



Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del bando

“Contributi per l'acquisto o utilizzo di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore di persone con disabilità o con DSA”



Indice

1. Introduzione.....	3
1.1 Scopo e campo di applicazione.....	3
1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo).....	3
2. Accesso a Bandi Online.....	4
3. Presentazione della Domanda di Adesione	6
3.1 Modulo 1 di 3: Inserimento dati	8
3.2 Modulo 2 di 3: Domanda e Allegato	15
3.3 Modulo 3 di 3: Generazione e invio Domanda di accesso	18
4. Area pratiche.....	19

Indice delle Figure

Figura 1 Accesso a Bandi Online	4
Figura 2 Servizio di Autenticazione	4
Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino	5
Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo.....	6
Figura 5 Home page Bandi – Tutti i bandi	6
Figura 6 Modulistica	7
Figura 7 Modulo 1 di 3: Inserimento dati	11
Figura 8 Ruoli proposti per Richiedente residente in Lombardia.....	11
Figura 9 Ruoli proposti per Richiedente residente in Lombardia.....	12
Figura 10 Richiedente: Persona adulta disabile/Giovane maggiorenne	12
Figura 11 Richiedente: Genitore del minore.../Persona che.....	13
Figura 12 Modulo 2 di 3: Domanda e Allegato	15
Figura 13 Allegati alla domanda	16
Figura 14 Upload Copia non autenticata del documento di identità.....	16
Figura 15 Modulo 3 di 3: Generazione e invio domanda di accesso	18
Figura 16 Attesa protocollazione	18
Figura 17 Menu pratiche	19
Figura 18 Tutte le domande: dettaglio procedimento selezionato	19

1. Introduzione

Il Sistema, "**Bandi Online**", è un servizio web, messo a disposizione da Regione Lombardia che permette a cittadini, imprese ed enti pubblici e privati di presentare on-line richieste di contributo e di finanziamento a valere sui fondi promossi dalla Regione Lombardia e dalla Comunità Europea.

1.1 Scopo e campo di applicazione

Scopo di questo documento è descrivere le modalità operative per la compilazione dei seguenti moduli del bando "**Contributi per l'acquisto o utilizzo di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore di persone con disabilità o con DSA 2019**":

- **Accesso a Bandi Online**
- **Compilazione Domanda**
- **Area Pratiche**

1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)

Il materiale è di proprietà di Lombardia Informatica S.p.A. Può essere utilizzato solo a scopi didattici nell'ambito del Progetto "Bandi Online". In ogni caso la presente documentazione non può essere in alcun modo copiata e/o modificata previa esplicita autorizzazione da parte dell'area Servizi per la Formazione e l'E-learning.

2. Accesso a Bandi Online

Tutti i cittadini che intendono avvalersi dei servizi offerti da Bandi Online devono effettuare l'accesso al sistema previa registrazione e autenticazione.

Per accedere a Bandi Online è necessario digitare l'indirizzo web: www.bandi.servizirl.it

