

Bandi Online

-

Manuale per la compilazione del Modulo di Adesione
al bando:

“Formazione Continua VI”

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.....	6
3.1	Modulo 1: Dati generali	10
3.2	Modulo 2: Dati Percorso	15
3.3	Modulo 3: Dichiarazioni obbligatorie	18
3.4	Modulo 4: Documenti	20

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	La mia area: dati utente	7
Figura 6	I miei profili	7
Figura 7	Home page Bandi	8
Figura 8	Compilazione domanda	9
Figura 9	Modulo 1: Dati generali	13
Figura 10	Sede operativa diversa dalla sede legale.....	13
Figura 11	Firmatario diverso dal rappresentante legale	14
Figura 12	Modulo 2: Dati Percorso.....	15
Figura 13	Destinatario.....	17
Figura 14	Modulo 3: Dichiarazioni obbligatorie	18
Figura 15	Modulo 4: Documenti	20
Figura 16	Riepilogo dati pagamento.....	21
Figura 17	Dati Pagamento	22
Figura 18	Pagamento eseguito	22

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 "**Formazione Continua VI**":

- **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

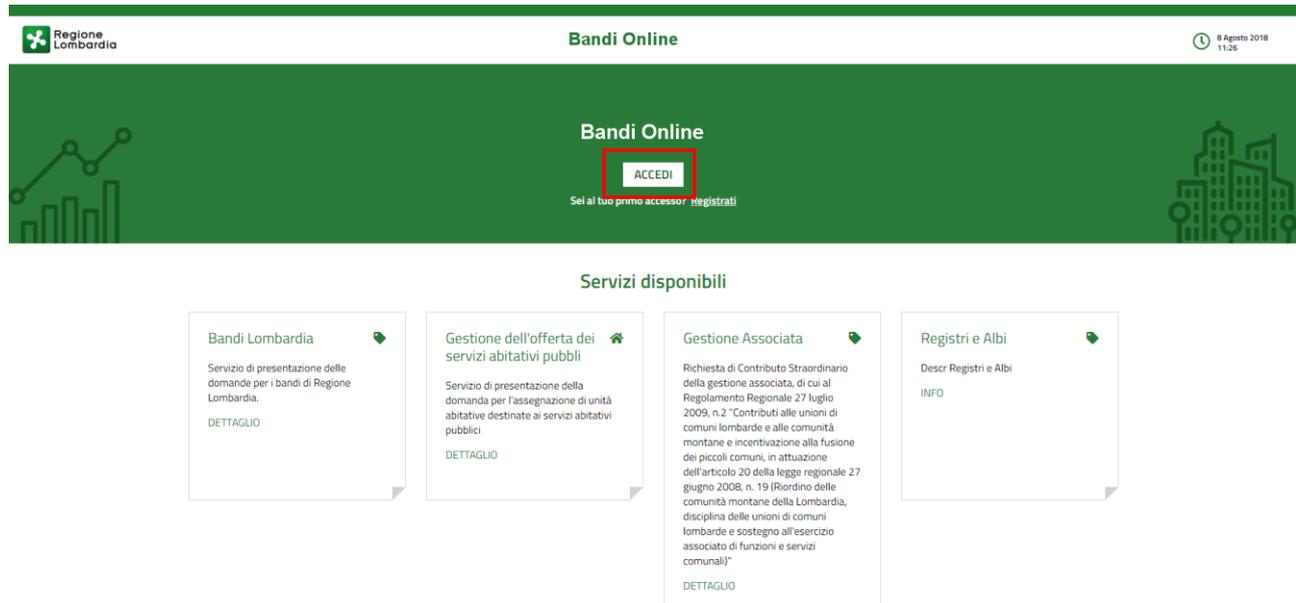


Figura 1 Accesso a Bandi Online

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

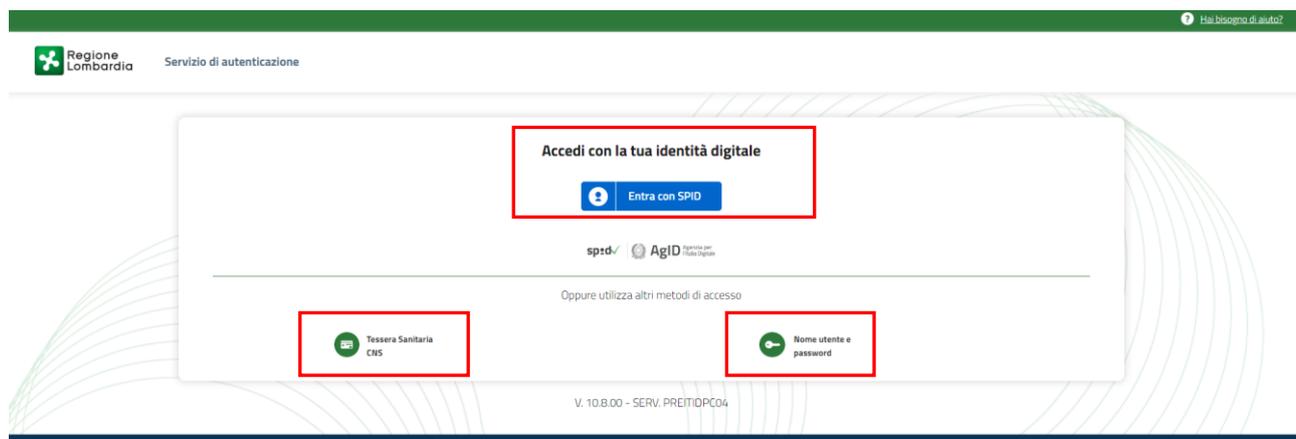


Figura 2 Servizio di Autenticazione

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  inserendo le credenziali (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema.
- **Autenticazione con TESSERA SANITARIA CNS**, cliccando su  e utilizzando la tessera 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.

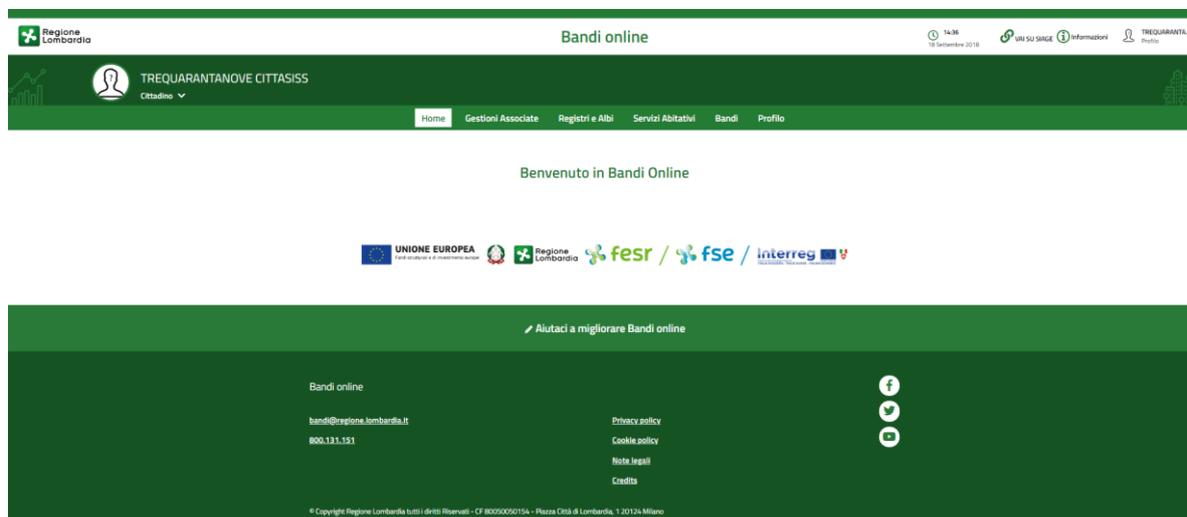


Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

3. Presentazione della Domanda

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.

