



Bandi e Servizi

-

Manuale per la compilazione del Modulo di Adesione
dell':

“AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A SISTEMA DI UN MODELLO DI INTERVENTO INTEGRATO REGIONALE A FAVORE DI GIOVANI E ADULTI A GRAVE RISCHIO DI MARGINALITÀ”

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 e Servizi	4
3. Presentazione della Domanda	7
3.1 Adesione 1 di 6: Verifica Requisiti	11
3.2 Adesione 2 di 6: Dati della domanda	13
3.3 Adesione 3 di 6: Dati del Progetto	15
3.4 Adesione 4 di 6: Prevenzione e limitazione dei rischi	20
3.5 Adesione 5 di 6: Informazioni di pagamento	25
3.6 Adesione 6 di 6: Documenti	28

Indice delle Figure

Figura 1 Accesso a Bandi e Servizi	4
Figura 2 Servizio di Autenticazione	5
Figura 3 Home page Bandi e Servizi – Profilo Cittadino	6
Figura 4 Home page Bandi e Servizi – Seleziona profilo	7
Figura 5 La mia area: dati utente	8
Figura 6 I miei profili	9
Figura 7 Home page Bandi	9
Figura 8 Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso	11
Figura 9 Dichiarazioni se Enti gestori accreditati per la gestione di UdO socio-sanitarie	12
Figura 10 Dichiarazioni se Comune in forma singola o Associata	12
Figura 11 Adesione 2 di 6: Dati della domanda	13
Figura 12 Firmatario diverso dal Rappresentante legale	14
Figura 13 Adesione 3 di 6: Dati del Progetto	15
Figura 14 Capofila	16
Figura 15 Titolare effettivo	17
Figura 16 Composizione partenariato	18
Figura 17 Composizione Enti della rete Territoriale	19
Figura 18 Adesione 4 di 6: Prevenzione e limitazione dei rischi	21
Figura 19 Figure professionali	22
Figura 20 Figure professionali	23
Figura 21 Figure professionali	23
Figura 22 Esenzione bollo	25
Figura 23 Pagamento con bollo virtuale	26
Figura 24 PagoPa	26
Figura 25 Dati Pagamento	27
Figura 26 Adesione 6 di 6: Documenti	28
Figura 27 Documentazione del partner	29
Figura 28 Documentazione enti aderenti alla rete territoriale	30

1. Introduzione

Il Sistema, “**Bandi e Servizi**”, 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 dell’ “**AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A SISTEMA DI UN MODELLO DI INTERVENTO INTEGRATO REGIONALE A FAVORE DI GIOVANI E ADULTI A GRAVE RISCHIO DI MARGINALITÀ**”:

- **Accesso a Bandi e Servizi**
- **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 e Servizi”. 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 e Servizi

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

Per accedere a Bandi e Servizi è necessario digitare l'indirizzo web: www.bandiregione.lombardia.it

