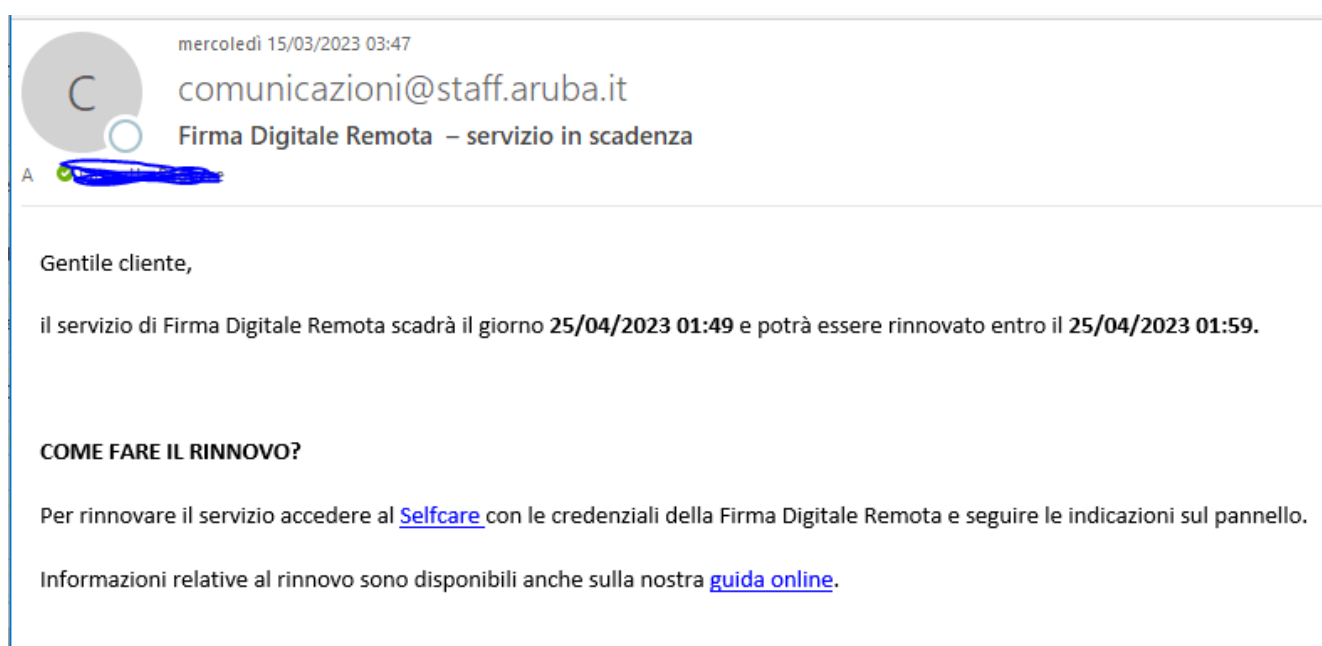


RINNOVO CERTIFICATO FIRMA DIGITALE REMOTA

STEP 1 AVVISO SCADENZA

L'utente riceve, all'indirizzo indicato in occasione dell'attivazione del certificato di firma, una email di avviso di scadenza, contenente il link al quale collegarsi per avviare la procedura di Rinnovo.

La mail viene trasmessa automaticamente più volte a partire da CIRCA DUE MESI DALLA DATA PREVISTA DI SCADENZA DEL CERTIFICATO che ricordiamo ha validità triennale. Nel caso di smarrimento di tale segnalazione è possibile comunicare al SIA che riattiverà la trasmissione della mail. Il contenuto della mail è il seguente:



STEP 2 FIRMA DIGITALE MODULO ON-LINE

Come indicato nell'email, l'utente deve accedere al Pannello "Gestione Firma Remota" (Selfcare) per procedere con il rinnovo del certificato di Firma.

<https://selfcare.firma-remota.it/asmonitor/panel/login>

Inserire come Username la propria matricola aziendale, quella utilizzata per l'accesso agli applicativi dell'Ospedale San Martino (es. 999999a con **a minuscola**) **specificando anche il dominio di appartenenza nella forma `username@dominio`**. Ad Esempio:

999999a@frHSM

Presentiamo di seguito la successione delle Form che vengono proposte.