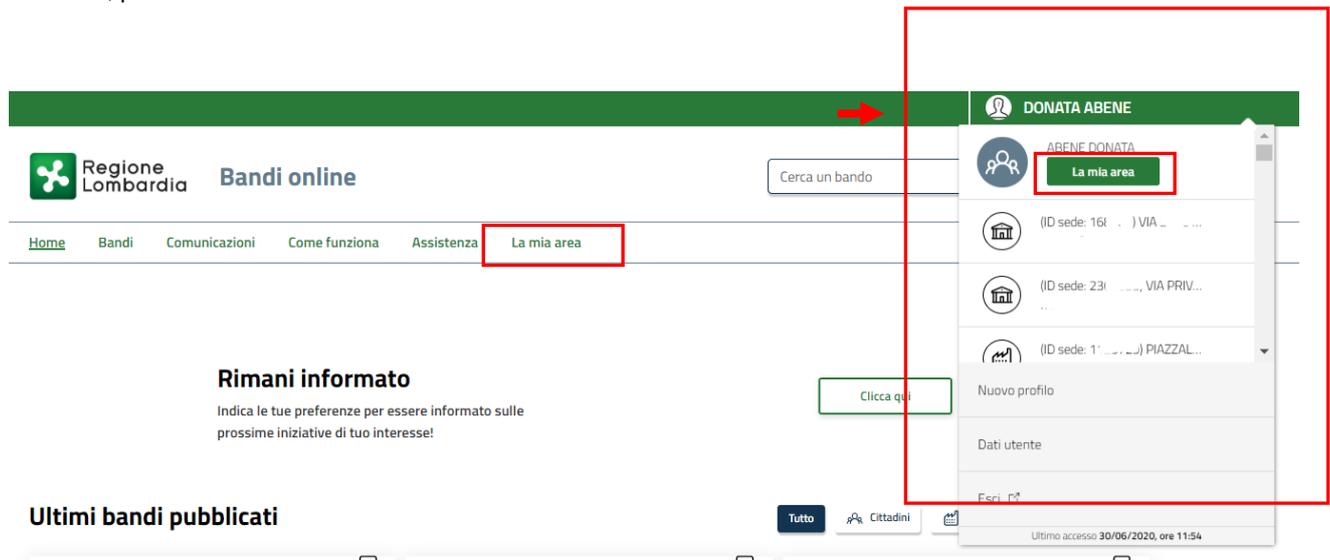


Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

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.