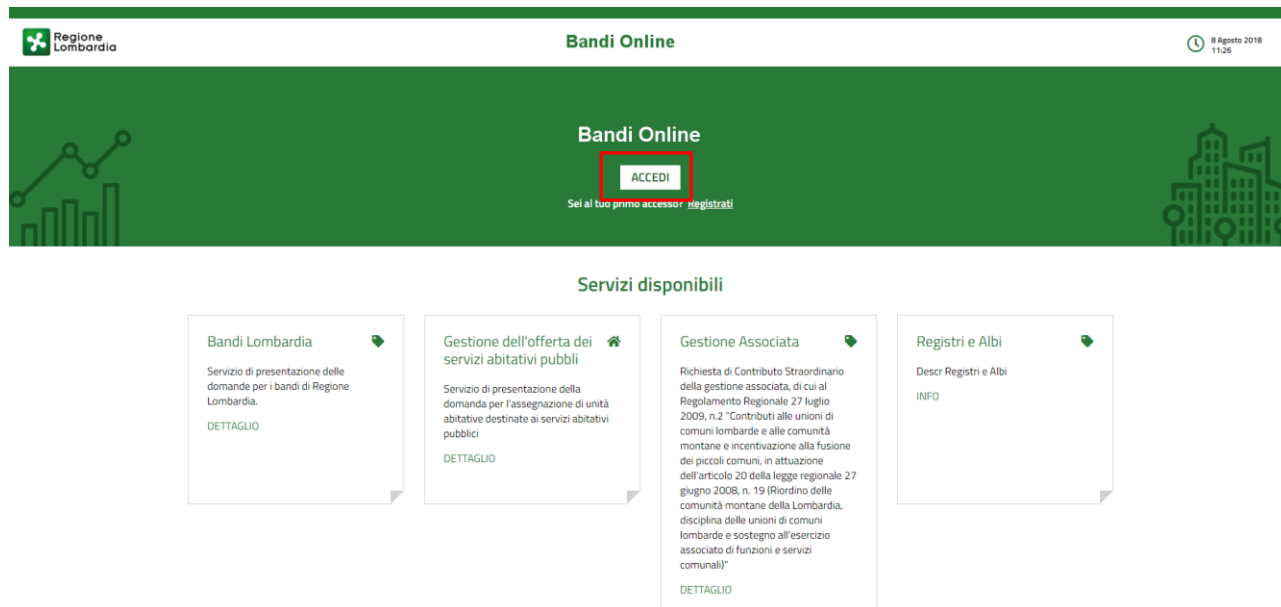


Figura 1 Accesso a Bandi Online



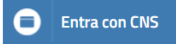
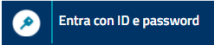
Dalla home page Bandi Online cliccando su **“Accedi al Servizio”**  il sistema riporta alla pagina di autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.



Figura 2 Servizio di Autenticazione

Da questa pagina è possibile accedere ai servizi offerti da Bandi Online scegliendo la modalità di autenticazione preferita tra:

- **Autenticazione con LA TUA IDENTITA' DIGITALE "PASSWORD UNICA"**, cliccando su  inserendo le credenziali (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema.
- **Autenticazione con CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI**, cliccando su  e utilizzando la tessera CRS/CNS per autenticarsi;
- **Autenticazione con USERNAME E PASSWORD**, cliccando su  e utilizzando ID (Nome Utente) e Password per autenticarsi.

ATTENZIONE

Per poter accedere al servizio è necessario essere registrati e validati a sistema.

L'accesso tramite smartcard richiede il lettore di Smart card, la tessera sanitaria CRS o CNS abilitata con pin e il sistema di gestione "CrsManager", disponibile sul sito: <http://www.crs.regione.lombardia.it/> .

L'accesso tramite SPID richiede che l'utente sia già in possesso delle credenziali (nome utente e password) SPID, che permettono l'accesso a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione. Tali credenziali sono rilasciate dai soggetti (detti identity provider) autorizzati, tra cui ad esempio Aruba, Infocert, Poste, Sielte o Tim. Per informazioni è possibile consultare il sito istituzionale di riferimento: <https://www.spid.gov.it/> .

Una volta autenticati il sistema apre l'Home page di Bandi Online.

ATTENZIONE

Il sistema si apre con il Profilo "**Cittadino**" attivo nel caso di primo accesso a sistema, altrimenti si apre con l'ultimo profilo utilizzato attivo.