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Rinnovo

Riepilogo Dati Modulo Rinnovo Passo Modulo Conclusione

Dati Titolare

Nome	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text" value="Italia"/>
Cognome	<input type="text"/>	Provincia di nascita	<input type="text" value="Perugia"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>
Sesso	<input type="text" value="M"/>	Data di nascita	<input type="text"/>

Dati modificabili

Nazione	<input type="text" value="Italia"/>	Via	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text" value="Arezzo"/>	Numero Civico	<input type="text" value="11"/>
Comune Residenza	<input type="text" value="Arezzo"/>	CAP	<input type="text" value="52100"/>
Telefono	<input type="text" value="+39"/> <input type="text"/> Modifica	Organizzazione di appartenenza	<input type="text" value="non presente"/> ⓘ
Email	<input type="text"/> Modifica	PIVA Organizzazione appartenenza	<input type="text" value="000000000"/> ⓘ
		Titolo o carica	<input type="text"/> ⓘ

Torna alla Home Prosegui

In caso di modifica dell'email o del numero di cellulare verrà effettuato un controllo su questi ultimi: se risultano già associati ad un diverso codice fiscale (ovvero non si è titolare del recapito in maniera univoca), il rinnovo viene bloccato e per procedere è necessario modificare i dati inseriti. Ricordiamo che l'indirizzo email e numero di cellulare rappresentano un **canale di contatto riservato e importanti fattori di autenticazione** che devono essere riconducibili ad un'unica persona.

Una volta confermati i dati relativi alla propria utenza, verrà generato il modulo di rinnovo e le condizioni generali di contratto.

Sarà necessario prendere visione degli stessi (con possibilità di effettuarne il download) e darne relativa conferma tramite la checkbox dedicata:



Rinnovo

Per avviare la procedura di rinnovo è necessario firmare digitalmente il modulo. L'amministratore potrà così autorizzare o completare la procedura.

Scarica Modulo [Torna indietro](#)

Il sottoscritto DICHIARA, 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 del 28 dicembre 2000, ed al sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette; DICHIARA, altresì, di aver preso completa ed attenta visione dei seguenti documenti:

1. **Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale**, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, disponibile al link http://www.actalis.it/area_download.aspx.
2. **Condizioni Generali di Contratto - Servizi di Certificazione v. 2.1** disponibile al seguente link http://www.actalis.it/actalis_cge_ottolarefirma.aspx.

Il sottoscritto DICHIARA di essersi impegnato ad osservare quanto in esso stabilito mediante specifica e separata accettazione del medesimo e delle clausole delle Condizioni Generali di Contratto da approvare ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., espressa dal Sottoscritto in fase di richiesta di rinnovo del Servizio;

Il sottoscritto DICHIARA di sottoscrivere il presente Modulo digitalmente, utilizzando un certificato di sottoscrizione in corso di validità, i cui dati saranno richiamati al fine della sua identificazione certa ai sensi dell'art. 32 D.lgs. 02/2005.

[Indietro](#) [Prosegui](#)

Procedere quindi alla sottoscrizione del modulo di rinnovo mediante inserimento delle credenziali di firma remota [password (1) e OTP (2)]:

Rinnovo

Proseguo Dati | Modulo Rinnovo | **Firma Modulo** | Conclusione

Password:

Firma e autorizza il rinnovo

Inserire otp

Inserisci otp:

Prosegui

Firma e autorizza il rinnovo

Un apposito messaggio confermerà il buon esito delle operazioni e informerà che, per completare l'iter di rinnovo, sarà necessaria la relativa autorizzazione da parte del CDRL di riferimento, come da immagine di seguito.



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Rinnovo



La procedura di rinnovo è stata completata ma il rinnovo deve essere autorizzato dal tuo CDRL di riferimento

[Torna alla Home](#)

Il certificato è quindi rinnovato, o meglio è stato prenotato il suo rinnovo: il nuovo certificato si genererà in automatico alla data di scadenza del precedente certificato indipendentemente dalla data di richiesta di rinnovo.