

# Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del Modulo di Adesione  
al bando:

## **“Interventi di accompagnamento sociale per persone autrici di reato e loro famiglie”**

## 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.....	7
3.1	Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso.....	10
3.2	Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto.....	13
3.3	Adesione 3 di 5: Piano dei Conti.....	17
3.4	Adesione 4 di 5: Pagamento Bollo.....	20
3.5	Adesione 5 di 5: Documenti.....	24

## Indice delle Figure

Figura 1	Accesso a Bandi Online.....	4
Figura 2	Servizio di Autenticazione.....	4
Figura 3	Home page Bandi Online – Profilo Cittadino.....	6
Figura 4	Home page Bandi Online – Seleziona profilo.....	7
Figura 5	La mia area: dati utente.....	8
Figura 6	I miei profili.....	8
Figura 7	Home page Bandi.....	9
Figura 8	Compilazione domanda.....	9
Figura 9	Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso.....	11
Figura 10	Firmatario diverso dal Rappresentante legale.....	12
Figura 11	Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto.....	14
Figura 12	Partner.....	15
<b>Figura 13</b>	<b>Adesione 3 di 5: Piano dei Conti.....</b>	<b>17</b>
<b>Figura 14</b>	<b>Piano dei conti per partner.....</b>	<b>18</b>
<b>Figura 15</b>	<b>Adesione 4 di 5: Pagamento bollo.....</b>	<b>20</b>
<b>Figura 16</b>	<b>Esenzione bollo.....</b>	<b>20</b>
<b>Figura 17</b>	<b>Pagamento con bollo virtuale.....</b>	<b>21</b>
<b>Figura 18</b>	<b>Riepilogo dati pagamento.....</b>	<b>21</b>
<b>Figura 19</b>	<b>Dati Pagamento.....</b>	<b>22</b>
<b>Figura 20</b>	<b>Pagamento eseguito.....</b>	<b>22</b>
<b>Figura 21</b>	<b>Pagamento eseguito.....</b>	<b>23</b>
Figura 22	Adesione 5 di 5: Documenti.....	24
Figura 23	Documentazione del partner.....	25
Figura 24	Documenti Rete Sostegno.....	25
Figura 25	Altri Documenti.....	26

# 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 "**Interventi di accompagnamento sociale per persone autrici di reato e loro famiglie**":

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

## 1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)

Il materiale è di proprietà di ARIA 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.bandiservizi.it](http://www.bandiservizi.it)