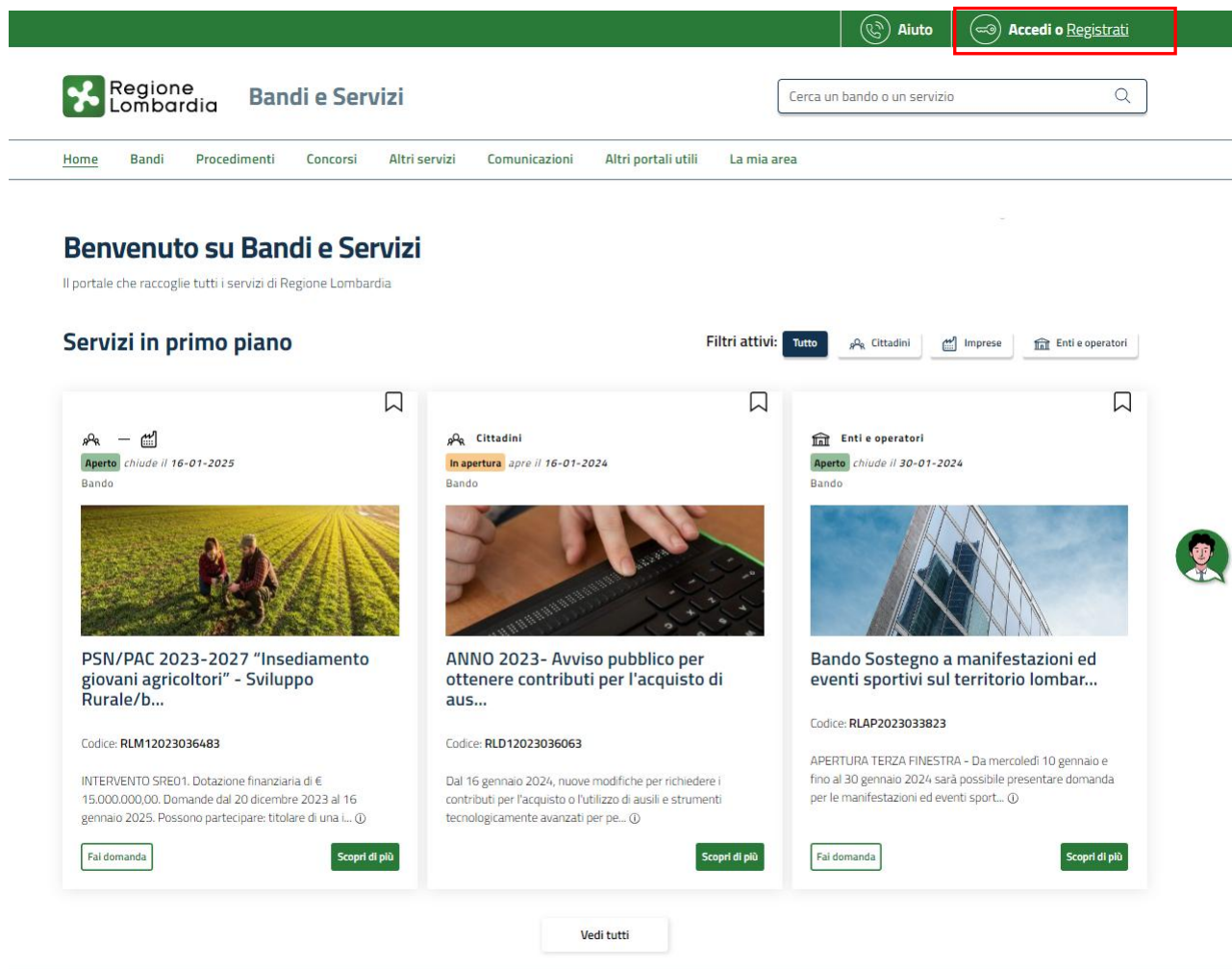


Figura 1 Accesso a Bandi e Servizi

Dalla home page Bandi e Servizi cliccando su **“Accedi al Servizio”**



il sistema riporta alla pagina di autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.

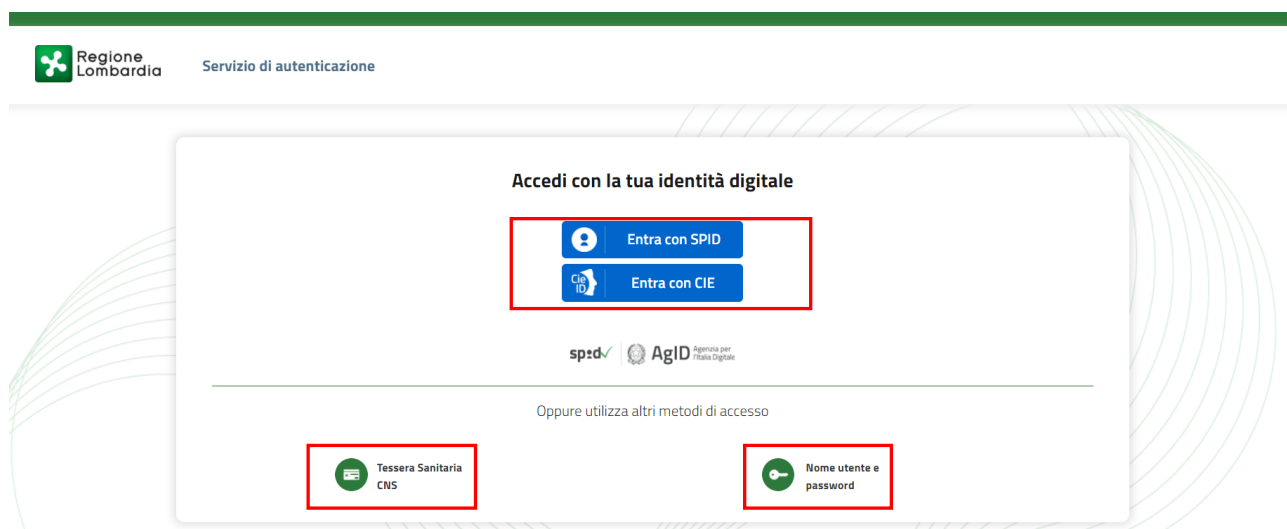
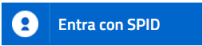
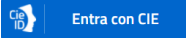



