

Classificazione: pubblico

Regione Lombardia	Bandi Online	
	Bandi Online	

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"



Classificazione: pubblico

Indice

1.	Intro	duzione	. 3
	1.1	Scopo e campo di applicazione	. 3
	1.2	Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)	. 3
2.	Acce	esso a Bandi Online	.4
3.	Pres	entazione 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.

Seesso: della propria ldentità digitale rilasciata da soggetti accreditati da AgiD (Agenzia per l'Italia Digitale), che verificano l'identità degli utenti e forniscono le credenziali. Per maggiori informazioni consulta il sito http://www.spid.gov.it/

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

Regione Lombardia		Bandi Onli	ne		() 8 Agosto 2018 11:26
		Bandi O Sei al tuo primo acc	nline DI essor <u>Hegistrati</u>		
		Servizi di	sponibili		
	Bandi Lombardia	Gestione dell'offerta dei servizi abitativi pubbli Servizio di presentazione della domanda per l'assegnazione di unità abitative destinate al servizi abitativi pubblici DETTAGLIO	Gestione Associata Richiesta di Contributo Straordinario della gestione associata, di cui al Regolamento Regionale 27 luglio 2009, n.2 "Contributi alle unioni di comuri Iombarde e alle comunità montane e incentivazione alla fusione dell'articolo 20 della legge regionale 2 giugno 2008, n. 19 (Riordino delle comunità montane della Lombarda, discipina delle unioni di comuni Jombarde e contenen all'asserrizio	Registri e Albi Descr Registri e Albi INFO	
			associato di funzioni e servizi comunali)" DETTAGLIO		
Dalla home autenticazion	page Bandi Online cliccar ne da cui è possibile acceder	Figura 1 Accesso ndo su " <i>Accedi al</i> re al servizio.	o a Bandi Online Servizio"	EDI il sistema riporta	alla pagina di Utteriori informazioni -
	Autenticazione con LA TUA IDENTITA' DIGITALE "PASSWORD UNICA"	Autenticazione con CARTA NAZIONALE DI	EI SERVIZI	Autenticazione con USERNAME E PASSWORD	
	Entra con SPID	Entra con CNS		Entra con ID e password	
	Cosa occorre per accedere Per l'accesso con SPID è necessario essere in possesso:	Cosa occorre per accedere Per l'accesso con la Carta Na essere in possesso:	izionale è necessario	Cosa occorre per accedere Per l'accesso è necessario essere in possesso: • dell'Username scelto in fase di registrazione;	

della password personale che hai scelto, oppure, se è la prima volta che accedi, della password che ti è stata inviata via mail all'indirizzo di posta elettronica in fase di

registrazione

della tua CNS;

• della Tessera Sanitaria Carta Nazionale dei Servizi; • del codice PIN (Personal Identification Number)

di un lettore di smartcard;
del software necessario al funzionamento (disponibile per Windows, Mac OS, Linux)

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
 Entra con SPID
 inserendo le credenziali (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema.
- Autenticazione con CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI, cliccando su Entra con CNS e utilizzando la tessera CRS/CNS per autenticarsi;
- Autenticazione con USERNAME E PASSWORD, cliccando su
 Entra con ID e password
 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: <u>http://www.crs.regione.lombardia.it/</u>.

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: <u>https://www.spid.gov.it/</u>.

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.

🔧 🗜	gione mbardia			Bandi	online			() 14 Gennaio 2019 11:31	(i) Informazioni	BAZURSIMEO A Profilo
	L	BAZURSIMEO AIKIRONE Cittadino 🗸								
		Ultimo accesso: 14/01/2019 11:06	Gesti	ni Associate	Servizi Abitativi	ODSM	Bandi	Profilo		
		Profilo in uso Profilo personale di AIKIRONE BAZURSIMEO								
		Cambio profilo	Bo	wonuto ir	Bandi Onlin					
		Modifica i dati utente Crea nuovo profilo Vai ai profili	Der	ivenuto n	i bandi onni					
		VAI SU SIAGE Esci								
		Fond struttural e di investimento europei	🔹 🔀	egione ombardia 😽	fesr / ·	🕉 fse	2 / 10		r	

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.