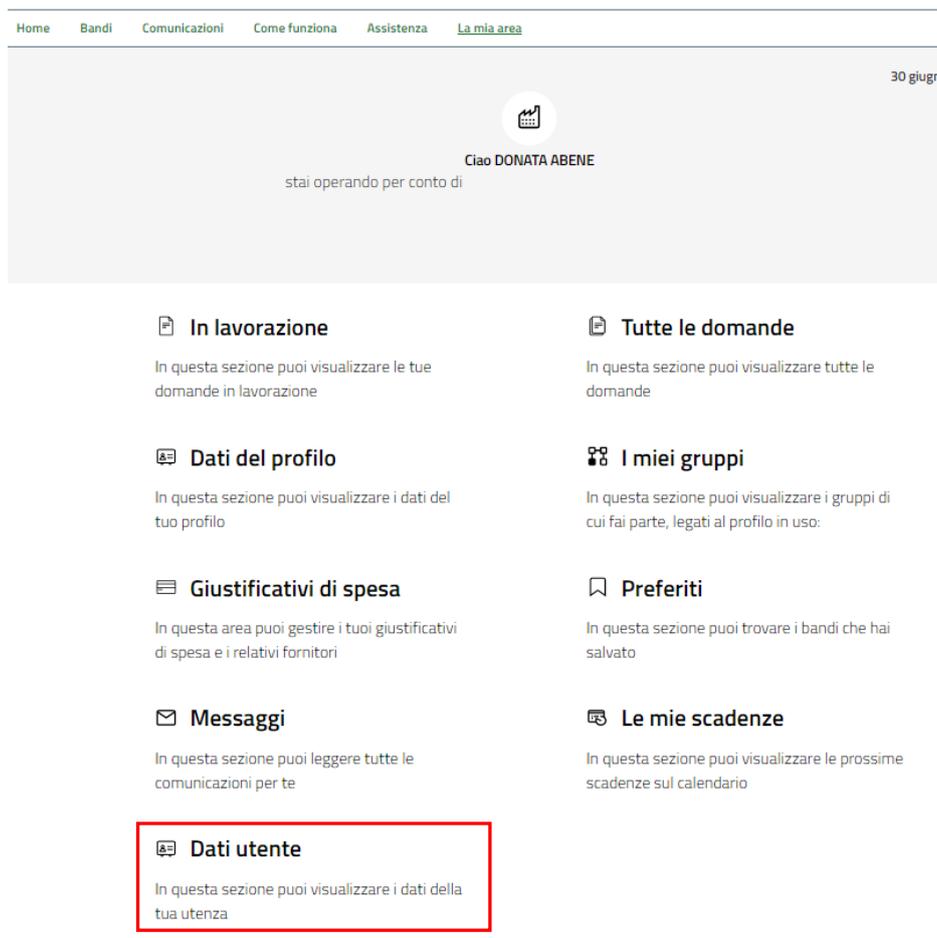


Figura 5 La mia area: dati utente

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

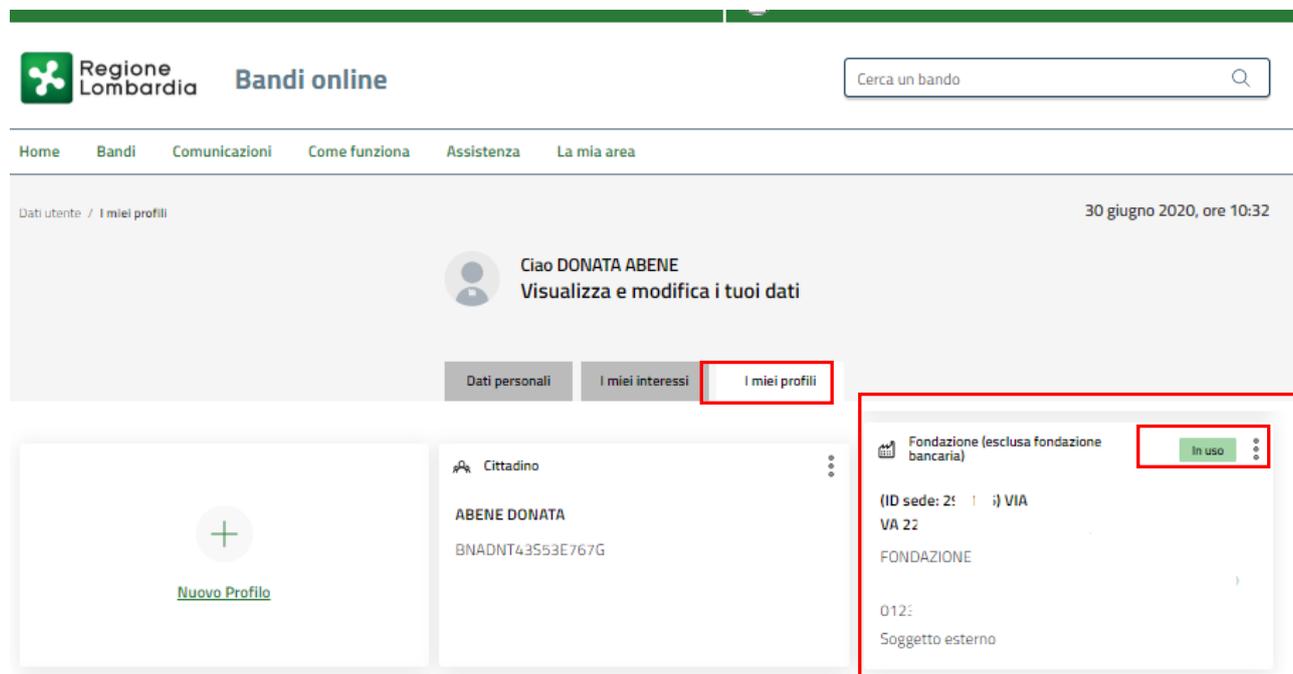


Figura 6 I miei profili

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.

The screenshot shows the 'Bandi online' interface for Regione Lombardia. At the top, there's a search bar with the text 'Cerca un bando'. Below it, a navigation menu includes 'Home', 'Bandi', 'Comunicazioni', 'Come funziona', 'Assistenza', and 'La mia area'. The 'Bandi' menu item is highlighted with a red box. The main heading is 'Bandi', followed by another search bar containing 'formazione' and a 'Ricerca avanzata' button. A list of thematic categories is provided below the search bar. The 'Dall'ultimo pubblicato' section features three cards for different band listings: 'Formazione CLABAN', 'Formazione GLOSAR', and 'Formazione Continua VI'. Each card includes a 'Fai domanda' button and a 'Vedi dettaglio' link. The 'Fai domanda' button for the 'Formazione Continua VI' card is highlighted with a red box.

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](#)

Formazione Continua VI - ID Domanda: 32557

Procedimento

Formazione Continua VI

Stato Domanda

Bozza

Stato Processo

1 - Compilazione
Domanda

Soggetto Richiedente

FONI

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO 

Compila

 VISUALIZZA

1 - COMPILAZIONE DOMANDA