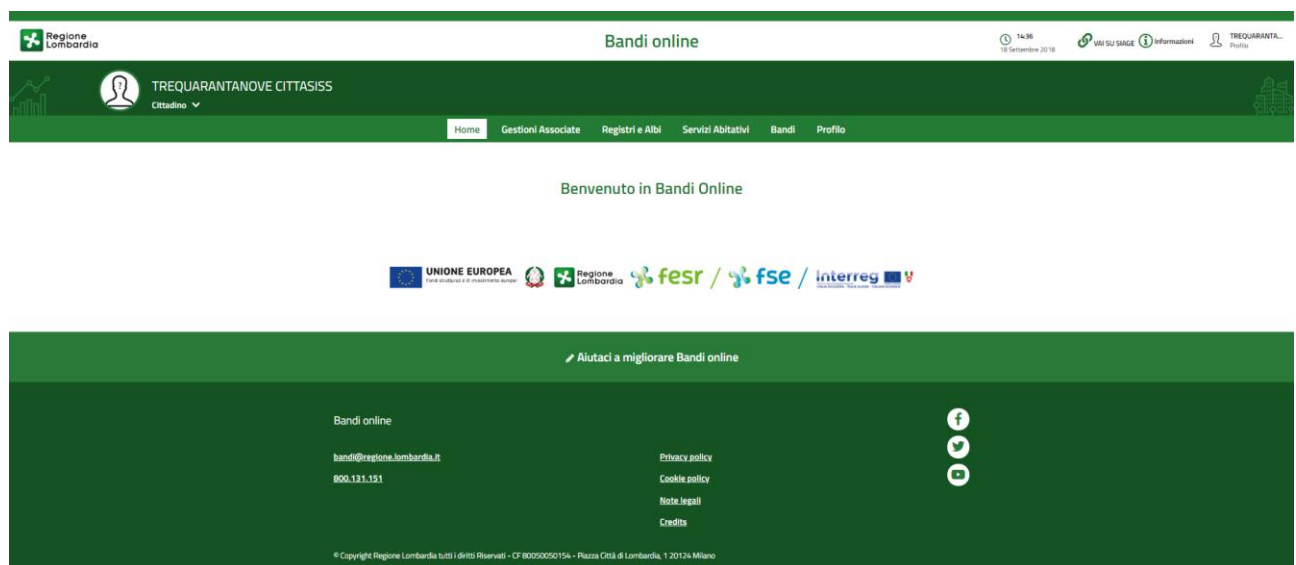


Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

3. Presentazione della Domanda di Adesione

Per poter procedere con la compilazione della Domanda di Adesione al bando è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi online*, selezionare il profilo cittadino.

Dalla home page fare click sul profilo riportato nella barra del menu in alto a sinistra.

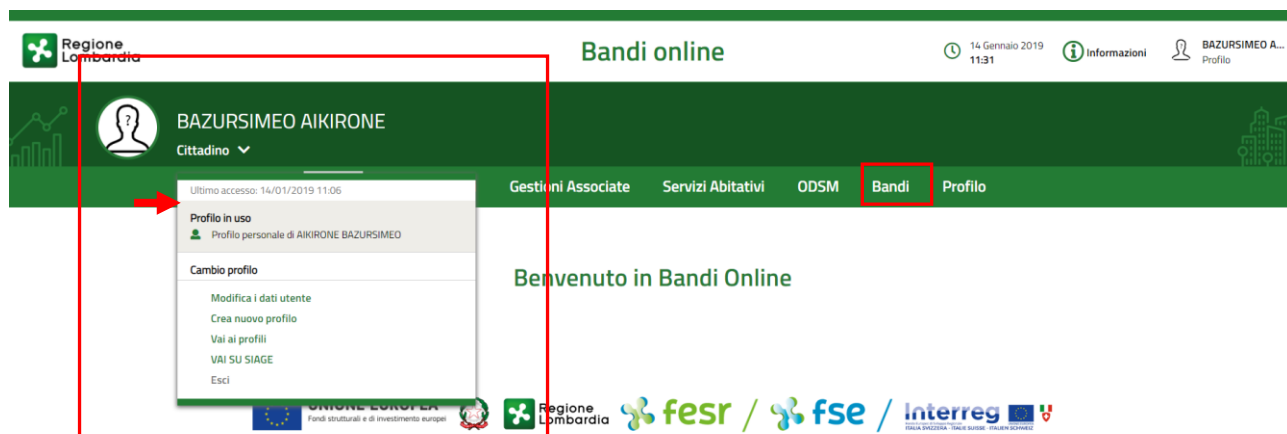


Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

Il sistema visualizza il menu a tendina con l'elenco dei profili. Selezionare il profilo di interesse, per attivarlo.

Selezionare la voce **Bandi**, il sistema mostra l'Home page dei Bandi.

