

REVOCA DI ABILITAZIONI PER L'ACCESSO A SILER DA PARTE DEI SOGGETTI

Guida alla compilazione telematica

SOMMARIO

INTRODUZIONE	3
PAGINA INIZIALE	4
INDICAZIONI DI COMPILAZIONE	5
1. ENTE	5
2. SOGGETTO CHE PRESENTA L'ISTANZA	6
3. SOGGETTO DI CUI SI CHIEDE LA REVOCA	7
3.1. AGGIUNGI 'SOGGETTO DI CUI SI CHIEDE LA REVOCA'	7
4. INFORMATIVA PRIVACY	8
5. RIEPILOGO	8
6. CONVALIDA	8
7. INOLTRA	9
RICHIESTA DI SUPPORTO	10
RIAPERTURA DOMANDA INOLTRATA	10

Introduzione

Questo modulo deve essere compilato per comunicare la necessità di revoca delle abilitazioni di accesso al Siler rilasciate agli operatori dei soggetti accreditati al lavoro ai sensi della Convenzione “aperta” tra l'Agenzia Regionale per il Lavoro dell'Emilia-Romagna e i soggetti accreditati dei servizi per il lavoro per l'erogazione delle misure di politica attiva alle persone che hanno sottoscritto un “Programma personalizzato” con i Centri per l'impiego o con le Equipe Multiprofessionali o gli Uffici provinciali del Collocamento mirato.

È onere del soggetto accreditato segnalare tempestivamente, di norma entro cinque giorni, la necessaria revoca delle abilitazioni precedentemente concesse a uno dei propri operatori nel caso in cui lo stesso non sia più in forza all'Ente o, in termini più generali, non sia più autorizzato al trattamento dei dati personali oggetto della convenzione.

L'istanza deve essere presentata dal Rappresentante legale o da un suo delegato, accedendo al sistema con credenziali di persona fisica SPID L2 o CIE (Carta Identità Elettronica) o CNS (Carta Nazionale Servizi) e compilando correttamente e in modo coerente il modulo in ogni sua parte.

Al termine della compilazione del modulo verrà generato il riepilogo delle informazioni inserite per verificarne la corretta compilazione.

L'Agenzia Regionale per il Lavoro chiederà eventuali chiarimenti e/o integrazioni direttamente all'indirizzo e-mail del soggetto che presenta l'istanza per conto dell'ente.

Pagina iniziale

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

Servizi PA attivi: **sp:d**

1 **RICHIESTA DI REVOCA DI ABILITAZIONI PER L'ACCESSO A SILER DA PARTE DEI SOGGETTI ACCREDITATI AL LAVORO**

Questo modulo deve essere compilato per comunicare la necessità di revoca delle abilitazioni di accesso al Siler rilasciate agli operatori dei soggetti accreditati al lavoro ai sensi della *Convenzione "aperta" tra l'Agenzia Regionale per il Lavoro dell'Emilia-Romagna e i soggetti accreditati dei servizi per il lavoro per l'erogazione delle misure di politica attiva alle persone che hanno sottoscritto un "Programma personalizzato" con i Centri per l'impiego o con le Equipe Multiprofessionali o gli Uffici provinciali del Collocamento mirato.*

È onere del soggetto accreditato segnalare tempestivamente, di norma entro cinque giorni, la necessaria revoca delle abilitazioni precedentemente concesse a uno dei propri operatori nel caso in cui lo stesso non sia più in forza all'Ente o, in termini più generali, non sia più autorizzato al trattamento dei dati personali oggetto della convenzione.

L'istanza deve essere presentata dal Rappresentante legale o da un suo delegato, accedendo al sistema con credenziali di persona fisica SPID L2 o CIE (Carta Identità Elettronica) o CNS (Carta Nazionale Servizi) e compilando correttamente e in modo coerente il modulo in ogni sua parte.

Al termine della compilazione del modulo verrà generato il riepilogo delle informazioni inserite per verificarne la corretta compilazione.

L'Agenzia Regionale per il Lavoro chiederà eventuali chiarimenti e/o integrazioni direttamente all'indirizzo e-mail del soggetto che presenta l'istanza per conto dell'ente.