DATI GENERALI

Dati Generali

Dati Cup

Codice Cup

E8!

Dati Richiedente

Id Domanda

32557

Codice Fiscale

105

Codice ATECO dichiarato - Sezione *

- seleziona - 

Indicare tipologia di impresa: *

- Impresa con Iscrizione CCIAA
- Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche
- Impresa con Iscrizione Registro regionale degli Enti del Terzo Settore

Numero Registro regionale degli Enti del Terzo Settore *

Denominazione Richiedente

FEC 

Natura Giuridica

Società per azioni 

La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *

- Impresa
- Soggetto in possesso di partita IVA
- Soggetto non in possesso di partita IVA

Partita Iva

10!

Figura 8 Compilazione domanda

3.1 Modulo 1: Dati generali

[← Indietro](#)

Formazione Continua VI - ID Domanda: 32557

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
Formazione Continua VI	Bozza	1 - Compilazione Domanda	FONI

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO 
[Compila](#)

[VISUALIZZA](#)

1 - COMPILAZIONE DOMANDA

DATI GENERALI

Dati Generali

Dati Cup

Codice Cup

E8!

Dati Richiedente

Id Domanda

32557

Codice Fiscale

105

Codice ATECO dichiarato - Sezione *

Denominazione Richiedente

FEC

Natura Giuridica

Società per azioni

La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *

 Impresa

 Soggetto in possesso di partita IVA

 Soggetto non in possesso di partita IVA

Partita Iva

10!