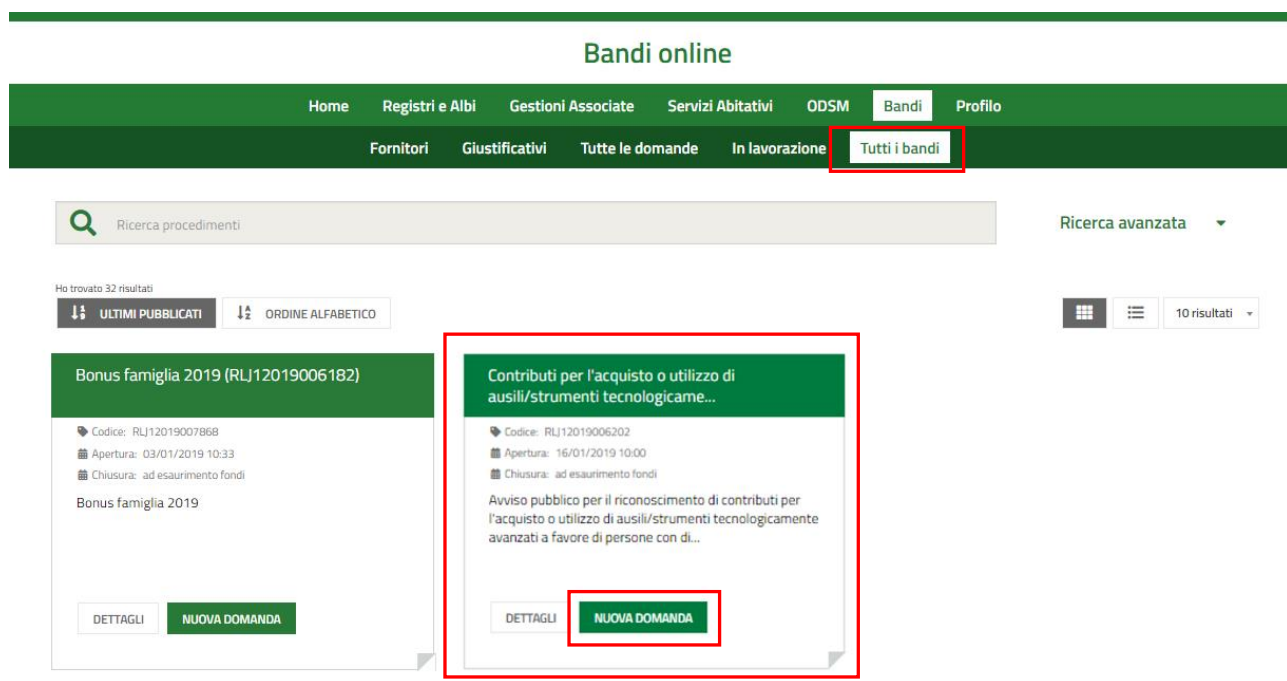


Figura 5 Home page Bandi – Tutti i bandi

DETTAGLI

Cliccando su “DETTAGLI” il sistema apre il collegamento alla pagina web da cui è possibile visualizzare le informazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente.

NUOVA DOMANDA

Cliccando su “NUOVA DOMANDA” il sistema genera la domanda di adesione suddivisa in moduli da compilare

← Indietro **Nuova Pratica - ID Domanda: 23582**

Titolo bando Strumenti per disabili (RLJ)120...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 3 Inserimento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
--	------------------------	---	---	--

Compila

 👁️
 ^ VISUALIZZA

Adesione

1 DI 3 INSERIMENTO DATI

INSERIMENTO DATI

Inserimento dati

Dati generali

Id domanda
23582

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Codice Fiscale KRNBR574A28A145W Nome BAZURSIMEO CAP di residenza * <input style="width: 100%;" type="text"/> Documento di identità * ⓘ <input type="radio"/> Carta d'identità <input type="radio"/> Passaporto Rilasciato da * <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cognome AIKIRONE Provincia di residenza * <input style="width: 100%;" type="text" value="- seleziona -"/> Indirizzo di residenza * <input style="width: 100%;" type="text"/> Numero del documento di identità * <input style="width: 100%;" type="text"/> Data di rilascio * <input style="width: 100%;" type="text" value="__/__/____"/> ⓘ
--	--

Figura 6 Modulistica

3.1 Modulo 1 di 3: Inserimento dati

Nel primo modulo è necessario inserire le informazioni richieste.

SI RICORDA CHE in funzione dei dati inseriti il sistema richiederà ulteriori informazioni.