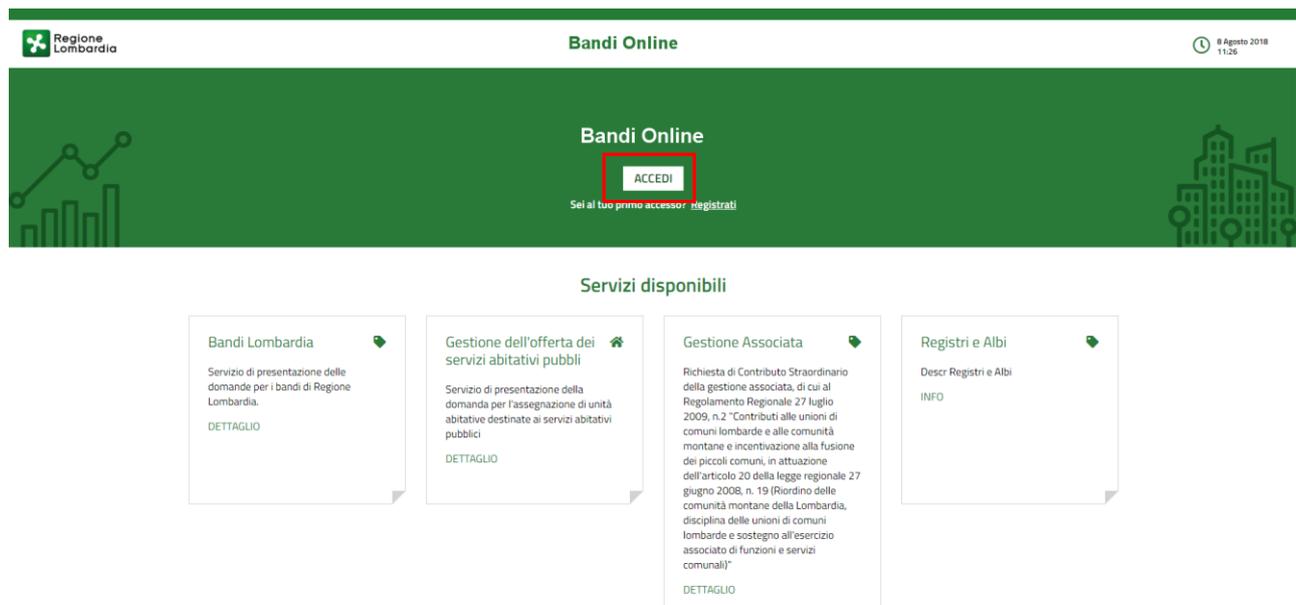


Figura 1 Accesso a Bandi Online

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

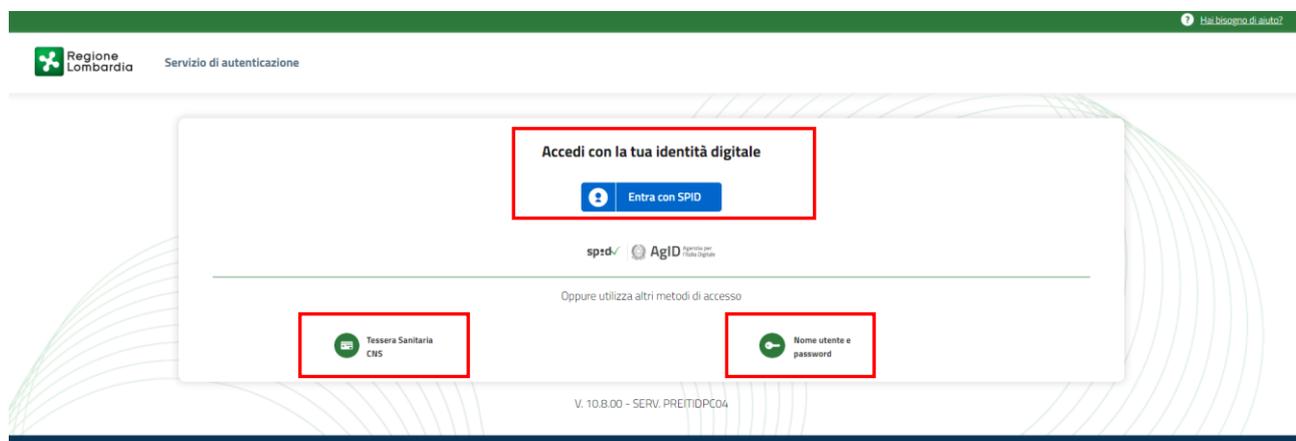


Figura 2 Servizio di Autenticazione

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**, cliccando su  **Entra con SPID** inserendo le credenziali (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema.
- **Autenticazione con TESSERA SANITARIA CNS**, cliccando su  **Tessera Sanitaria CNS** e utilizzando la tessera CNS per autenticarsi;
- **Autenticazione con USERNAME E PASSWORD**, cliccando su  **Nome utente 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.

Prima di presentare domanda di partecipazione al Bando, la persona titolata ad operare per conto dell'Ente capofila e dei singoli enti partner che costituiscono la rete che opererà nel progetto deve (accedendo alla piattaforma "Bandi online" dal seguente link [www.bandi.regione.lombardia.it](http://www.bandi.regione.lombardia.it);

- registrarsi (fase di registrazione) al fine del rilascio delle credenziali di accesso al Sistema Informativo Bandi on Line (non richiesto per chi è già registrato);
- provvedere all'inserimento delle informazioni richieste (fase di profilazione) sul predetto sito (non è richiesto per chi ha già avuto modo, in precedenza, di fornire tali dati, salvo la necessità di aggiornamento utilizzando le credenziali precedentemente assegnate). Tale procedura consiste nel:
- associare le credenziali della persona fisica incaricata per la compilazione della domanda al soggetto beneficiario;
- compilare le informazioni relative al soggetto beneficiario;
- allegare il documento di identità in corso di validazione del legale rappresentante e l'atto costitutivo che rechi le cariche associative;
- attendere la validazione da parte del sistema.

I tempi di validazione potranno richiedere, a seconda della modalità di registrazione e profilazione utilizzata, fino a 16 ore lavorative.

La registrazione e profilazione da parte dell'Ente Capofila possono avvenire sin dal giorno successivo alla pubblicazione dell'Avviso.

La verifica dell'aggiornamento e della correttezza dei dati presenti sul profilo all'interno del Sistema Informativo è a esclusiva cura e responsabilità del soggetto stesso.

La mancata osservanza delle modalità di presentazione costituirà causa di inammissibilità formale delle domande di partecipazione.

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.

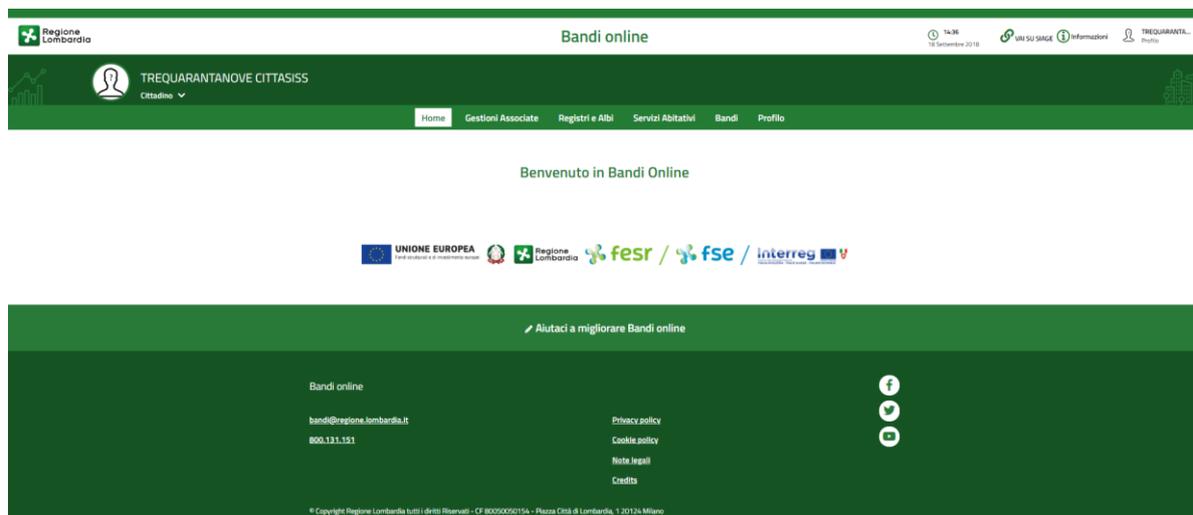


Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

## 3. Presentazione della Domanda

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 di interesse.

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

Il sistema visualizza il menu a tendina con l'elenco dei profili. Scorrere l'elenco dei profili e selezionare quello di interesse, per attivarlo.