Figura 2 Servizio di Autenticazione

Da questa pagina è possibile accedere ai servizi offerti da Bandi e Servizi 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 **oppure** cliccando su  e utilizzando la propria Carta di Identità Elettronica (CIE) con pin per autenticarsi;
- **Autenticazione con TESSERA SANITARIA CNS,** cliccando su  e utilizzando la tessera CNS 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/> .

L'accesso tramite CIE richiede la Carta di Identità Elettronica (CIE) con il suo codice PIN e l'utilizzo dell'app CieID, scaricandola sul proprio cellulare. Nel caso in cui non si abbia la possibilità di scaricare l'app CieID è possibile utilizzare un lettore smart card contactless. Per informazioni è possibile consultare il sito istituzionale <https://www.cartaidentita.interno.gov.it/identificazione-digitale/cie-id/> .

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

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.

Alto 5

Regione Lombardia **Bandi e Servizi**

Cerca un bando o un servizio

Home Bandi Procedimenti Concorsi Altri servizi Comunicazioni Altri portali utili La mia area

11 gennaio 2024, ore 17:12

Ciao S
Benvenuto su Bandi e Servizi
Il portale che raccoglie tutti i servizi di Regione Lombardia

Rimani informato
Indica le tue preferenze per essere informato sulle prossime iniziative di tuo interesse!
[Clicca qui](#)

Servizi in primo piano Filtri attivi: **Tutto** [Cittadini](#) [Imprese](#) [Enti e operatori](#)

Aperto chiude il 16-01-2025
Bando

PSN/PAC 2023-2027 "Insediamento giovani agricoltori" - Sviluppo Rurale/b...

Codice: **RLM12023036483**

INTERVENTO SRE01. Dotazione finanziaria di € 15.000.000,00. Domande dal 20 dicembre 2023 al 16 gennaio 2025. Possono partecipare: titolare di una i... (i)

[Fai domanda](#) [Scopri di più](#)

Cittadini
In apertura apre il 16-01-2024
Bando

ANNO 2023- Avviso pubblico per ottenere contributi per l'acquisto di aus...

Codice: **RLD12023036063**

Dal 16 gennaio 2024, nuove modifiche per richiedere i contributi per l'acquisto o l'utilizzo di ausili e strumenti tecnologicamente avanzati per pe... (i)

[Fai domanda](#) [Scopri di più](#)

Enti e operatori
Aperto chiude il 30-01-2024
Bando

Bando Sostegno a manifestazioni ed eventi sportivi sul territorio lombar...

Codice: **RLAP2023033823**

APERTURA TERZA FINESTRA - Da mercoledì 10 gennaio e fino al 30 gennaio 2024 sarà possibile presentare domanda per le manifestazioni ed eventi sport... (i)

[Fai domanda](#) [Scopri di più](#)

[Vedi tutti](#)

Naviga per Tematica

Figura 3 Home page Bandi e Servizi – Profilo Cittadino

3. Presentazione della Domanda

Per poter procedere con la compilazione del modulo di Adesione è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi e Servizi*, 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.