← Indietro Nuova Pratica - ID Domanda: 23582

Titolo bando Strumenti per disabili (RL)120...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 3 Inserimento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	---	---	--

Compila

 VISUALIZZA

Adesione

1 DI 3 INSERIMENTO DATI

INSERIMENTO DATI

Inserimento dati

Dati generali

Id domanda
23582

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Codice Fiscale KRNBR574A28A145W	Cognome AIKIRONE
Nome BAZURSIMEO	Provincia di residenza * <input type="text" value="- seleziona -"/>
CAP di residenza * <input type="text"/>	Indirizzo di residenza * <input type="text"/>
Documento di identità * <input type="radio"/> Carta d'identità <input type="radio"/> Passaporto	Numero del documento di identità * <input type="text"/>
Rilasciato da * <input type="text"/>	Data di rilascio * <input type="text" value="__/__/____"/>
Data di scadenza * <input type="text" value="__/__/____"/>	Email * <input type="text"/>
Telefono * <input type="text"/>	

Il richiedente in qualità di: *

- Genitore del minorenni disabile
- Genitore del minorenni con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- Persona che garantisce la protezione giuridica
- Persona che esercita la responsabilità genitoriale

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Codice Fiscale *

Cognome *

Nome *

Provincia di residenza *

Comune di residenza *

CAP di residenza *

Indirizzo di residenza *

Email

Telefono

DATI RELATIVI ALL'AUSILIO/STRUMENTO

Area *

- Domotica
- Mobilità
- Informatica
- Altri ausili, tra cui ausili per non udenti e le protesi acustiche

Descrizione dell'ausilio/strumento *

4000 caratteri disponibili

Costo dell'ausilio/strumento *

PAGAMENTO CONTRIBUTO

Intestatario *

IBAN *

REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA MISURA

Il richiedente per conto del beneficiario dichiara

Di avere ottenuto il riconoscimento di invalidità civile *

- Sì
- No

Di aver ottenuto il riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92 *

- Sì
- No

di aver ottenuto l'accertamento di alunno disabile ai sensi del DPCM 185/2006 *

- Sì
- No

di aver ottenuto la certificazione DSA redatta ai sensi della Legge n.170/2010 sul modulo di prima certificazione predisposto da Regione Lombardia *

- Sì
- No

Di possedere un ISEE in corso di validità, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 uguale o inferiore a € 30.000,00 *

Data di rilascio dell'ISEE *

- Sì
- No

Numero identificativo *

Valore ISEE pari a *

Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex l.r. 23 del 1999 o di aver ottenuto un finanziamento nel periodo antecedente i 5 anni (entro il 18.12.2013) dall'approvazione dell'Avviso di cui alla d.g.r. 681/2018 ex l.r. 23 del 1999. *

- Selezionato
- Non selezionato

Di aver presentato in precedenza una domanda di contributo ma di non averne beneficiato per esaurimento delle risorse *

- Sì
- No

Di accettare la compartecipazione al costo della quota ammissibile dello strumento/ausilio richiesto *

Si
 No

Di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000 *

Si
 No

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Leggi l'informativa sul trattamento dei dati personali Il richiedente per conto del beneficiario dichiara

Di aver preso visione dell'informativa in attuazione del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e D. Lgs 101/2018) e di dare il consenso affinché i propri dati vengano trattati per le finalità dell'Avviso a favore di persone disabili o con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per l'acquisizione di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati. *

Si
 No

Figura 7 Modulo 1 di 3: Inserimento dati

Nei **Dati generali** è riportato il codice della domanda.

Proseguire compilando **Dati anagrafici del richiedente**, specificando il ruolo richiedente con cui si presenta la domanda selezionandolo tra quelli proposti.

SI RICORDA CHE il ruolo richiedente proposto dal sistema varia in funzione della residenza o meno dichiarata in Lombardia.