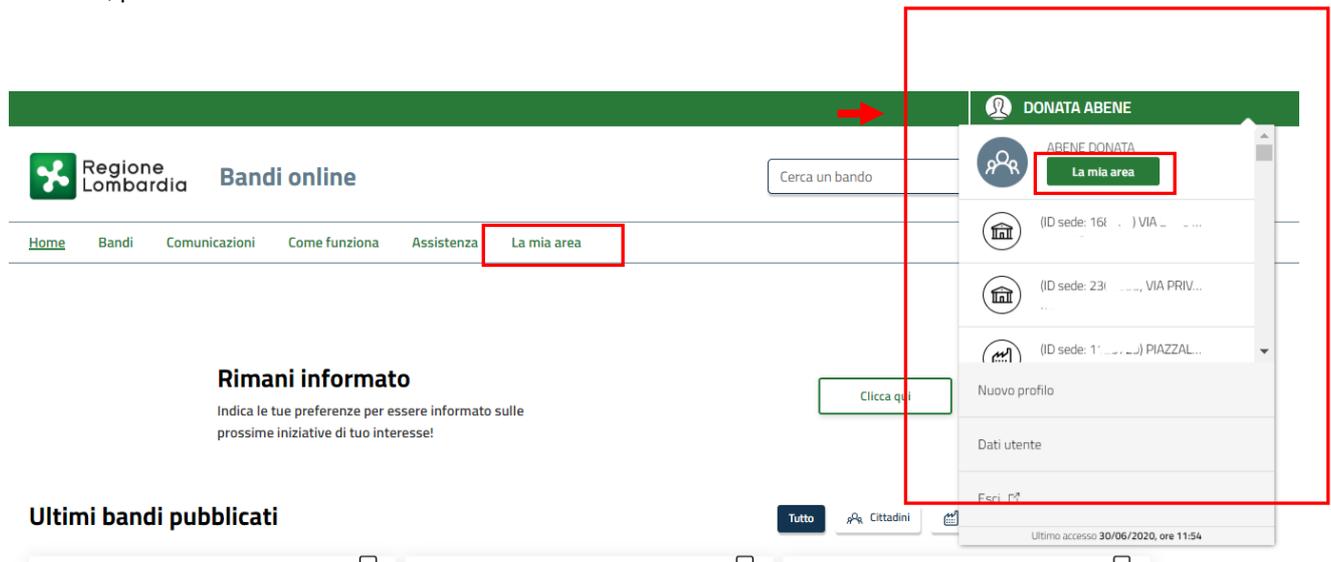
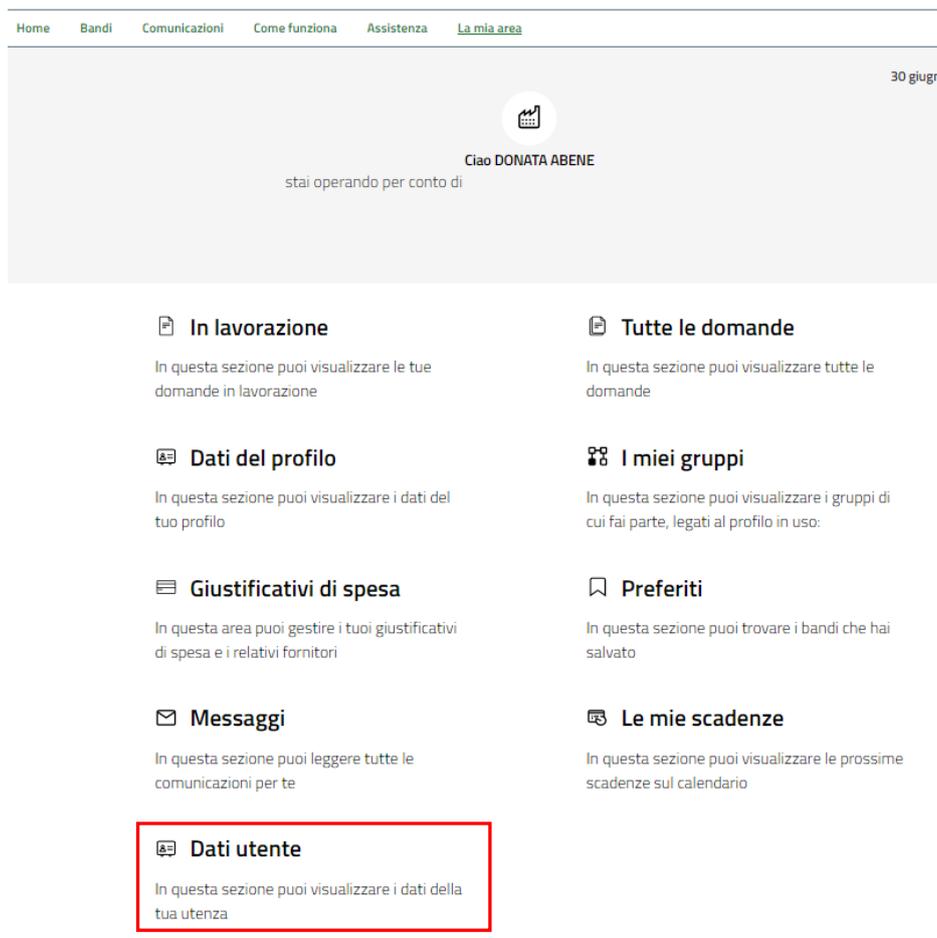


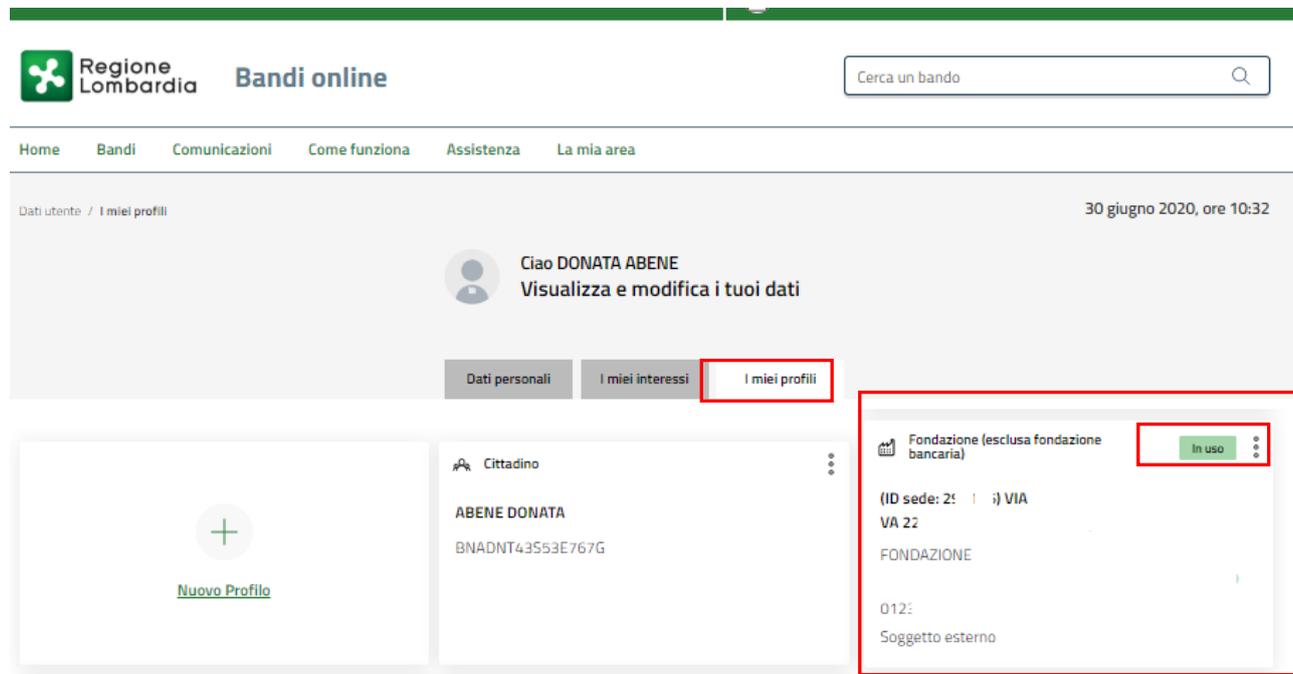
Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