Indicare tipologia di impresa: *

 Impresa con Iscrizione CCAA

 Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche

 Impresa con Iscrizione Registro regionale degli Enti del Terzo Settore

Numero Registro regionale degli Enti del Terzo Settore *

Riferimenti Sede Legale

Nazione

Italia

Comune

Milano

Indirizzo

VIA

Matricola Inps *

Telefono *

Provincia

M

CAP

:

Numero Civico *

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

Mail *

La Sede Operativa coincide con la Sede Legale? *

 Sì

 No

Rappresentante Legale

Codice Fiscale

Cognome

LRI

LC

Nome

Riferimento telefonico *

SEI

Email Ufficio *

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

la domanda verrà firmata dal: *

- Legale Rappresentante
- Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza

Responsabile sede operativa

Il responsabile della sede operativa coincide con il rappresentante legale? *

- Sì
- No

Il responsabile della Sede Operativa coincide con il Firmatario? *

- Sì
- No

Codice Fiscale responsabile Sede Operativa

Cognome responsabile Sede Operativa

LR

ma

Nome responsabile Sede Operativa

Recapito Telefonico *

bianchi

Mail di riferimento *

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

Persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Regione Lombardia

Cognome *

Nome *

Telefono ufficio *

Cellulare *

Mail *

Informazioni azienda Richiedente

Dimensione impresa *

La richiesta di voucher è effettuata per: *

- Microimpresa
- Piccola Impresa (Escluse Microimprese)
- Media Impresa
- Grande Impresa
- Non classificabile

- Lavoratori dipendenti di micro, piccole, medie e grandi imprese e assunti presso una sede operativa/unità produttiva localizzata sul territorio di Regione Lombardia;
- Titolari e soci di micro, piccole, medie e grandi imprese con sede legale in Lombardia e iscritte alla Camera di Commercio di competenza;
- Lavoratori autonomi e liberi professionisti con domicilio fiscale localizzato in Lombardia che esercitano l'attività sia in forma autonoma sia in forma associata;

Dati CCN applicato

Microsettore CCN *

settore occhiali e articoli inerenti l'occhialeria

Codice CNEL *

Indicare la modalità di individuazione del personale per il quale si chiede il voucher *

- Tramite selezione condivisa con le rappresentanze sindacali
- Tramite avviso in bacheca
- Tramite comunicazione individuale
- Nessuna delle precedenti

La richiesta di voucher rientra in un piano formativo condiviso e sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali e/o le rappresentanze sindacali aziendali o di bacino *

- Sì
- No

Indicare la data dell'accordo *



Livello accordo *

- Aziendale
- Territoriale settoriale
- Territoriale confederale

Soggetti firmatari *

- RSU/RSA
- OO.SS. Territoriali specificate

L'azienda ha assolto all'obbligo di informare i propri dipendenti circa l'iniziativa di formazione finanziata con il Fondo Sociale Europeo? *

- Sì

L'azienda aderisce a fondi interprofessionali? *

- Sì
- No

Quali sono i fondi a cui aderisce l'azienda? *

- FONDIMPRESA
- FONDIRIGENTI
- FORTE
- FONDIR
- FONARCOM
- FONDO FORMAZIONE PMI FAPI
- FONDO DIRIGENTI PMI
- FONDO ARTIGIANATO FORMAZIONE
- FONCOOP
- FONTER
- FONDER
- FONDOPROFESSIONI
- FOR.AGRI
- FONDAZIENDA
- FONDO BANCHE ASSICURAZIONI
- FORMAZIENDA
- FONDITALIA
- FONDO FORMAZIONE SERVIZI PUBBLICI

La richiesta di voucher rientra in un piano di formazione in sinergia con i Fondi Interprofessionali *

- Sì
- No

La formazione prevista nell'ambito del voucher rientra in un piano di Innovazione tecnologica di prodotto e processo che richiede la partecipazione e il coinvolgimento dei lavoratori in applicazione del D.L. 25/3/2016: *

- Sì
- No

Regime di aiuto	
Indicare la tipologia di regime di aiuto *	L'impresa è autonoma? *
<input checked="" type="radio"/> DE MINIMIS (Reg. UE 1407/2013)	<input type="radio"/> Sì
<input type="radio"/> ESENZIONE «SEMPLIFICATA» (Reg. UE 651/2014)	<input type="radio"/> No
<div style="border: 1px solid red; display: inline-block; padding: 5px;"><input type="button" value="VAI AL MODULO SUCCESSIVO"/> <input type="button" value="SALVA BOZZA"/></div>	

Figura 9 Modulo 1: Dati generali

Prendere visione dei **Dati generali** riportati e compilare quelli mancanti richiesti.

SI RICORDA CHE i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

Visionare le informazioni in merito ai **Riferimenti Sede Legale** e continuare la compilazione.