Chiarimenti e domande

Eventuali domande o richieste di chiarimenti possono essere rivolte direttamente all'indirizzo Siler@Regione.Emilia-Romagna.it

LE MIE RICHIESTE

INIZIA NUOVA RICHIESTA ➔

Premere il bottone

INIZIA NUOVA RICHIESTA ➔

per accedere al modulo e procedere

all'autenticazione tramite SPID/CIE/CNS.



Accedi

Questo modulo richiede l'accesso tramite

sp:d

oppure

Prosegui per identificarti.

PROSEGUI

Annullando si torna alla maschera di scelta del metodo di autenticazione

< Indietro

Indicazioni di compilazione

Tutti i campi con l'asterisco * sono obbligatori, tutti gli altri sono opzionali. In alcuni casi i campi opzionali possono diventare obbligatori in base a scelte fatte nei campi precedenti.

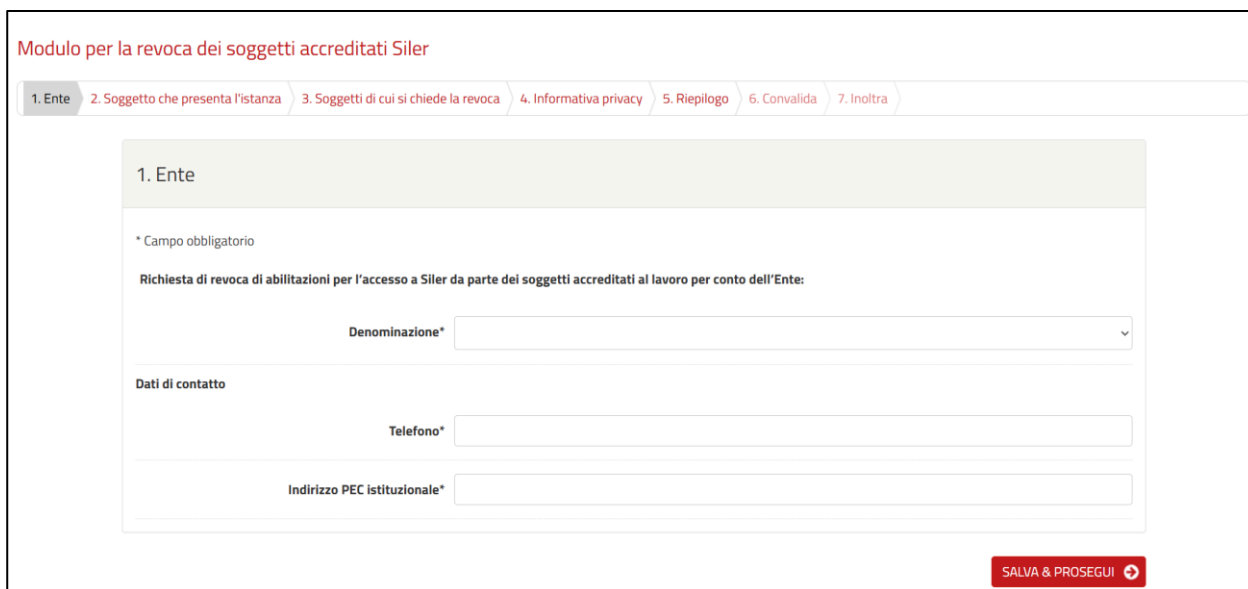
È possibile compilare parzialmente la domanda e completarla in un secondo momento. È possibile navigare nei vari step della domanda per completare o correggere eventuali errori cliccando sul nome dello step.

Si torna indietro sempre e solo cliccando sul pulsante  (in basso a sinistra di ogni pagina) e si può modificare cliccando sul pulsante .

Per salvare le modifiche cliccare sempre su .

I seguenti paragrafi corrispondono agli step nell'ordine in cui compaiono nel modulo.

1. Ente



The screenshot shows a web form titled "Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler". At the top, there is a progress bar with seven steps: 1. Ente, 2. Soggetto che presenta l'istanza, 3. Soggetti di cui si chiede la revoca, 4. Informativa privacy, 5. Riepilogo, 6. Convalida, and 7. Inoltra. Step 1, "Ente", is currently active. Below the progress bar, the form is titled "1. Ente" and includes a note: "* Campo obbligatorio". The main heading for this section is "Richiesta di revoca di abilitazioni per l'accesso a Siler da parte dei soggetti accreditati al lavoro per conto dell'Ente:". There are three input fields: "Denominazione*" (a dropdown menu), "Telefono*" (a text field), and "Indirizzo PEC istituzionale*" (a text field). At the bottom right of the form, there is a red button labeled "SALVA & PROSEGUI" with a right arrow icon.