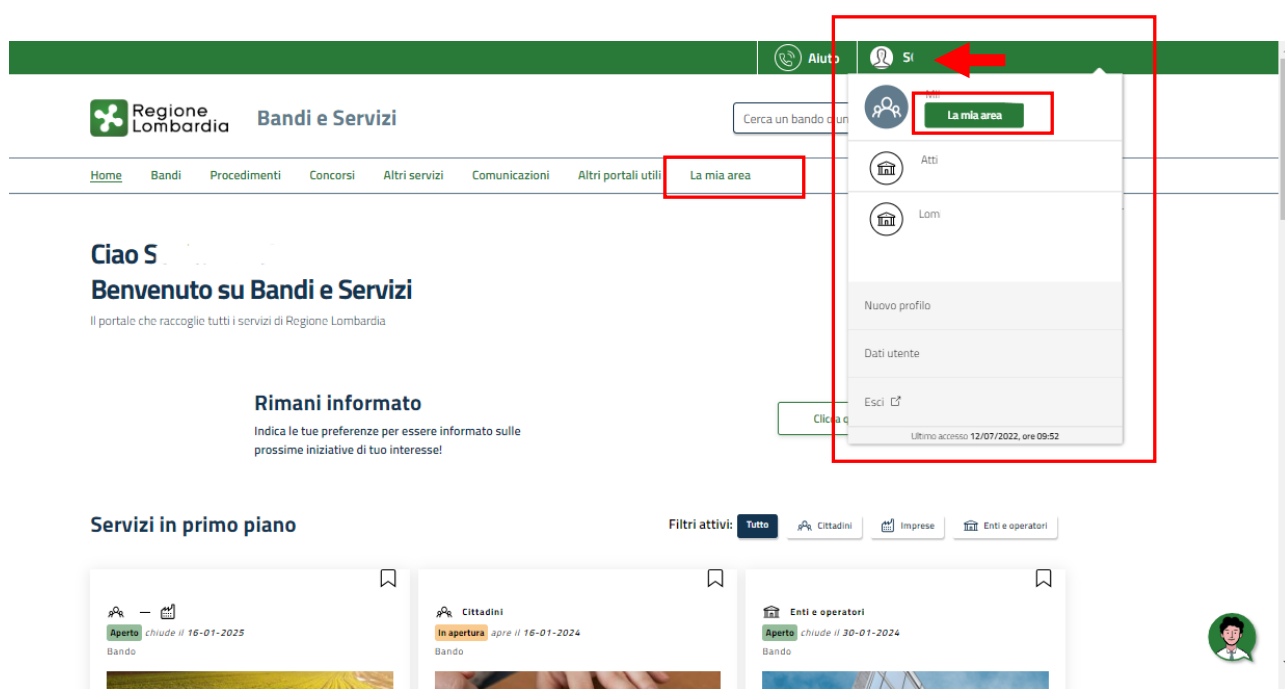


Figura 4 Home page Bandi e Servizi – Seleziona profilo

In alternativa selezionare la voce

La mia area

per visualizzare la propria area. Qui il sistema visualizza l'elenco delle

Dati utente

proprie domande in compilazione, scorrere la pagina fino a visualizzare la voce per accedere ai dettagli della propria utenza.

. Selezionarla

📞 Aiuto
👤 S

Regione Lombardia

Bandi e Servizi

Cerca un bando o un servizio 🔍

[Home](#)
[Bandi](#)
[Procedimenti](#)
[Concorsi](#)
[Altri servizi](#)
[Comunicazioni](#)
[Altri portali utili](#)
[La mia area](#)

11 gennaio 2024, ore 17:26

La mia area

La sezione per gestire profili e interessi, controllare messaggi e scadenze, accedere ai preferiti e monitorare tutte le pratiche

I miei interessi

Ciao S

Cerca una pratica

Cerca una pratica 🔍

Ricerca avanzata

Vedi tutte

Pratiche in lavorazione

ID domanda	Titolo domanda	Stato domanda	Stato processo	Soggetto richiedente	Codice procedimento	Titolo procedimento	Stato di lavorazione	Ultimo accesso	
291	Nuova Pratica	Biozza	1 di 3 - Anag	M	RLN120	Bando I	M	18/11	Apri

Vedi tutte

I miei messaggi 📧 0

Data	Profilo	Oggetto	Comunicazione
Non ci sono messaggi da leggere			

Vedi tutti

Le mie scadenze

Mese
Agenda

lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Vedi tutte

☰

Giustificativi di spesa

In questa area puoi gestire i tuoi giustificativi di spesa e i relativi fornitori

👤

Dati utente

In questa sezione puoi visualizzare i dati della tua utenza

📄

Gestione Notifiche

In questa sezione puoi monitorare l'esito delle procedure asincrone avviate

Figura 5 La mia area: dati utente

Visualizzati i dati utente, selezionare la Tab "I MIEI PROFILI" per visualizzare l'elenco dei propri profili.