Figura 5 Home page Bandi – Tutti i bandi

formazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente. Iliccando su UUOVA DOMANDA I il sistema genera la domanda di adesione suddivisa in moduli da compilare Indetro Nuova Pratica - ID Domanda: 23582 Toto bando Stato Domanda Stato Processo Sogetto Rivhedente Sogetto Ri	liccando su	"DETTAGLI"	DETTAGLI il sist	ema apre il collegame	ento alla pagina web c	la cui è possibile v	isualizzare l			
Iticanado su I	formazioni	principali sul bar	ndo e accedere al	la eventuale manualis	stica presente.					
 Index or A state Array or A sta	liccando su	NUOVA DOMA	NDA il sistema	genera la domanda c	li adesione suddivisa i	n moduli da compi	lare			
Two bands Stato Donanda Stato Poccesso Soggetto Richiedente Soccesso III Richiedente Strumenti per disabili Bezza 1 di 3 inserimento dati BezZu Rishiedo AlkRonne Image: Compila Adesione Image: Compila Image:	← Indietro	ndietro Nuova Pratica - ID Domanda: 23582								
Compila Adesione 1 03 INSERIMENTO DATI Inserimento dati Dati generali Id domanda 23582 DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale KINBERSTAAZBA145W Nome Povincia di residenza* BAZURSIMEDO Caparone RINBERSTAAZBA145W Nome Povincia di residenza* Indrizzo di residenza* Caparone Caparone Risciando di identità* O Carta di identità*	- 	Titolo bando Strumenti per disabili (RLJ120	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 3 Inserimento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUP	P0 i			
Adesione I DI 3 INSERMENTO DAT INSERMENTO DA				Compila			VISUALIZZA			
1 bi 3 INSERIMENTO DAT INSERIMENTO DAT Inserimento dati Dati generali domanda 23592 Dati Adrada 25592 DATI ANAGRAFICI DEL RICHEDENTE Codice Fiscale Cognome KRNBFS74A28A145W AIKIRONE Nome Provincia di residenza* BAZURSIMEO CAP di residenza* AIKIRONE AIKIRONE CAP di residenza* AIKIRONE CAP di residenza* AIKIRONE CAP di residenza* AIKIRONE A	Adesione									
INSERIMENTO DAT INSERIMENTO DAT INSERIMENTO DAT INSERIMENTO DAT Dati generali Id domanda 23582 DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Cognome KINBR574A28A145W AIKIRONE Cognome KINBR574A28A145W AIKIRONE Nome Provincia di residenza * BAZURSIMEO -seleziona - • CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Documento di identità * Commento di ide	1 DI 3 INSERIMENTO	DATI								
INSERVINENTO DATI										
Inserimento dati Dati generali Id domanda 23582 DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Capome KRNBR574A28A145W AKIRONE Cogome CAP di residenza* CAP	INSERIMENTO) DATI								
Dati generali id omanda 23582	Inserimer	nto dati								
Id domanda 2352 ATT ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Cognome KRNBRS74A28A145W Come Provincia di residenza * AIKIRONE ADAURSIMEO CAP di residenza * CAP di residenza * Come CAP di residenza * Come Comento di identià * Comento	Dati generali									
23582 DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Codice Fiscale Cognome KINBRS74A28A145W AIKIRONE Nome BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Ocumento di identità * Ocumento di identità * Ocarta d'identità Indirizzo di relacio * Rilasciato da * Data di rilascio *	ld domanda									
DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE Codice Fiscale Cognome KRNBRS74A28A145W AIKIRONE Nome Provincia di residenza * BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Coumento di identità * Numero del documento di identità * O carta didentità Numero del documento di identità * Passaporto Zata di rilascio *	23582									
Codice Fiscale Cognome KRNBRS74A28A145W AIKIRONE Nome Provincia di residenza * BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Commento di identità * Numero del documento di identità * O carta d'identità Numero del documento di identità * Pasaporto National relacio *	DATI ANAGRA	FICI DEL RICHIEDENTI	E							
KRNBRS74A28A145W AIKRONE Nome Provincia di residenza * BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Image: Carta di identità * Image: Carta di identità * Numero del documento di identità * O carta di identità * Numero del documento di identità * Rilasciato da * Data di rilascio *	Codice Fiscale			Cognome						
Nome Provincia di residenza * BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Documento di identità * Mumero del documento di identità * O carta d'identità Numero del documento di identità * O passaporto Data di rilascio * Rilasciato da * Data di rilascio *	KRNBRS74A28	A145W		AIKIRON	E					
BAZURSIMEO - seleziona - CAP di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Indirizzo di residenza * Documento di identità * ③ Numero del documento di identità * O carta d'identità • ④ Numero del documento di identità * O carta d'identità • ④ Indirizzo di residenza * Rilasciato da * Data di rilascio *	Nome			Provincia	di residenza *					
CAP di residenza* Indirizzo di residenza* Indirizzo di residenza* Indirizzo di residenza* Documento di identità * I Numero del documento di identità * O Carta d'identità Numero del documento di identità * O Carta d'identità Indirizzo di residenza * Passaporto Data di rilascio *	BAZURSIMEO			- selez	iona -		•			
Documento di identità * O carta d'identità * O carta d'identità * O Passaporto Rilasciato da * Data di rilascio *	CAP di residenza '	×		Indirizzo d	ii residenza *					
Documento di identità * I Numero del documento di identità * O carta d'identità										
O Carta d'identità O Passaporto Rilasciato da * Data di rilascio *	Documento di ide	ntità * 🚺		Numero d	el documento di identità *					
Passaporto Rilasciato da * Data di rilascio *	O Carta d'ider	ntità								
Rilasciato da * Data di rilascio *	O Passaporto)								
	Rilasciato da *			Data di rila	ascio *					
				//						