In alternativa selezionare la voce **La mia area** o **La mia area** per visualizzare la propria area. Qui selezionare la voce **Dati utente** per visualizzare i dettagli della propria utenza.



**Figura 5 La mia area: dati utente**

Visualizzati i dati utente, selezionare la Tab “I MIEI PROFILI” per visualizzare l’elenco dei propri profili.



**Figura 6 I miei profili**

Individuato quello di interesse fare clic su  per poterlo utilizzare.

Una volta scelto il profilo selezionare la voce **Bandi**, il sistema mostra l'Home page dei Bandi.

Regione Lombardia **Bandi online** Cerca un bando

Home **Bandi** Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area

26 gennaio 2021, ore 16:59

**Bandi**

Interventi di accompagnamento sociale

Ricerca avanzata

Tematiche: Agricoltura e Pesca | Ambiente ed Energia | Amministrazione e Territorio | Attività imprenditoriali e Commercio | Comunità e Diritti | Cooperazione | Cultura | Edilizia | Infrastrutture e Mobilità | Istruzione, Formazione e Lavoro | Ricerca e Innovazione | Salute e Benessere | Sicurezza ed Emergenze | Sport e Turismo

Filtri attivi:

Tutto **Cittadini** Imprese Enti e operatori Concorsi pubblici In apertura

Enti e operatori

Aperto chiude il Bando

**Interventi di accompagnamento sociale per persone autrici di reato e lor...**

Codice: RLJ12021012770

Nuove misure per la realizzazione di interventi di accompagnamento sociale a favore delle persone sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria...

**Fai domanda** Vedi dettaglio

**Figura 7 Home page Bandi**

Cliccando su **“VEDI DETTAGLIO”** [Vedi dettaglio](#) il sistema apre il collegamento alla pagina web da cui è possibile visualizzare le informazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente.

Cliccando su **Fai domanda** il sistema genera la domanda suddivisa in moduli da compilare.

← Indietro **Nuova Domanda - ID Domanda: 37615**

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
Interventi di accompagnamento ...	Bozza	Adesione - 1 di 5	Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

**Compila** VISUALIZZA

ADESIONE - 1 DI 5

**REQUISITI DI ACCESSO**

**Requisiti di accesso**

Dati generali del soggetto richiedente

ID Domanda	Avviso
37615	Ogni ente può partecipare ad un massimo di n.3 progetti, in qualità di capofila / partner effettivo.

**Figura 8 Compilazione domanda**

## 3.1 Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso

[← Indietro](#)

Nuova Domanda - ID Domanda: 37615

Procedimento

Interventi di  
accompagnamento ...

Stato Domanda

Bozza

Stato Processo

Adesione - 1 di 5

Soggetto Richiedente

Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO


[Compila](#)

[^ VISUALIZZA](#)

ADESIONE - 1 DI 5

[REQUISITI DI ACCESSO](#)

### Requisiti di accesso

#### Dati generali del soggetto richiedente

ID Domanda

37615

Titolo Domanda

Carceri 2021

Denominazione richiedente capofila

Comune di |

Partita Iva \*

Tipologia Ente \*

- ATS/ASST
- Comune singolo o Associato inclusi loro unioni e consorzi, così come elencati all'art.2 del d.lgs n. 267/2000 ovvero loro singole articolazioni e ambiti territoriali
- Altri Enti Pubblici operanti a livello territoriale
- Organizzazione del terzo settore iscritta al registro regionale o nazionale o analogo elenco regionale e/o nazionale
- Operatore accreditati all'Albo regionale dei servizi di istruzione e formazione professionale, sez. A e B, ai sensi della L.R. n. 19/2007
- Operatore accreditato all'Albo regionale dei servizi al lavoro, ai sensi della L.R. n. 22/2006, come modificata dalla L.R. n. 9/2018
- Ente riconosciuto delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese
- Ente gestore accreditato UdO sociali e socio sanitarie

Numero civico \*

Comune

Milano

Natura giuridica

Comune

Avviso

Ogni ente può partecipare ad un massimo di n.3 progetti, in qualità di capofila / partner effettivo.

Nome Pratica

37615 - Carceri 2021

Codice fiscale

11

Personalità Giuridica Ente \*

 Pubblico Privato non profit

Indirizzo sede legale

VIA

Provincia

Milano

CAP

20100

Indirizzo e-mail che la Regione utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto \*

<b>Titolo identificativo del progetto</b>	
Titolo del progetto *	
<input type="text"/>	
<hr/>	
<b>Rappresentante Legale</b>	
Codice Fiscale	Cognome
CTTCTV54T41G702I	CITTASISS
Nome	Provincia di nascita (EE per Stato estero) *
CENTOVENTUNO	- seleziona -
Data di nascita *	Provincia di residenza (EE per Stato estero) *
<input type="text"/>	- seleziona -
CAP di residenza *	Indirizzo di residenza *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Uff - cell *	Indirizzo e-mail *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Il firmatario coincide con il rappresentante legale? *	
<input type="radio"/> Sì	
<input type="radio"/> No	
<hr/>	
<b>Dichiarazioni</b>	
Il richiedente dichiara: *	
<input type="checkbox"/> di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale	
<input type="checkbox"/> di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia	
<input type="checkbox"/> che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito	
<input type="checkbox"/> di garantire la quota propria	
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e degli allegati e di accettarli integralmente	
<input type="checkbox"/> di non aver ottenuto, per il progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.)	
<input type="checkbox"/> di possedere capacità tecniche adeguate per la realizzazione del progetto	
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a predisporre un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative al progetto e accettare, durante la realizzazione dell'intervento, le indagini tecniche ed i controlli che la Regione Lombardia riterrà opportuni effettuare ai fini della valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa	
<input type="checkbox"/> di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la sede di archiviazione indicata	
<input type="checkbox"/> che tutte le Organizzazioni costituenti il partenariato hanno sottoscritto autocertificazione di possesso dei requisiti previsti dall'Avviso, che sono conservate agli atti	
<input type="checkbox"/> di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445	
<hr/>	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"><span>ELIMINA</span> <span>VAI AL MODULO 2</span> <span>SALVA BOZZA</span></div>	