Selezionare dal menu a tendina il nome dell'Ente per il quale si fa la richiesta.

Compilare i relativi dati di contatto.

Nel caso non fosse presente la denominazione dell'ente è possibile chiedere chiarimenti scrivendo all'indirizzo Siler@Regione.Emilia-Romagna.it

2. Soggetto che presenta l'istanza

I campi “Cognome*”, “Nome*”, “Codice Fiscale*” vengono compilati automaticamente con i dati acquisiti dall'accesso con SPID/CIE/CNS.

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

1. Ente 2. Soggetto che presenta l'istanza 3. Soggetti di cui si chiede la revoca 4. Informativa privacy 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra

2. Soggetto che presenta l'istanza

* Campo obbligatorio

Dati anagrafici

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Dati di contatto

Telefono*

Questo indirizzo verrà utilizzato per l'invio delle notifiche di inoltro e protocollazione della istanza

e-Mail*

ripeti e-Mail*

Dichiara di essere* ▼

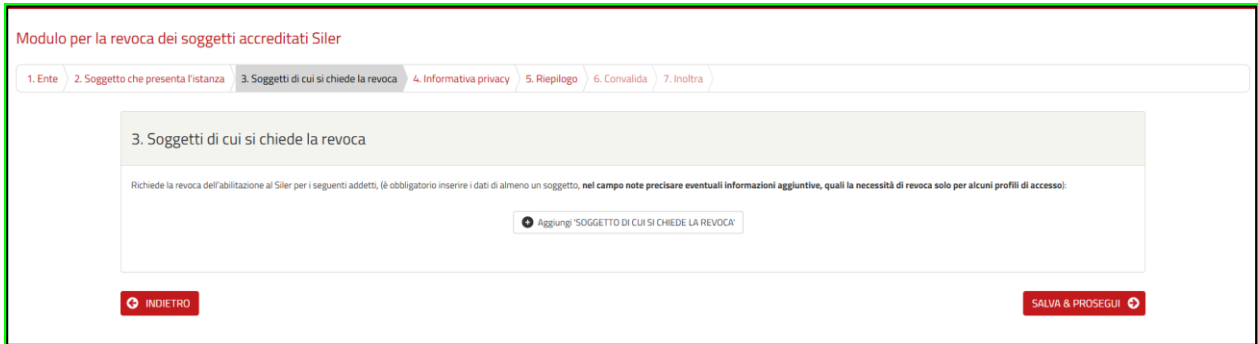
[INDIETRO](#) [SALVA & PROSEGUI](#)

Compilare i rimanenti dati di contatto.

Selezionare se si è il *Legale rappresentante* o il *Delegato del legale rappresentante*.