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		Nuov	/a Pratica - IC) Domand	a: 23582		
	Titolo bando Strumenti per disabili (RLJ120	Stato Domanda Bozza	Stato Process 1 di 3 Inserin	o nento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPP	x0 🚯
			Compila				 VISUALIZZA
Adesion							
INSERIME	NTO DATI						
Inserim	ento dati						
Dati genera	ali						
ld domanda 23582							
DATI ANAG	RAFICI DEL RICHIEDENTE						
Codice Fiscale				Cognome			
KRNBRS74A	28A145W			AIKIRONE			
Nome				Provincia di re	sidenza *		
BAZURSIME	0			- seleziona	a -		•
CAP di residen	za *			Indirizzo di res	idenza *		
Documento di	identità * 🚺			Numero del do	ocumento di identită *		
O Carta d'i	dentità						
() Passapo	irto						
Rilasciato da *				Data di rilascio			
				//	_		
Data di scaden	za *			Email *			
//	_ 						
Telefono *							
Il richiedente ir	n qualità di: *						
O Genitore	del minorenne disabile						
O Genitore	del minorenne con disturbo s	pecifico di apprendimento	(DSA)				
O Persona	che garantisce la protezione ş	giuridica					
O Persona	che esercita la responsabilità	genitoriale					

LOMBARDIA INFORMATICA S.p.A.

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO	
Codice Fiscale *	Cognome *
Nome *	Provincia di residenza *
	- seleziona -
Comune di residenza *	CAP di residenza *
τ	
Indirizzo di residenza *	Email
Telefono	
DATI RELATIVI ALL'AUSILIO/STRUMENTO	
Area *	Descrizione dell'ausilio/strumento *
O Domotica	
O Mobilità	
O Informatica	
O Altri ausili, tra cui ausili per non udenti e le protesi acustiche	4000 caratteri disponibili
Costo dell'ausilio/strumento *	
PAGAMENTO CONTRIBUTO	
Intestatario *	IBAN *
BAZURSIMEO AIKIRONE	
REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA MISURA	
Il richiedente per conto del beneficiario dichiara	
Di avere ottenuto il riconoscimento di invalidità civile *	
O 5ì	
O No	

LOMBARDIA INFORMATICA S.p.A.