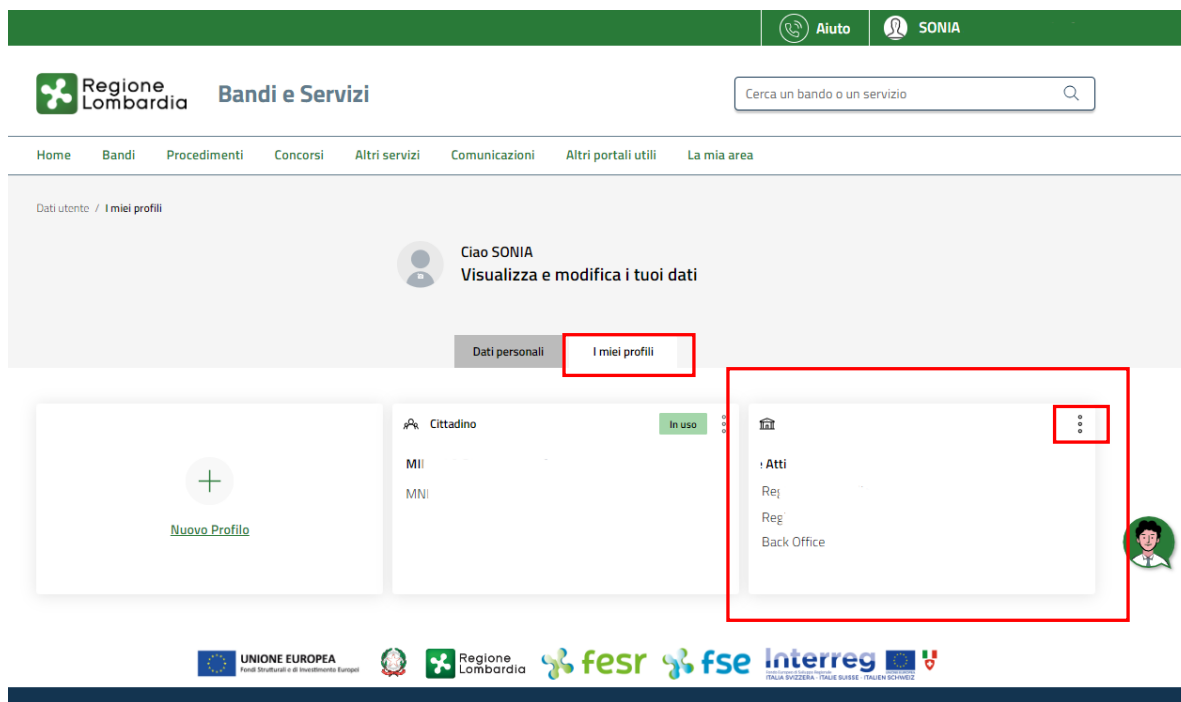



Figura 6 I miei profili

Individuato quello di interesse fare clic su  per poterlo utilizzare.

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

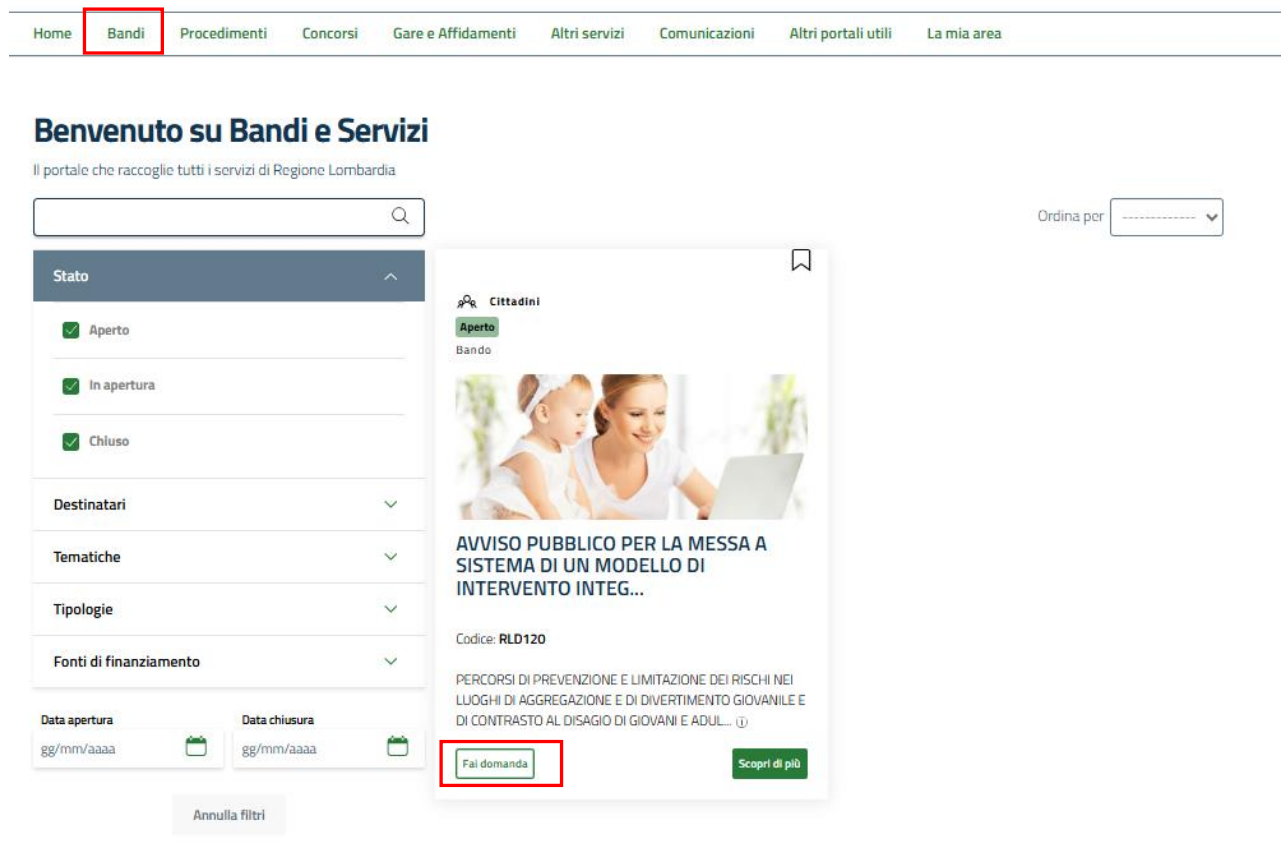
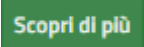
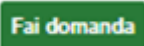