ATTENZIONE:

Nel caso in cui la sede operativa non coincida con la sede legale, sarà necessario inserire le informazioni in merito richieste.

Riferimenti Sede Legale	
Nazione	Provincia
Italia	M
Comune	CAP
Milano	:
Indirizzo	Numero Civico *
VIA	<input type="text"/>
Matricola Inps *	Indirizzo Posta Elettronica Certificata *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono *	Mail *
<input type="text"/>	1
La Sede Operativa coincide con la Sede Legale? *	
<input type="radio"/> Sì	
<input checked="" type="radio"/> No	
Sede Operativa	
Nazione *	Indirizzo *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero Civico *	Provincia *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (Stato Estero) *	Cap *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pec *	Telefono *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail *	Matricola Inps *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Figura 10 Sede operativa diversa dalla sede legale

Proseguire la compilazione valorizzando i dati del **Rappresentante Legale**, del **Responsabile sede operativa** e della **Persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Regione Lombardia**.

ATTENZIONE:

Nel caso in cui il firmatario della domanda NON coincida con il Rappresentante Legale, sarà necessario inserire le informazioni in merito richieste.

The screenshot shows a web form with two main sections: "Rappresentante Legale" and "Dati Firmatario".

Rappresentante Legale

- Codice Fiscale
- LRN
- Nome
- SE
- Email Ufficio *
- Cognome
- LOI
- Riferimento telefonico *
- Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

A red box highlights the section "la domanda verrà firmata dal: *":

- Legale Rappresentante
- Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza

Dati Firmatario

- Codice Fiscale *
- Cognome *
- Nome *
- Provincia di Nascita *
- Comune di Nascita *
- Data di nascita *
- Email *

Figura 11 Firmatario diverso dal rappresentante legale

SI RICORDA CHE In funzione delle informazioni inserite in merito al *Responsabile sede operativa* il sistema richiede l'inserimento di ulteriori dati.

Nel caso in cui la domanda di voucher sia richiesta per i lavoratori dipendenti di micro, piccole, medie e grandi imprese sarà necessario valorizzare anche i **Dati del CCN applicato**.

La compilazione del primo modulo si conclude specificando il **Regime di aiuto** richiesto per la domanda di voucher.

Al termine della compilazione, cliccare su [VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#) 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 Modulo 2: Dati Percorso

← Indietro
Formazione Continua VI - ID Domanda: 32557

Procedimento Formazione Continua VI	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 - Compilazione Domanda	Soggetto Richiedente FONI	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	--	------------------------------	--

Compila

^ VISUALIZZA

2 - PERCORSO

DATI PERCORSO

Dati percorso

Dati corso

Il corso è destinato a:
Formazione propri dipendenti

Indicare l'area strategica
Sostenibilità Ambientale

Id corso *
- Seleziona -

Destinatari

^	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	SI INTENDERE SELEZIONARE IL DESTINATARIO PER LA RICHIESTA DEL VOUCHER?	IMPORTO VOUCHER PER DESTINATARIO
Totale Destinatari					
Numero di dipendenti della sede/unità produttiva per la quale si richiede il voucher					
3					

Contatori

Borsellino Azienda Iniziale	Borsellino Azienda Attuale
50.000,00 €	47.000,00 €
Totale Importo voucher	Quota pubblica
750,00 €	750,00 €
Quota privata	
0,00 €	

[TORNA INDIETRO](#)

[VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#)

[SALVA BOZZA](#)

Figura 12 Modulo 2: Dati Percorso

Selezionare l'ID corso* per visualizzarne i dettagli e visionare l'elenco dei **Destinatari**.

**Nel menù apparirà esclusivamente l'elenco dei corsi presenti in Siuf i cui iscritti risultano associati al Codice Fiscale del Soggetto che sta creando la domanda di voucher. Sarà possibile inserire nella domanda soltanto i corsi che si trovano in stato Presentato e Avviato.*

Fare clic sulla riga del destinatario di interesse per visualizzare la maschera di dettaglio da compilare.

2 - Percorso > [Dati percorso](#) > Destinatarî [1]

DESTINATARIO

Destinatario

Anagrafica

Codice Fiscale	Nome
DND	SI
Cognome	Genere
D'	M
Cittadinanza	
Italia	

Nascita

Data di nascita	Nazione di nascita
15/11/:	Italia
Provincia di nascita o EE per Stato Estero	Comune di nascita o Stato Estero
N:	L:

Residenza

Nazione di residenza	Provincia di residenza o EE per Stato Estero
Italia	M
Comune di residenza o Stato Estero	CAP
P:	2C
Indirizzo	Il Domicilio coincide con la residenza?
VIA	SI