Di aver ottenuto il riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92 *	
O Si	
O No	
• di aver ottenuto l'accertamento di alunno disabile ai sensi del DPCM 185/2006 *	
O Si	
O No	
di aver ottenuto la certificazione DSA redatta ai sensi della Legge n.170/2010 sul modulo di prima certificazione predisposto da Regione Lombardia * O Sì O 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 *
Di possedere un ISEE in corso di validită, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 uguale o inferiore a € 30.000,00 * O Sì	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * O Sì O No	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * O Sì O No Numero identificativo *	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * O Sì O No Numero identificativo *	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * Si No Numero identificativo * Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex I.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 I.r. 23 del 1999. *	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * Si No Numero identificativo * 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	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * Si No Numero identificativo * Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex I.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 I.r. 23 del 1999.* Selezionato Non selezionato	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * Si No Numero identificativo * Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex.Lr. 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.Lr. 23 del 1999, * Selezionato Non selezionato	Data di rilascio dell'ISEE *
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 * Si No Numero identificativo * 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	Data di rilascio dell'ISEE * // Image: Constraint of the second sec
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 * Si No Numero identificativo * Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex I.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 I.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 *	Data di rilascio dell'ISEE * // Walore ISEE pari a *
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 * Si No Numero identificativo * Di non aver ottenuto alcun contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex.Lr. 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.Lr. 23 del 1999. * Selezionato Non selezionato Di aver presentato in precedenza una domanda di contributo ma di non averne beneficiato per esaurimento delle risorse * Si	Data di rilascio dell'ISEE * // Walore ISEE pari a *

Di accettare la compartecipazione al costo della quota ammissibile dello strumento/ausilio richiesto *	
O Sĩ	
O 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 *	
O Sĩ	
O 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. *	
O Si	
O No	
VAI AL PASSO 2	2 SALVA BOZZA

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

Figura 8 Ruoli proposti per Richiedente residente in Lombardia

Se NON residente in Lombardia:

O Genitore del minorenne disabile	I richiedente in qualità di: *					
O Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA))SA)					
 Persona che garantisce la protezione giuridica 						
O 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	
O Genitore del minorenne disabile	
O Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)	
O Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)	
O Persona che garantisce la protezione giuridica	
O Persona che esercita la responsabilità genitoriale	
DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO	
Codice Fiscale	Cognome
KRNBRS74A28A145W	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...

O Persona adulta disabile
Genitore del minorenne disabile
O Genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
O Giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)
O Persona che garantisce la protezione giuridica
O Persona che esercita la responsabilità genitoriale
DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO
Codice Fiscale * Cognome *
Nome * Provincia di residenza *
- seleziona -
Comune di residenza * CAP di residenza *
Υ
ndirizzo di residenza * Email
Felefono
DATI RELATIVI ALL'AUSILIO/STRUMENTO
Area * 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 contributo 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:

- SALVA BOZZA cliccando su questo pulsante è possibile salvare in qualunque momento i dati immessi nella pratica per poi riprenderne la compilazione in un momento successivo.
- VAI AL PASSO 2 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 (RLJ120	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 3 Inserimento dati	Soggetto Richiedente BAZURSIMEO AIKIRONE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO	
			Compila		● ∧ VISUALIZZA	
Adesion	e					
2 DI 3 DOMANDA	E ALLEGATO					
ALLEGATI A	LLA DOMANDA					
Allegati	alla domanda					
ALLEGA	ti alla domanda					
Allegare il j	preventivo o la fattura o la rice	evuta fiscale della spesa sostent	uta o il contratto di finanziamento rilasc	iato dalla ditta fornitrice o dalla finar	ıziaria.	
Allegati alla	domanda					
# ^		DESCRIZIONE 🗢				
ALTRI ALLEO Certificato del dell'ausilio pres disabile ovvero CARICA	GATI nedico specialista ovvero del critto alla maggiorazione dell del minorenne o giovane/adu	medico prescrittore attestante l a funzionalità da parte del mino Jlto con DSA. *	a conformită renne o adulto			
MODALITA'	DI FIRMA DELLA DOMA	NDA DI CONTRIBUTO				
Si desidera app	orre la firma digitale? * 🚯					
O Sì						
0 110						
		V.	IAI AL PASSO 3 TORNA AL PASSO 1	SALVA BOZZA		
		Figura 12	Modulo 2 di 3:Domai	nda e Allegato		
Caricare a	sistema la docum	nentazione richiest	a selezionando il bottor	G.		