Se residente in Lombardia:

Il richiedente in qualità di: *

Persona adulta disabile

Genitore del minorenne disabile

Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)

Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)

Persona che garantisce la protezione giuridica

Persona che esercita la responsabilità genitoriale

Figura 8 Ruoli proposti per Richiedente residente in Lombardia

Se NON residente in Lombardia:

Il richiedente in qualità di: *

- Genitore del minorenne disabile
- Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- Persona che garantisce la protezione giuridica
- Persona che esercita la responsabilità genitoriale

Figura 9 Ruoli proposti per Richiedente residente in Lombardia

ATTENZIONE

Se il richiedente è **“Persona adulta disabile”** o **“Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)”** il sistema precompila in automatico i Dati anagrafici del beneficiario (vedi *Figura 10*), se il richiedente corrisponde ad una delle altre opzioni, sarà invece necessario compilare i Dati anagrafici del beneficiario (vedi *Figura 11*).

Persona adulta disabile

Genitore del minorenne disabile

Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)

Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)

Persona che garantisce la protezione giuridica

Persona che esercita la responsabilità genitoriale

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Codice Fiscale	Cognome
KRNBR574A28A145W	AIKIRONE
Nome	Provincia di residenza
BAZURSIMEO	Brescia
Comune di residenza	CAP di residenza
Berzo Inferiore	11111
Indirizzo di residenza	Email
V	MAIL@MAIL.IT
Telefono	
123	

ATS

ATS di riferimento

Montagna

Figura 10 Richiedente: Persona adulta disabile/Giovane maggiorenne...

Il richiedente in qualità di: *

Persona adulta disabile
 Genitore del minorenne disabile
 Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
 Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)
 Persona che garantisce la protezione giuridica
 Persona che esercita la responsabilità genitoriale

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

Codice Fiscale *

Cognome *

Nome *

Provincia di residenza *

Comune di residenza *

CAP di residenza *

Indirizzo di residenza *

Email

Telefono

DATI RELATIVI ALL'AUSILIO/STRUMENTO

Area *

Domotica
 Mobilità



Descrizione dell'ausilio/strumento *

Figura 11 Richiedente: Genitore del minore.../Persona che...

Proseguire la compilazione del modulo valorizzando i **Dati relativi all'ausilio/strumento**, i dati del **Pagamento contribuito** e i **Requisiti per l'accesso alla misura**.

Concludere la compilazione del modulo leggendo l'**Informativa sul trattamento dei dati personali** selezionando l'apposito link, e successivamente dando conferma di averne preso visione valorizzandola con **SI**.

All'interno del modulo sono presenti i seguenti pulsanti:

-  cliccando su questo pulsante è possibile salvare in qualunque momento i dati immessi nella pratica per poi riprenderne la compilazione in un momento successivo.
-  permette di avanzare al passo successivo di compilazione.

ATTENZIONE

I campi marcati dall'asterisco sono obbligatori.

Al termine della compilazione, cliccare su [VAI AL PASSO 2](#) per accedere al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

3.2 Modulo 2 di 3: Domanda e Allegato

Nel secondo modulo è necessario effettuare l'upload a sistema della documentazione richiesta e specificare la modalità di firma della richiesta do contributo.

← Indietro Nuova Pratica - ID Domanda: 23582

Titolo bando Strumenti per disabili (RL)120...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 3 Inserimento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
---	------------------------	---	---	--

Compila ^ VISUALIZZA

Adesione

2 DI 3 DOMANDA E ALLEGATO

ALLEGATI ALLA DOMANDA

Allegati alla domanda

^ ALLEGATI ALLA DOMANDA

Allegare il preventivo o la fattura o la ricevuta fiscale della spesa sostenuta o il contratto di finanziamento rilasciato dalla ditta fornitrice o dalla finanziaria.

Allegati alla domanda +

#	DESCRIZIONE
ALTRI ALLEGATI	
Certificato del medico specialista ovvero del medico prescrittore attestante la conformità dell'ausilio prescritto alla maggiorazione della funzionalità da parte del minorenni o adulto disabile ovvero del minorenni o giovane/adulto con DSA. *	
CARICA	

MODALITA' DI FIRMA DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Si desidera apporre la firma digitale? * ⓘ

Sì
 No

VAI AL PASSO 3
TORNA AL PASSO 1
SALVA BOZZA

Figura 12 Modulo 2 di 3: Domanda e Allegato

Caricare a sistema la documentazione richiesta selezionando il bottone 

Il sistema apre la maschera di upload dei file da allegare.