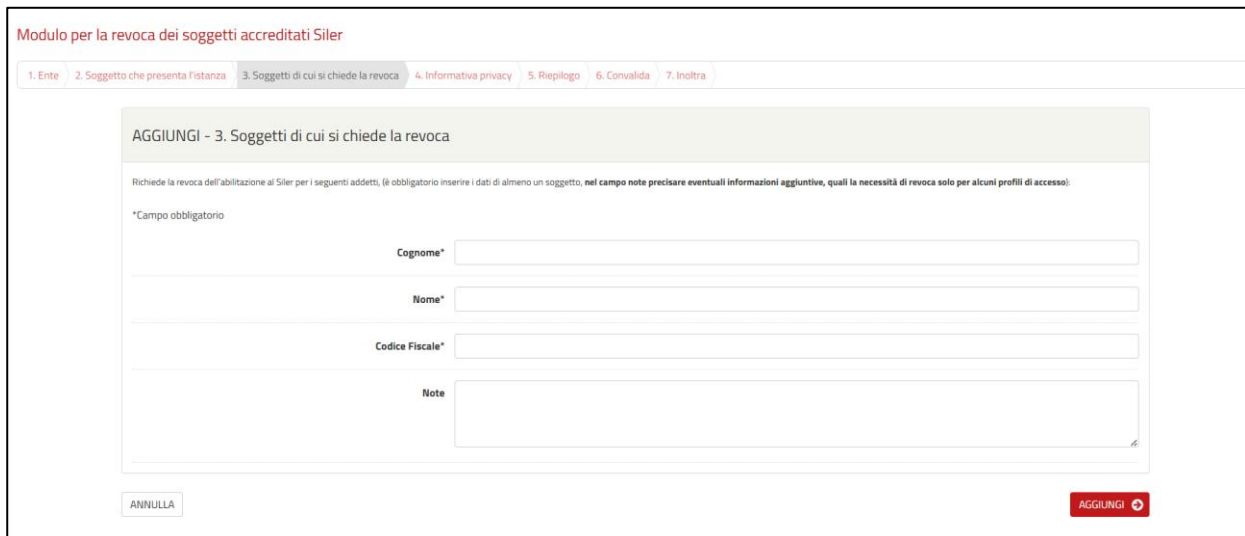
3. Soggetto di cui si chiede la revoca

Cliccare su  per inserire i dati del soggetto di cui si chiede la revoca.



3.1. Aggiungi 'Soggetto di cui si chiede la revoca'

Inserire i dati del soggetto per cui si chiede la revoca.



Al termine della compilazione cliccare sul pulsante .
È possibile chiedere la revoca per più di un soggetto nella stessa domanda, cliccando nuovamente su .

Al termine cliccare su  per passare allo step successivo.

4. Informativa privacy

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

1. Ente 2. Soggetto che presenta l'istanza 3. Soggetti di cui si chiede la revoca 4. Informativa privacy 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra

4. Informativa privacy

Informativa privacy

INFORMATIVA ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali degli operatori degli enti abilitati all'accesso al SILER sulla base dell'adesione a specifiche convenzioni

Il sottoscritto* ☐ DICHIARA di aver preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679/2016

INDIETRO SALVA & PROSEGUI ➔

Per poter inoltrare la richiesta è obbligatorio confermare di aver preso visione dell'Informativa privacy, disponibile al link riportato nella pagina.

5. Riepilogo

4. Informativa privacy

INFORMATIVA ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali degli operatori degli enti abilitati all'accesso al SILER sulla base dell'adesione a specifiche convenzioni

Il sottoscritto* DICHIARA di aver preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679/2016

INDIETRO STAMPA RIEPILOGO DATI CONFERMA DATI E PROSEGUI ➔

Il riepilogo mostra tutti i dati compilati. Se si rileva un errore è possibile tornare indietro alle sezioni precedenti del modulo e correggere prima dell'inoltro.

6. Convalida

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

1. Ente 2. Soggetto che presenta l'istanza 3. Soggetti di cui si chiede la revoca 4. Informativa privacy 5. Riepilogo 6. Convalida 7. Inoltra

Domanda 18015266

 ANTEPRIMA IN PDF

Attenzione! La procedura NON e' ancora CONCLUSA.
Una volta confermati i dati non saranno più modificabili.

☐ Dichiaro di aver preso visione del file pdf prodotto e confermo la correttezza delle informazioni in esso riportate.

[← ANNULLA CONVALIDA E TORNA INDIETRO](#) [CONFERMA DATI E PROSEGUI →](#)

È obbligatorio dichiarare di aver preso visione della richiesta prima dell'inoltro.

7. Inoltra

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

 **Procedura CONCLUSA.** La tua richiesta è stata inoltrata correttamente. Il riepilogo è stato inviato all'email giovanni.sorrenti@regione.emilia-romagna.it.

ID 18015266

RICEVUTA N.	REVOCA_SOGGETTI_ACCREDITATI_5
Data di inoltro	31-08-2026 09:59
Riepilogo dati	 Scarica il PDF (94 KB)

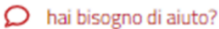
[LE MIE RICHIESTE](#)

Al momento dell'inoltro viene inviata all'indirizzo associato allo SPID con cui si è effettuato l'accesso, una prima mail a conferma dell'invio della richiesta.