Figura 9 Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso

Prendere visione dei **Dati generali del soggetto richiedente**, il **Titolo identificativo del progetto**, i dati del **Rappresentante Legale** e i dati del **Firmatario** riportati e compilare quelli mancanti richiesti.

SI RICORDA CHE nel caso in cui il Rappresentante legale non coincida con il soggetto firmatario della richiesta, il sistema richiederà l'inserimento delle informazioni di dettaglio.

The screenshot shows a web form titled 'Firmatario'. At the top, there is a question: 'Il firmatario coincide con il rappresentante legale? \*'. Below this question are two radio buttons: 'Sì' (unselected) and 'No' (selected). To the right of the question is a green information icon. Below the question, the form fields are organized into two columns. The left column contains: 'Codice Fiscale \*', 'Nome \*', 'Data di nascita \*' (with a calendar icon), 'CAP di residenza \*', and 'Tel. Uff - cell \*'. The right column contains: 'Cognome \*', 'Provincia di nascita (EE per Stato estero) \*' (dropdown menu), 'Provincia di residenza (EE per Stato estero) \*' (dropdown menu), 'Indirizzo di residenza \*', and 'Indirizzo e-mail \*'. A red box highlights the question and its radio buttons.

**Figura 10 Firmatario diverso dal Rappresentante legale**

Proseguire la compilazione valorizzando le **Dichiarazione**.

SI RICORDA CHE le dichiarazioni sono obbligatorie e devono essere valorizzate tutte.

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO 2** per confermare i dati inseriti e passare 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 Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto

[← Indietro](#)

Nuova Domanda - ID Domanda: 37615

Procedimento

Interventi di  
accompagnamento ...

Stato Domanda

Bozza

Stato Processo

Adesione - 1 di 5

Soggetto Richiedente

Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO


[Compila](#)

[^ VISUALIZZA](#)

ADESIONE - 2 DI 5

ADESIONE - 2 DI 5

### Adesione - 2 di 5

#### Dettagli sul progetto

Linee di intervento \*

- 1) Percorsi di sostegno della vulnerabilità
- 2) Percorsi di supporto alla famiglia
- 3) Percorsi propedeutici ai processi di inclusione attiva
- 4) Percorsi di cura del territorio e con il territorio

Linea 4 - Percorsi di cura del territorio e con il territorio \*

- Macro Azione 1: Percorsi di capacity building rivolti agli operatori dei servizi, delle scuole e alle famiglie, ai volontari
- Macro Azione 2: Percorso di integrazione sociale e raccordo territoriale
- Macro Azione 3: Percorsi di sensibilizzazione della cittadinanza

Linea 1 - Percorsi di Sostegno alla vulnerabilità \*

- Macro Azione 1: La presa in carico e la progettazione individuale
- Macro Azione 2: L'accoglienza abitativa temporanea
- Macro Azione 3: Sviluppo percorsi di autonomia, responsabilizzazione e supporto tra pari

Target destinatari progetto \*

- Adulti
- Minori - Giovani adulti

#### Referente domanda

Cognome \*

Nome \*

Telefono

E-mail \*

#### Sede principale del progetto

Denominazione sede \*

Provincia \*

Indirizzo \*

CAP \*

### Date avvio e fine progetto

Data di avvio prevista \*  

Data di fine prevista \*  

---

### Sede archiviazione documentazione

Sede archiviazione documentazione \*

4000 caratteri disponibili

---

### Coordinate bancarie

Istituto di credito \*

Agenzia N. \*

Intestatario del C/C \*

Codice IBAN \*

---

### Partenariato

# ^	DENOMINAZIONE ↕	CODICE FISCALE ↕	PARTITA IVA ↕	TIPOLOGIA PARTNER ↕
1	Comune di MILANO	11588230760	11588230760	Capofila

ELIMINA
TORNA AL MODULO PRECEDENTE
VAI AL MODULO 3
SALVA BOZZA

**Figura 11 Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto**

Compilare i **Dettagli sul Progetto** selezionando le aree di intervento di interesse

#### ATTENZIONE

La prima e la quarta area di intervento sono di natura obbligatoria, mentre le altre due sono di natura facoltativa.

Proseguire la compilazione del modulo inserendo le informazioni richieste in merito al **Referente domanda**, alla **Sede principale del progetto**, alla **Data avvio e fine progetto**, alla **Sede archiviazione documentazione** e alle **Coordinate bancarie**.

Selezionare il bottone  per visualizzare la maschera relativa all'inserimento dei **Partner**.

Inserire Codice fiscale del partner e fare clic in un punto qualsiasi della schermata per attivare i controlli. Il sistema riporterà in automatico i dati in suo possesso.

Sarà necessario compilare la maschera inserendo tutte le informazioni richieste.

SI RICORDA CHE in funzione della Tipologia Ente selezionata, il sistema potrebbe richiedere l'inserimento di ulteriori informazioni.

