per la tua registrazione nel programma.
- Per uscire dal programma premi "Disconnetti".

IMPORTANTE: Ricorda di aggiornare i dati variabili come la residenza, i numeri di telefono, l'email, il tipo di contratto di lavoro, la scadenza della carta d'identità e di conseguenza il caricamento del nuovo documento e l'IBAN ogni volta che dovessero cambiare.