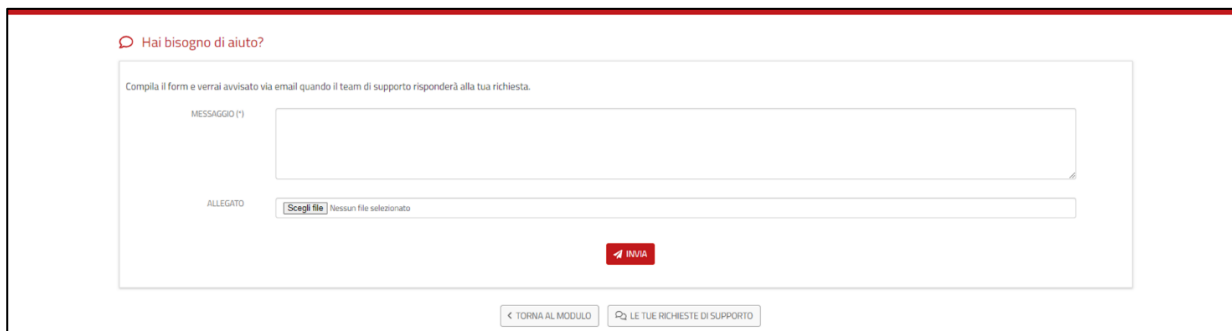
La richiesta viene quindi protocollata automaticamente e viene inviata una seconda mail che riporta il numero di richiesta e il numero di protocollo, che possono essere usati per eventuali comunicazioni.

Tra le due mail può intercorrere un tempo variabile, dovuto ai tempi tecnici del protocollo.

Richiesta di supporto

Per qualsiasi dubbio o problema tecnico, è possibile aprire una richiesta di supporto cliccando sul pulsante  in alto a destra.

Nel campo “MESSAGGIO (*)” è obbligatorio descrivere il problema, nel campo “ALLEGATO” è possibile allegare un file.



Quando gli operatori risponderanno alla richiesta di supporto, arriverà una notifica via mail all'indirizzo associato allo SPID con cui si è effettuato l'accesso. Nella notifica è presente un link per accedere direttamente all'applicativo.

Riapertura domanda inoltrata

Cliccando sul pulsante  è possibile visualizzare tutte le domande in corso e quelle già inoltrate.

È possibile riaprire e correggere una domanda anche se è già stata inoltrata.

Selezionare la domanda che si vuole gestire e cliccare sul pulsante



Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

Attenzione! Riaprendo la domanda, le informazioni di convalida e inoltro verranno annullate
Sei sicuro/a di voler riaprire la domanda n. 18015266?

MOTIVO RIAPERTURA
(*)

ALLEGATO

Scegli file

Nessun file selezionato

CONFERMA (*)

☐ Dichiaro di voler riaprire la domanda e sono consapevole che le informazioni di convalida e inoltro verranno annullate

CONFERMA RIAPERTURA

ANNULLA

Scrivere la motivazione della riapertura e confermare.

ATTENZIONE: riaprendo la domanda la precedente viene annullata, quindi dopo le opportune modifiche è necessario effettuare nuovamente l'inoltro.

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

ID 18014434

! NON ANCORA COMPLETATA

Compilazione iniziata il 20-08-2026 15:55

Step compilati 5 / 7

Numero di riaperture 1

#

Motivo della riapertura

Allegato

1

XX

ELIMINA...

RIPRENDI COMPILAZIONE >

Cliccare su **RIPRENDI COMPILAZIONE >** se si vuole andare a fare modifiche sui dati inseriti.

Cliccare su **ELIMINA...** se invece si vuole eliminare completamente la domanda.

Modulo per la revoca dei soggetti accreditati Siler

1. Ente > 2. Soggetto che presenta l'istanza > 3. Soggetti di cui si chiede la revoca > 4. Informativa privacy > 5. Riepilogo > 6. Convalida > 7. Inoltra

Domanda 18014434


ANTEPRIMA IN PDF

 Annullando la convalida, tutte le informazioni salvate in questo step verranno eliminate.

@@Dichiaro di aver preso visione del file pdf prodotto e confermo la correttezza delle informazioni in esso riportate.

 **ANNULLA CONVALIDA E RIAPRI**

Premendo il tasto  **ANNULLA CONVALIDA E RIAPRI** si possono effettuare le modifiche.