Figura 7 Home page Bandi

Cliccando su “**SCOPRI DI PIÙ**”  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  il sistema visualizza la domanda suddivisa in moduli da compilare.

3.1 Adesione 1 di 6: Verifica Requisiti

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...	Bozza	1.6 Requisiti di accesso	

SCOPRI DI PIÙ
CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila

^ VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 1 DI 6 - REQUISITI DI ACCESSO

VERIFICA REQUISITI

Verifica Requisiti

Dati generali ente richiedente

<p>ID Domanda 15</p> <p>Tipologia Ente * - seleziona -</p> <p>Codice Fiscale richiedente 01:</p> <p>Indirizzo sede legale PIAZZALE</p> <p>CAP della sede legale 2:</p> <p>Comune della sede legale Vi</p> <p>Indirizzo email che la Regione utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto *</p> <p>Confermi di aver inserito correttamente l'indirizzo PEC? *</p> <p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p>	<p>Natura giuridica Fond</p> <p>Denominazione FOND</p> <p>Partita Iva sede legale 012</p> <p>Numero civico *</p> <p>Provincia della sede legale Cr</p> <p>Personalità Giuridica Organizzazione * - seleziona -</p> <p>Indirizzo Pec per le comunicazioni *</p>
--	--

Dichiarazioni sulla natura dell'ente

Di essere Ente Pubblico *

Sì
 No

ELIMINA
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Figura 8 Adesione 1 di 5: Requisiti di accesso

Prendere visione dei **Dati generali ente richiedente** e completare quelli mancanti richiesti.

Sarà necessario selezionare la **Tipologia Ente** scegliendola tra quelle proposte dal sistema.

SI RICORDA CHE Qualora un ente sia nello stesso momento sia gestore di S.M.I., sia ente accreditato per la gestione di Udo sociali e/o sociosanitarie sia ente del terzo settore, qualificarsi come soggetto gestore di Servizio Multidisciplinare Integrato (SMI)

Concludere la compilazione del modulo valorizzando le **Dichiarazioni sulla natura dell'ente**.

In funzione di quanto dichiarato il sistema potrebbe richiedere l'inserimento di ulteriori informazioni di dettaglio.