Adesione - 2 di 5 > Adesione - 2 di 5 > Partenariato [2]

**PARTNER**

### Partner

**ATTENZIONE!** per poter partecipare al bando è necessario essere profilati in Bandi Online

---

**Dati sul partner**

Denominazione

Tipologia partner

Partner effettivo

Tipologia Ente \*

ATS/ASST

Comune singolo o Associato inclusi loro unioni e consorzi, così come elencati all'art.2 del d.lgs n. 267/2000 ovvero loro singole articolazioni e ambiti territoriali

Altri Enti Pubblici operanti a livello territoriale

Organizzazione del terzo settore iscritta al registro regionale o nazionale o analogo elenco regionale e/o nazionale

Operatore accreditati all'Albo regionale dei servizi di istruzione e formazione professionale, sez. A e B, ai sensi della L.R. n. 19/2007

Operatore accreditato all'Albo regionale dei servizi al lavoro, ai sensi della L.R. n. 22/2006, come modificata dalla L.R. n. 9/2018

Ente riconosciuto delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese

Ente gestore accreditato UdO sociali e socio sanitarie

Codice Fiscale \*

Personalità Giuridica Organizzazione \*

Pubblico

Privato non profit

Indirizzo e-mail \*

---

**Rappresentante legale**

Codice fiscale

Nome

Data di nascita \*

CAP di residenza \*

Il firmatario coincide con il rappresentante legale? \*

Sì

No

Cognome

Provincia di nascita (EE per Stato estero) \*  
- seleziona -

Provincia di residenza (EE per Stato estero) \*  
- seleziona -

Indirizzo di residenza \*

INDIETRO SALVA PARTENARIATO ELIMINA

Figura 12 Partner

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti. In funzione dei dati inseriti, il sistema può richiedere ulteriori informazioni di dettaglio.

### ATTENZIONE

- **I soggetti partner devono essere profilati in Bandi Online.**
- Ogni ente può partecipare in qualità di capofila/partner effettivo ad un massimo di 3 progetti; fatta eccezione per il comune di Milano che può partecipare in qualità di capofila/partner a più di 3 progetti.

- Il partenariato di progetto deve essere composto da almeno cinque partner effettivi, incluso il capofila.
- Deve essere presente almeno un comune.
- Nel caso di progetto che realizza anche interventi sulla linea 3 nella composizione del partenariato deve essere presente almeno un Ente accreditato per la formazione ed il lavoro.
- Nel caso di progetto che realizza anche interventi sulla linea 2 deve essere presente almeno un ASST.

Al termine della compilazione selezionare **SALVA PARTENARIATO** per confermare i dati e tornare al modulo principale.

#### **ATTENZIONE**

Le operazioni sopra descritte devono essere ripetute per tutti i soggetti appartenenti al partenariato.

#### **ATTENZIONE**

**I campi marcati dall'asterisco sono obbligatori.**

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO 3** per confermare i dati inseriti e passare 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**

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

### 3.3 Adesione 3 di 5: Piano dei Conti

← Indietro
Nuova Domanda - ID Domanda: 37615

Procedimento  
Interventi di accompagnamento ...

Stato Domanda  
Bozza

Stato Processo  
Adesione - 1 di 5

Soggetto Richiedente  
Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila
^ VISUALIZZA

**ADESIONE - 3 DI 5**

**ADESIONE - PIANO DEI CONTI**

**Adesione - Piano dei conti**

**Piano dei conti**

#	^ DENOMINAZIONE ⇅	CODICE FISCALE ⇅	PARTITA IVA ⇅	COSTI AMMISSIBILI SUB-PROGETTO 1 ⇅	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE (%) SUB-PROGETTO 1 ⇅	COSTI AMMISSIBILI SUB-PROGETTO 2 ⇅	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE (%) SUB-PROGETTO 2 ⇅	TOTALE COSTI AMMISSIBILI ⇅	PERCENTUALE DI RIPARTIZIONE (%) ⇅
1	Comune di	1156	1	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00
2	BU	10	10	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00
3	COMUNE DI C	002		0,00 €	0,00	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00
4	I/	80		0,00 €	0,00	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00
5	ROM	322	32	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00	0,00 €	0,00

**Sub-progetto 1 - Piano dei conti**

<p>A1. Costi diretti per il personale 0,00 €</p> <p>C1. Altri costi [C1 = 40% di A] 0,00 €</p> <p>E1. Contributo pubblico richiesto (max 80% del costo totale ammissibile [E1 &lt;= 80%*D1] *  <input style="width: 100px;" type="text" value="0,00"/></p>	<p>B1. Indennità versate ai partecipanti 0,00 €</p> <p>D1. Totale costi ammissibili [D=A1+B1+C1] 0,00 €</p> <p>F1. Cofinanziamento dei partner effettivi (20% del costo totale ammissibile [F1 &gt;= 20%*D1] 0,00 €</p>
--	---

**Piano dei conti complessivo del progetto**

<p>Costi diretti per il personale 0,00 €</p> <p>Altri costi 0,00 €</p> <p>DT Totale del contributo pubblico richiesto 0,00 €</p>	<p>Retribuzioni e indennità versate ai partecipanti 0,00 €</p> <p>CT Totale costi ammissibili del progetto 0,00 €</p> <p>ET Totale Cofinanziamento dei partner 0,00 €</p>
--	---

ELIMINA
TORNA AL MODULO PRECEDENTE
VAI AL MODULO 4
SALVA BOZZA

Figura 13 Adesione 3 di 5: Piano dei Conti

Nel terzo modulo è necessario valorizzare il **Piano dei Conti**.

Selezionare la riga del partner di interesse per visualizzare la maschera relativa all'inserimento del Piano dei conti del partner.

Adesione - 3 di 5 > Adesione - Piano dei conti > Piano dei conti [1]

**PIANO DEI CONTI PER PARTNER**

### Piano dei conti per partner

**Dettagli del partner**

Denominazione	Codice fiscale
Comune di	115
Partita IVA	
115i	

**Sub-progetto 1- Piano dei conti**

Costi diretti per il personale *	Costi Indennità *
0,00	0,00
Altri costi *	Costi ammissibili Sub-progetto 1
0,00	0,00 €

Percentuale di ripartizione (%) Sub-progetto 1  
0,00

**Piano dei conti**

Costi diretti per il personale	Costi Indennità
0,00 €	0,00 €
Altri costi	Totale costi ammissibili
0,00 €	0,00 €

Percentuale di ripartizione (%)  
0,00

INDIETRO SALVA PIANO DEI CONTI

**Figura 14 Piano dei conti per partner**

Prendere visione dei Dettagli del Partner, e valorizzare le spese dei progetti proposte dal sistema nella maschera.

In funzione delle informazioni valorizzate il sistema aggiorna il Piano dei conti.

**I VALORI INSERITI PER OGNI SINGOLO PARTNER NON VENGONO CALCOLATI AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA.**

Al termine selezionare **SALVA PIANO DEI CONTI** per confermare i dati e tornare al modulo 3.

### ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti i partner.

SI RICORDA CHE gli **Altri costi** devono essere il 40% di **Costi diretti per il personale** complessivamente imputato a sistema.

Sarà necessario imputare il **Contributo richiesto** per completare la compilazione del modulo.

SI RICORDA CHE IL **Contributo richiesto** deve essere massimo l'80% del **Totale costi ammissibili**.

Il sistema aggiorna il **Piano dei conti complessivo del progetto**, in funzione dei dati inseriti per i vari soggetti del partenariato.

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO 4** per confermare i dati inseriti e passare 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**

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

## 3.4 Adesione 4 di 5: Pagamento Bollo

In questa sezione è necessario specificare la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo.

← Indietro

Nuova Domanda - ID Domanda: 37615

Procedimento: Interventi di accompagnamento ...

Stato Domanda: Bozza

Stato Processo: Adesione - 1 di 5

Soggetto Richiedente: Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila

^ VISUALIZZA

ADESIONE - 4 DI 5

PAGAMENTO BOLLO

**Pagamento Bollo**

Scelta modalità pagamento bollo

Modalità: \*

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

TORNA AL MODULO PRECEDENTE

VAI AL MODULO 5

SALVA BOZZA

**Figura 15 Adesione 4 di 5: Pagamento bollo**

In funzione della modalità selezionata il sistema richiede ulteriori informazioni di dettaglio.

Se Dichiarazione esenzione:

ADESIONE - 4 DI 5

PAGAMENTO BOLLO

**Pagamento Bollo**

Scelta modalità pagamento bollo

Modalità: \*

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

Esenzione dal pagamento del bollo

Motivazione esenzione - Indicare articolo DPR 642/1972 allegato B \*

4000 caratteri disponibili

TORNA AL MODULO PRECEDENTE

VAI AL MODULO 5

SALVA BOZZA

**Figura 16 Esenzione bollo**

Indicare la motivazione dell'**Esenzione del pagamento bollo** compilando l'apposita box di testo.

Se Pagamento con bollo virtuale:

ADESIONE - 4 DI 5

**PAGAMENTO BOLLO**

### Pagamento Bollo

Scelta modalità pagamento bollo

Modalità: \*

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

---

**Bollo virtuale**

Soggetto richiedente	Email
DONATA ABENE	SO
<b>PAGA BOLLO</b>	Importo
	16,00 €

Esito

Da pagare

TORNA AL MODULO PRECEDENTE    VAI AL MODULO 5    SALVA BOZZA

**Figura 17 Pagamento con bollo virtuale**

In questo caso è necessario assolvere al pagamento dell'imposta di bollo on line.

Cliccando su **"PAGA BOLLO"**  il sistema apre la pagina di riepilogo dei dati di pagamento.

Regione Lombardia

**Pagamento imposta del Bollo Virtuale**

Riepilogo dati Pagamento

Richiedente	SO
Oggetto	<b>Pagamento bollo per adesione bando</b>

Dettaglio Importi	
Importo	€ 16.00
Commissioni	€ 0.00
<b>Totale Addebito</b>	<b>€ 16.00</b>

Dati per Pagamento con Carta di Credito

Totale Addebito: **16.00 €**

E-mail   Modifica E-Mail

Conferma E-mail

Cliccando su Esegui Pagamento entrerai nel sistema di pagamento sicuro dell'istituto bancario Intesa San Paolo S.p.A.  
Una volta completata l'operazione verrà emessa la relativa quietanza che sarà spedita all'indirizzo di posta elettronica sopraindicato e potrà essere visualizzata on-line.

Annulla    **Esegui Pagamento**

**Figura 18 Riepilogo dati pagamento**

Verificare la correttezza dei dati e cliccare su **"ESEGUI PAGAMENTO"**  per accedere al servizio di pagamento on line.

DATI ACQUISTO	
Commerciante	SIAGEFRM
Sito web	HTTP://
Importo	EUR 16.0
Riferimento operazione	142234668300606889
Descrizione	SIAGEFRM - Pagamento online

DATI PAGAMENTO	
Numero carta *	<input type="text"/>
<a href="#">CVV2/CVC2/4DBC</a> *	<input type="text"/>
Data di scadenza *	<input type="text"/> <input type="text"/>
Titolare carta *	<input type="text"/>
Email per conferma *	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Accenso al trattamento dei dati *	<a href="#">Informativa sulla Privacy</a>
	<input type="button" value="PROCEDI"/> <a href="#">Annulla Transazione</a>

\* Campo obbligatorio



**Figura 19 Dati Pagamento**

Compilare la maschera inserendo le informazioni obbligatorie marcate a asterisco e cliccare su “**PROCEDI**” per confermare il pagamento.



**Figura 20 Pagamento eseguito**

Cliccare su  **Continua** per ritornare al **Modulo Principale**.

ADESIONE - 4 DI 5

PAGAMENTO BOLLO

### Pagamento Bollo

Scelta modalità pagamento bollo

Modalità:  
Pagamento con bollo virtuale

**Bollo virtuale**

Soggetto richiedente	Email
DONATA ABENE	sc
Numero ordine	Data di pagamento
9260	26/01/2021
Importo	Esito
16,00 €	Positivo

TORNA AL MODULO PRECEDENTE   VAI AL MODULO 5   SALVA BOZZA

**Figura 21 Pagamento eseguito**

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO 5** per confermare i dati inseriti e passare 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

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

### 3.5 Adesione 5 di 5: Documenti

← Indietro
Nuova Domanda - ID Domanda: 37615

Procedimento  
Interventi di accompagnamento ...

Stato Domanda  
Bozza

Stato Processo  
Adesione - 1 di 5

Soggetto Richiedente  
Comune di

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

**Compila**

^ VISUALIZZA

**DOCUMENTI**

#### Documenti

**Avviso**

Avviso su numero progetti presentabili Attenzione: tornando indietro i documenti generati dal sistema verranno eliminati.

Ogni ente può partecipare ad un massimo di n.3 progetti, in qualità di capofila / partner effettivo.