Recapiti

Indirizzo e-mail	Telefono/Cellulare
siri	381

Dati personali

Titolo di Studio	Condizioni Mercato del lavoro
Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di tecnico (le FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
Situazione Personale	Persona che vive in una delle seguenti condizioni
Nessuna delle situazioni precedenti	Nessuna delle situazioni precedenti

Dati sensibili

Condizione di vulnerabilità	Il partecipante consente il trattamento dei dati personali e sensibili?
Nessuna condizione di vulnerabilità	SI

Altri dati

Il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione? *

Sì
 No

Indicare in quale categoria rientra il lavoratore: *

- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale);
- soci-lavoratori di cooperative (sia che partecipino o non partecipino agli utili);
- nel caso di impresa familiare, di cui all'art.230-bis del codice civile, i collaboratori, i coadiuvanti dell'imprenditore che prestano in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa (coniuge, parenti entro il terzo grado, affini entro il secondo);
- coadiuvanti delle imprese commerciali ed i soci di lavoratori di attività commerciale e di imprese in forme societarie, individuate da imprenditori, compresi gli artigiani;
- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) - Privo di Comunicazione Obbligatoria

Dati Economici

Borsellino Dipendente Iniziale
2.000,00 €

Massimale previsto rispetto al livello EQF del corso
2.000,00 €

Rimanenza Borsellino Destinatario
750,00 €

Si intendere selezionare il destinatario per la richiesta del voucher? *

Sì
 No

Importo Voucher per destinatario
250,00 €

Figura 13 Destinatario

Compilare la maschera inserendo le informazioni richieste.

ATTENZIONE

Selezionando la prima opzione al campo **“Indicare in quale categoria rientra il lavoratore”** sarà necessario l’inserimento del numero della Comunicazione Obbligatoria. Il sistema ne verificherà la correttezza e permetterà il proseguimento soltanto se la stessa rispetterà le condizioni previste dall’avviso.

Ogni destinatario avrà a disposizione un borsellino di 2000 euro, ma non sarà possibile inserire lo stesso destinatario su più domande di voucher fin quando non sarà completamente concluso l’iter di rendicontazione di ciascuna domanda presentata.

Al termine dell’inserimento delle informazioni richieste fare clic su **SALVA DESTINATARI** per salvare i dati e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti i destinatari.

Al termine della compilazione, cliccare su **VAI AL MODULO SUCCESSIVO** 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.

3.3 Modulo 3: Dichiarazioni obbligatorie

← Indietro

Nuova Domanda - ID Domanda: 26811

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	
INTERNAZIONALIZZAZIO... 2019-20...	Bozza	Inserimento Dati	ISTITUTO T...	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO i

Compila ^ VISUALIZZA

3 - DICHIARAZIONI

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Dichiarazioni Obbligatorie

Il richiedente:

dichiara di avere una sede operativa attiva in Regione Lombardia ed essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA avere domicilio fiscale in Lombardia); *

Sì
 No

dichiara di non essere in stato di fallimento, di procedura concorsuale, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente; *

Sì
 No

dichiara di essere in regola con l'imposta di bollo, in quanto: *

dichiaro aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative
 esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge

dichiara di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali *

Sì
 No

dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso: *

Sì
 No

dichiara che l'elenco dei destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro ammessi ai sensi del presente Avviso. *

Sì
 No

dichiara di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) *

n. 1407/2013 "de minimis";
 n. 651/2014

dichiara di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda *

Sì
 No

dichiara di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre): *

di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99
 di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge

dichiara che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso. *

Sì
 No

Altre Informazioni

Il Documento: Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura sarà firmato digitalmente dal rappresentante legale? *

Sì
 No

TORNA INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Figura 14 Modulo 3: Dichiarazioni obbligatorie

Compilare la maschera valorizzando le dichiarazioni.

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

Al termine della compilazione, cliccare su [VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#) 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.

3.4 Modulo 4: Documenti

← Indietro
Formazione Continua VI - ID Domanda: 32557

Procedimento Formazione Continua VI	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 - Compilazione Domanda	Soggetto Richiedente FONI	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
--	------------------------	--	------------------------------	--

Compila

^ VISUALIZZA

4 - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Documenti da Scaricare

Domanda di Finanziamento	Allegato A.3 Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "de minimis"
Allegato A.3.a Istruzioni per la compilazione delle dichiarazioni "de minimis"	Allegato A.3.b Modello da compilarsi da parte dell'impresa controllante o controllata ("de minimis")
Allegato A.5 Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda a valere sul bando	Allegato A.6 Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura

Documenti da Caricare

Domanda di Finanziamento * <div style="border: 2px solid red; display: inline-block; padding: 2px;">CARICA</div>	ⓘ Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis" * <div style="border: 1px solid #ccc; display: inline-block; padding: 2px;">CARICA</div>
Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura * <div style="border: 1px solid #ccc; display: inline-block; padding: 2px;">CARICA</div>	Carta identità rappresentante legale * <div style="border: 1px solid #ccc; display: inline-block; padding: 2px;">CARICA</div>