Il Sistema prevede, per ogni tipologia di ente selezionabile, delle dichiarazioni da valorizzare; come, ad esempio, di possedere un adeguato periodo di esperienza nel campo di intervento dell'Avviso o di essere accreditato con il sistema sociosanitario o sociale per UdO etc. (ad es. vedi figure sotto)

Dichiarazioni sulla natura dell'ente

Di essere Ente Pubblico *

Si
 No

Se Organizzazione diversa da Ente pubblico locale, di possedere un adeguato periodo di esperienza nel campo di intervento dell'Avviso *

Si
 No

Di essere accreditato con il sistema sociosanitario o sociale per UdO *

Si
 No

[ELIMINA](#) [VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 9 Dichiarazioni se Enti gestori accreditati per la gestione di UdO socio-sanitarie

Dichiarazioni sulla natura dell'ente

Di essere Ente Pubblico *

Si
 No

[ELIMINA](#) [VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 10 Dichiarazioni se Comune in forma singola o Associata

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 domanda 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 6: Dati della domanda

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...	Bozza	2.6 Dati della domanda	

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 2 DI 6 - DATI DELLA DOMANDA

DATI DELLA DOMANDA

Dati della domanda

Contatti utili del referente della domanda

Cognome *

Nome *

Telefono

Email *

Rappresentante Legale

Codice Fiscale

FR

Nome

nome

Cognome

cognome

Data di nascita *

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *

- seleziona -

Provincia di residenza (EE per Stato estero) *

- seleziona -

CAP di residenza *

Indirizzo di residenza *

Numero civico di residenza *

Il firmatario coincide col rappresentante legale? * Sì No

ELIMINA TORNA AL MODULO PRECEDENTE VAI AL MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Figura 11 Adesione 2 di 6: Dati della domanda

In questo modulo è necessario inserire i **Contatti utili del referente della domanda** e completare i dati del **Rappresentante Legale**.

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.

Numero civico di residenza *	<input type="text"/>	Il firmatario coincide col rappresentante legale? *	<input type="radio"/> Sì
			<input checked="" type="radio"/> No
Firmatario			
Codice Fiscale *	<input type="text"/>	Cognome *	<input type="text"/>
Nome *	<input type="text"/>	Provincia di nascita (EE per Stato estero) *	<input type="text" value="- seleziona -"/>
Data di nascita *	<input type="text" value="__/__/____"/>	Provincia di residenza (EE per Stato estero) *	<input type="text" value="- seleziona -"/>
CAP di residenza *	<input type="text"/>	Indirizzo di residenza *	<input type="text"/>
Numero civico di residenza *	<input type="text"/>		
<input type="button" value="ELIMINA"/> <input type="button" value="TORNA AL MODULO PRECEDENTE"/> <input type="button" value="VAI AL MODULO SUCCESSIVO"/> <input type="button" value="SALVA BOZZA"/>			

Figura 12 Firmatario diverso dal Rappresentante legale

Al termine della compilazione cliccare su 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 domanda 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 Adesione 3 di 6: Dati del Progetto

Procedimento
AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...

Stato Domanda
Bozza

Stato Processo
3.6 Dati del progetto

Soggetto Richiedente
-

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO i

Compila

^ VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 3 DI 6 - DATI DEL PROGETTO

DATI DEL PROGETTO

Dati del progetto

Area di intervento

Titolo del progetto *

Aree di intervento *

Prevenzione e Limitazione dei rischi

Aggancio, riduzione del danno e inclusione

Data di avvio progetto prevista *

Data fine progetto prevista

31/03/2028

Durata progetto in mesi

0

Sede di archiviazione

Denominazione sede *

Indirizzo sede *

Numero civico della sede archiviazione *

CAP della sede *

Provincia della sede *

- seleziona -

Composizione del partenariato * +

	TIPOLOGIA PARTNER	DENOMINAZIONE ORGANIZZAZIONE PARTECIPANTE ALLA PARTNERSHIP	TIPOLOGIA ENTE
1	Capofila	FONDAZIONE MINOPRIO ISTITUTO TECNICO SUPERIORE* PER BREVIITA' FONDAZIONE MINOPRIO	Enti gestori accreditati per la gestione di UdO socio-sanitarie

Composizione Enti della rete Territoriale +

	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

ELIMINA
TORNA AL MODULO PRECEDENTE
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Figura 13 Adesione 3 di 6: Dati del Progetto

Compilare i dati dell'**Area di intervento** inserendo i dati richiesti e selezionando l'area di intervento di interesse selezionandola tra quelle proposte:

1. Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile
2. Prestazioni erogabili nell'ambito del percorso di contrasto al disagio sociale, attraverso interventi di aggancio, riduzione del danno e inclusione

Proseguire compilando i dati della **Sede di archiviazione**.

La tabella **Composizione del partenariato** riporta l'elenco dei soggetti costituenti il partenariato.