**Documenti da scaricare**

1a) Domanda di Contributo	1b) Scheda progetto
1c) Piano dei conti	1d) Scheda dettaglio costo personale e costi per indennità versate ai partecipanti
1e) Scheda di monitoraggio (ex ante) - Adulti	1f) Lettera di dichiarazione di interesse delle Direzioni dei Servizi (IP/IPM/CPA/UEPE/USSM), completa della Relazione di concertazione
1g) Dichiarazione di partecipazione ente partner effettivo diverso dal Capofila	1h) Dichiarazione di adesione alla rete di sostegno

**Documentazione da caricare firmati**

1a) Domanda di Contributo *	1b) Scheda progetto *
<input type="button" value="CARICA"/>	<input type="button" value="CARICA"/>
1c) Piano dei conti *	1d) Scheda dettaglio costo personale e costi per indennità versate ai partecipanti *
<input type="button" value="CARICA"/>	<input type="button" value="CARICA"/>
1e) Scheda di monitoraggio (ex ante) - Adulti *	1f) Lettera di dichiarazione di interesse delle Direzioni dei Servizi (IP/IPM/CPA/UEPE/USSM), completa della Relazione di concertazione *
<input type="button" value="CARICA"/>	<input type="button" value="CARICA"/>

**Documenti per i partner \***

# ^	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	TIPO PARTNER
1	Comune di	115	115E	Capofila
2	BU	107	107	Partner effettivo
3	COMUNE DI I	002		Partner effettivo
4	IAI	80		Partner effettivo
5	ROMI	322	322	Partner effettivo

**Documenti Rete Sostegno +**

# ^	DESCRIZIONE

**Altri documenti +**

# ^	DESCRIZIONE

Figura 22 Adesione 5 di 5: Documenti

Nell'area **Documenti da scaricare** è necessario effettuare il download della documentazione proposta selezionando gli appositi link (ad es. **1a) Domanda di Contributo** ) e ricaricarla a sistema nell'area **Documenti da caricare firmati** tramite il bottone **CARICA** .

Nella tabella **Documenti per i partner** è riportato l'elenco dei partner. Selezionare la riga del partner di interesse per visualizzare la maschera di upload dei documenti del partner.

Adesione - 5 di 5 > Documenti > Documenti per i partner [1]

**DOCUMENTAZIONE**

**Documentazione**

**Dati sul partner**

Denominazione	Codice fiscale
Comune di	11E
Partita Iva	Tipo partner
11E	Capofila

**Documenti da allegare**

1g) Dichiarazione di partecipazione ente partner effettivo diverso dal Capofila \*

**CARICA**

**INDIETRO** **SALVA DOCUMENTI PER I PARTNER**

**Figura 23 Documentazione del partner**

Effettuare l'upload della documentazione richieste nell'area Documenti da allegare e selezionare il bottone **SALVA DOCUMENTI PER I PARTNER** per confermare le operazioni eseguite e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte devono essere ripetute per tutti i soggetti del partenariato.

Selezionando l'icona  è possibile visualizzare la maschera di inserimento dei Documenti della rete di sostegno.

Adesione - 5 di 5 > Documenti > Documenti Rete Sostegno [1]

**DOCUMENTI RETE SOSTEGNO**

**Documenti Rete Sostegno**

**Documenti**

1h) Dichiarazione di adesione alla rete di sostegno \*

**CARICA**

Descrizione \*

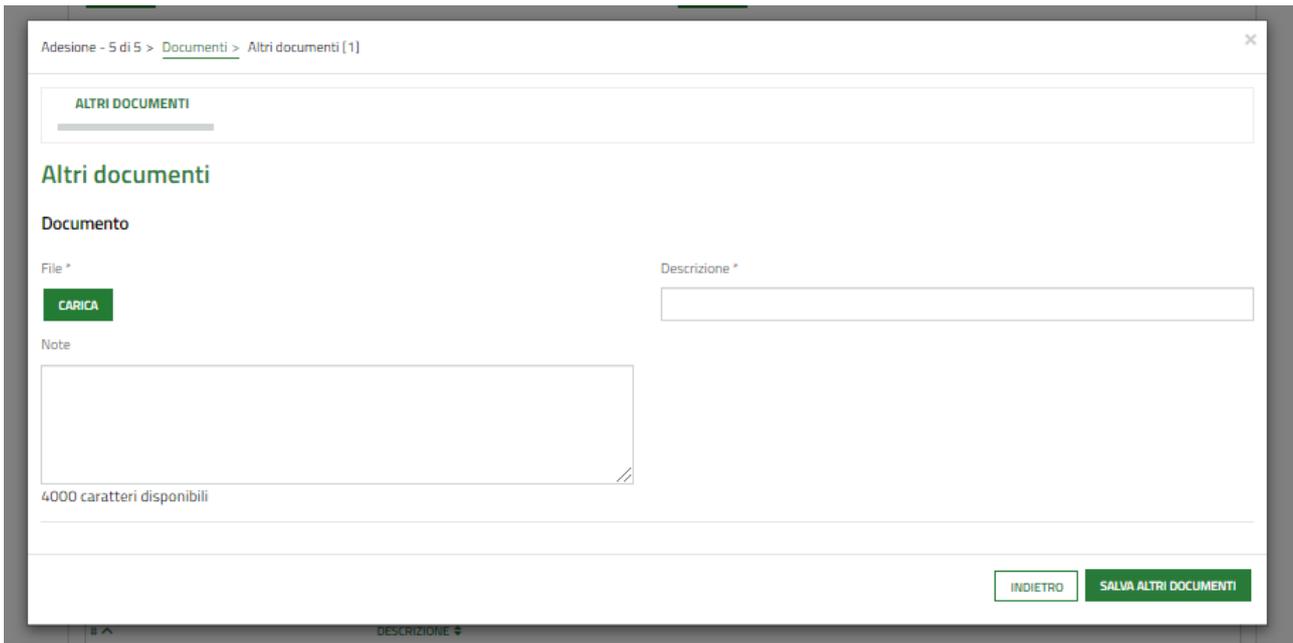
Note

4000 caratteri disponibili

**INDIETRO** **SALVA DOCUMENTI RETE SOSTEGNO**

**Figura 24 Documenti Rete Sostegno**

Selezionando l'icona  è possibile visualizzare la maschera di inserimento di Altri documenti.



**Figura 25 Altri Documenti**

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone .

### **ATTENZIONE**

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