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

Dar	di oplino	
2 di 3 Domanda e allegato > <u>Allegati alla domanda ></u> Allegati alla domanda [1]		×
ALLEGATI ALLA DOMANDA		
Allegati alla domanda		
Documento		
File *	Descrizione *	
CARICA	O Preventivo	
	O Fattura	
	 Ricevuta fiscale della spesa sostenuta 	
	 Contratto di finanziamento rilasciato dalla ditta fornitrice o dalla finanziaria 	
		_
	INDIETRO SALVA ALLEGATI ALLA DOMANI	DA

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".

MODALITA' DI FIRMA DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO	
Si desidera apporre la firma digitale? * 🚯	Copia non autenticata del documento di identità del richiedente in corso di validità *
O Sĩ	CARICA
No	
VALAL PASSO 3 TO	ORNA AL PASSO 1 SALVA BOZZA

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 **e contractione de la contra**

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

3 DI 3 GENERAZIONE E INVIO DOMANDA	
GENERAZIONE E INVIO DOMANDA I	N ACCESSO
Generazione e invio	domanda di accesso
Domanda di contributo	
Scarica la domanda di contributo	Carica la domanda di contributo * CARICA
	INVIA AL PROTOCOLLO TORNA AL PASSO 2 SALVA BOZZA

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

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

tro			
INVIO DOMANDA - ATTESA PROTOCOLLAZIONE			
ATTESA PROTOCOLLAZIONE			
Attesa protocollazio	ne		
Oomanda in attesa di protoc	Ilazione		
Avviso			

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.

					Band	i online			
		Home	Registri	e Albi Gestio	ni Associate	Servizi Abitati	vi ODSN	Bandi	Profilo
			Fornitori	Giustificativi	Tutte le d	omande in la	vorazione	Tutti i band	i
				Fig	ura 17 Mo	enu pratiche			
ossibile	ricercare le	e pratic	he d'inte	resse selezio	nando una	a delle due vo	oci, ad ese	mpio	tte le domande
questo r	nodo il siste	ema rip	orta il ris	ultato ottenute	D.				
ccando so assoc	sul bottone ciate.	ELENCO	DOMANDE	del procedin	nento di ir	iteresse è po	ssibile vis	ualizzare i	il dettaglio delle pratich
					Bandi	online			
	l	Home	Registri e	Albi Gestioni	Associate	Servizi Abitativ	i ODSM	Bandi	Profilo
			Fornitori	Giustificativi	Tutte le do	mande In lav	orazione	Tutti i bandi	
Q Ric	erca domande pe	r ID o altre	informazion	i					Ricerca avanzata 🗸 🗸
trovato 2 i	risultati								
DDICE PROC			TITOL	0 PROCEDIMENTO 🗢				NUMERO DOMAI	NDE 🗢
RLJ12019006;	202 Contrit DSA	outi per l'acqu	uisto o utilizzo di	ausili/strumenti tecnologi	camente avanzati a	i favore di persone con dis	sabilită o con	3	ELENCO DOMAND
				<	< < 1	/1 > >>			
		S	trument	i per disabili	(RLJ1201	9006202) (F	RLJ12019	007848)	
MANDA 🗢	TITOLO DOMANDA	A 🗢 STAT DOM	o Anda 🗢	STATO PROCESSO 🖨	SO RIC	GGETTO HIEDENTE ♦	STATO	DI IONE AC	ultimo Ggiornamento 🗸
582	Brescia - Berzo Inferiore	Prese	entato	Dati domanda preser adesione	itata Alk	IRONE BAZURSIMEO	•	17	7/01/2019 12:23:55 APRI

Basterà cliccare sul bottone della pra

della pratica di interesse per accedervi.