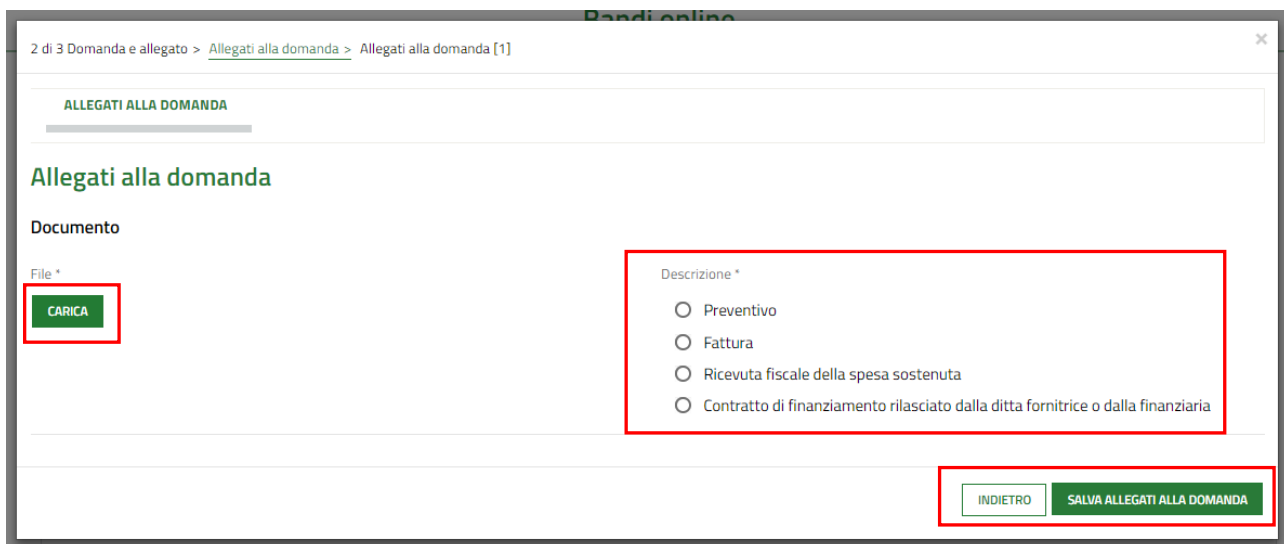


Figura 13 Allegati alla domanda

Selezionare il bottone **CARICA** per ricercare dal proprio pc il file e caricarlo a sistema, compilare la descrizione, selezionando una delle voci proposte e cliccare su **SALVA ALLEGATI ALLA DOMANDA** per completare l’upload e tornare al modulo principale.

Effettuare l’upload del “Certificato del medico specialista ovvero del medico prescrittore attestante la conformità dell’ausilio prescritto alla maggiorazione della funzionalità da parte del minorenne o adulto disabile ovvero del minorenne o giovane/adulto con DSA”, nell’area dedicata e concludere la compilazione del modulo specificando la modalità di firma della domanda di contributo.

ATTENZIONE

Nel caso in cui si seleziona di NON apporre firma digitale, sarà necessario caricare a sistema la “Copia non autenticata del documento di identità del richiedente in corso di validità”.




Figura 14 Upload Copia non autenticata del documento di identità...


Al termine della compilazione, cliccare su **VAI AL PASSO 3** per accedere al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la pratica viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

ATTENZIONE



TORNA AL PASSO 1

Cliccando sul pulsante  è possibile tornare allo step di compilazione precedente qualora si volesse integrare o correggere dei dati inseriti nel modulo precedente.

3.3 Modulo 3 di 3: Generazione e invio Domanda di accesso



Figura 15 Modulo 3 di 3: Generazione e invio domanda di accesso

Nel terzo modulo è necessario effettuare il download della “Domanda di contributo” generata dal sistema, selezionando [Scarica la domanda di contributo](#) l'apposito link

Tale domanda deve essere firmata e ricaricata a sistema secondo la modalità di firma specificata nel modulo 2.

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone [INVIA AL PROTOCOLLO](#).

La domanda di contributo verrà inviata al protocollo di Regione Lombardia.



Figura 16 Attesa protocollazione

ATTENZIONE

Una volta effettuato l’invio della pratica non sarà più possibile modificare i dati inseriti.