Altri Documenti +

#	^	DESCRIZIONE	v

Scelta modalità pagamento bollo

Selezionare la modalità di pagamento desiderata *

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

Contatore

Contatore Bando FSE	Contatore Bando Fondo Regionale Disabili
13000000,00	500000,00
Contatore Totale Bando	Totale rimanenza Budget bando FSE
13500000,00	12998995,00
Totale rimanenza Budget bando Fondo Regionale Disabili	Totale rimanenza Budget bando
498500,00	13497495,00
Borsellino Impresa	
47495,00	

TORNA INDIETRO
INVIO AL PROTOCOLLO
SALVA BOZZA

Figura 15 Modulo 4: Documenti

In questo modulo è necessario caricare a sistema la documentazione richiesta.

Nell'area **Documenti da scaricare** vi è l'elenco della documentazione da scaricare selezionando gli appositi link.

Nell'area **Documenti da caricare** è riportato l'elenco dei documenti da caricare tramite il bottone **CARICA**.

SI RICORDA CHE la documentazione richiesta varia in funzione di quanto compilato nei moduli precedenti.

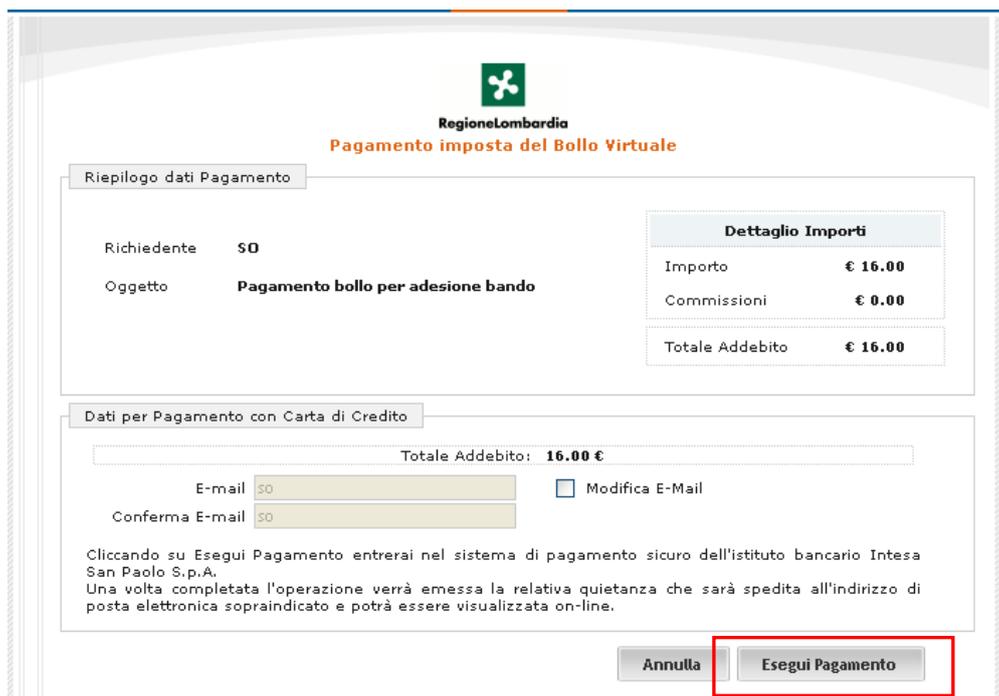
Selezionando il bottone  sarà possibile caricare ulteriore documentazione.

Proseguire la compilazione selezionando la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, scegliendola tra quelle proposte.

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

Se Dichiarazione esenzione sarà necessario specificare la **Motivazione esenzione - Indicare articolo DPR 642/1972 allegato B**.

Se Pagamento con bollo virtuale, selezionando **"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	Pagamento bollo per adesione bando

Dettaglio Importi	
Importo	€ 16.00
Commissioni	€ 0.00
Totale Addebito	€ 16.00

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.

Figura 16 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"/>
CVV2/CVC2/4DBC *	<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 *	Informativa sulla Privacy
<input type="button" value="PROCEDI"/> Annulla Transazione	

* Campo obbligatorio

**Figura 17 Dati Pagamento**

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

**Figura 18 Pagamento eseguito**

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

SI RICORDA CHE la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, deve coincidere con quella dichiarata al “*Modulo 3 – Dichiarazioni*”.

ATTENZIONE

Tornando al “Modulo 3- Dichiarazioni”, il sistema cancellerà automaticamente i documenti precedentemente caricati a sistema.

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone  .

ATTENZIONE

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