4. Area pratiche

In qualunque momento è possibile accedere alla propria pratica tramite selezionando le voci di menu

- **IN LAVORAZIONE:** ovvero tutte le pratiche di cui l'utente ha in carico la compilazione;
- **TUTTE LE DOMANDE:** ovvero tutte le pratiche visibili dall'utente.



Figura 17 Menu pratiche

È possibile ricercare le pratiche d'interesse selezionando una delle due voci, ad esempio **Tutte le domande**.

In questo modo il sistema riporta il risultato ottenuto.

Cliccando sul bottone **ELENCO DOMANDE** del procedimento di interesse è possibile visualizzare il dettaglio delle pratiche ad esso associate.

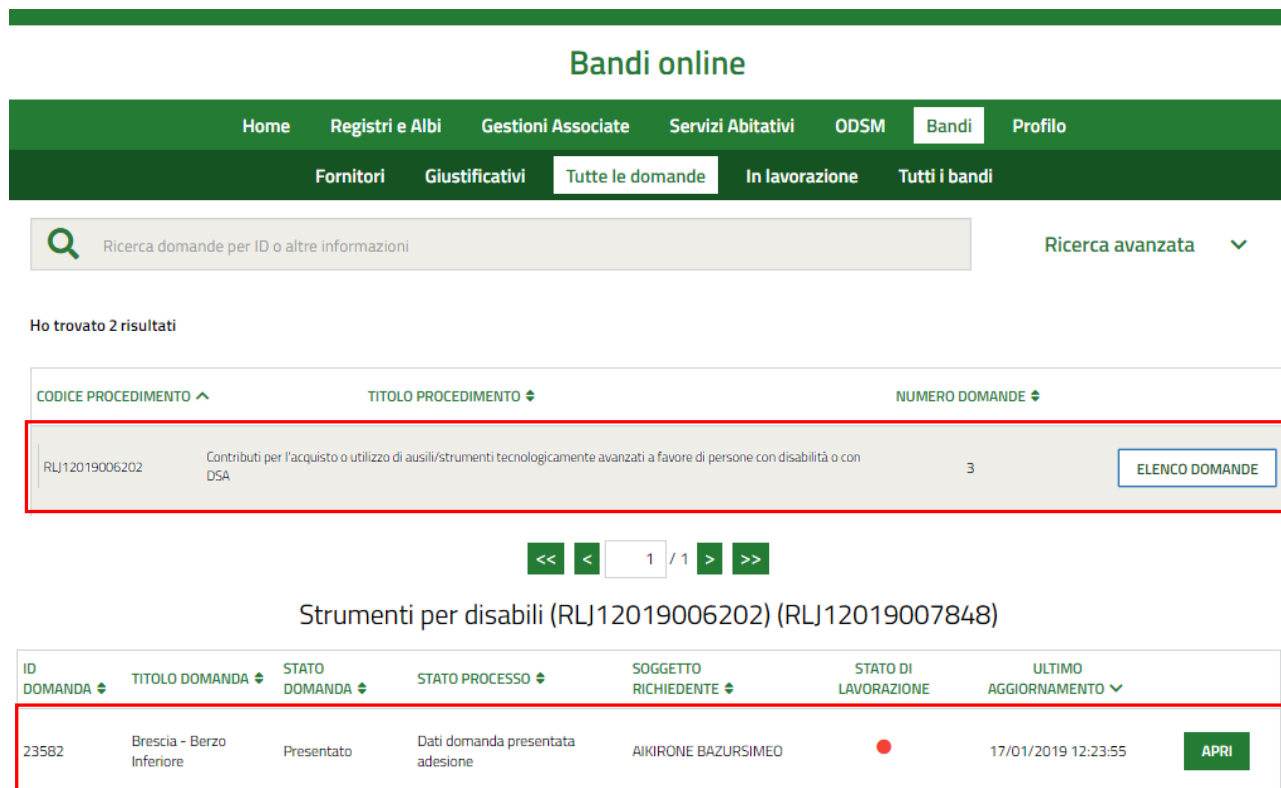


Figura 18 Tutte le domande: dettaglio procedimento selezionato

Basterà cliccare sul bottone **APRI** della pratica di interesse per accedervi.