ATTENZIONE

Il partenariato deve essere composto da almeno 3 Enti incluso il Capofila.

In automatico è riportato il soggetto capofila, selezionando la sua riga verrà visualizzato il dettaglio da compilare.

Adesione 3 di 6 - Dati del progetto > [Dati del progetto](#) > Composizione del partenariato [1]

COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO

Composizione del partenariato

AVVISO

Gli interventi di cui al presente avviso, possono essere attuati soltanto da partenariati, che vedano coinvolti almeno tre soggetti, che siano in grado di svolgere le diverse funzioni (sociali e sanitarie), dal momento che la natura stessa delle prestazioni richiede il coinvolgimento di Organizzazioni diverse tra loro.

Tipologia Ente
Azienda sociosanitaria Territoriale (AsST), mediante i Servizi per le Dipendenze (SerD)

Tipologia partner
Capofila

Denominazione Organizzazione Partecipante alla partnership
FONDAZ

Codice Fiscale
012

Partita Iva

Sede Legale / Operativa in Regione Lombardia *

Sì
 No

Personalità Giuridica Organizzazione
Pubblico

Indirizzo e-mail
MAIL@MAIL.IT

Titolare Effettivo

Titolare Effettivo **+**

#	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
---	------	---------	----------------

INDIETRO SALVA COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO

Figura 14 Capofila

Prendere visione degli Avvisi e del capofila riportati: sarà necessario completare quelli mancanti richiesti.

Continuare la compilazione selezionando il bottone **+** per inserire il **Titolare effettivo**, compilando la maschera che il sistema visualizza.

SI RICORDA CHE L'inserimento del Titolare Effettivo è obbligatorio se la personalità Giuridica del Richiedente inserito nel partenariato è di tipo Privato o Privato Non-Profit

Adesione 3 di 6 - Dati del progetto > [Composizione del partenariato](#) > [Composizione del partenariato \[1\]](#) > Titolare Effettivo [1]

DATI TITOLARE EFFETTIVO

Dati Titolare Effettivo

Dati

Nome *


Cognome *

Codice Fiscale *

Figura 15 Titolare effettivo

Inserire i dati richiesti e fare clic su per confermare quanto inserito e tornare al modulo precedente.

Al termine fare clic su Per salvare i dati inseriti del soggetto capofila e proseguire con l'inserimento degli altri soggetti partner.

Per inserire gli altri partner selezionare il bottone  per visualizzare la maschera relativa all'inserimento degli altri componenti del partenariato.

Adesione 3 di 6 - Dati del progetto > Dati del progetto > Composizione del partenariato [2]

COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO

Composizione del partenariato

AVVISO

Gli interventi di cui al presente avviso, possono essere attuati soltanto da partenariati, che vedano coinvolti almeno tre soggetti, che siano in grado di svolgere le diverse funzioni (sociali e sanitarie), dal momento che la natura stessa delle prestazioni richiede il coinvolgimento di Organizzazioni diverse tra loro.

Tipologia partner
Partner

Tipologia Ente *
- seleziona -

Denominazione Organizzazione Partecipante alla partnership *
[]

Codice Fiscale *
[]

Partita Iva
[]

Sede Legale / Operativa in Regione Lombardia *
 Sì
 No

Personalità Giuridica Organizzazione *
- seleziona -

Indirizzo e-mail *
[]

Titolare Effettivo

Titolare Effettivo +

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
------	---------	----------------

INDIETRO SALVA COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO ELIMINA

Figura 16 Composizione partenariato

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti come illustrato sopra per il soggetto capofila e, al termine, fare clic su

SALVA COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO


per salvare i dati inseriti.

ATTENZIONE

Gli interventi di cui al presente avviso, possono essere attuati soltanto da partenariati, che vedano coinvolti almeno tre soggetti, che siano in grado di svolgere le diverse funzioni (sociali e sanitarie), dal momento che la natura stessa delle prestazioni richiede il coinvolgimento di Organizzazioni diverse tra loro:

ATTENZIONE

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

Selezionando il bottone  è possibile inserire a sistema la **Composizione Enti della rete Territoriale** compilando la maschera che il sistema visualizza.

Adesione 3 di 6 - Dati del progetto > [Dati del progetto](#) > Composizione Enti della rete Territoriale [1]

COMPOSIZIONE ENTI DELLA RETE TERRITORIALE

Composizione Enti della rete Territoriale

Dettaglio ente

Tipologia Ente *
- seleziona -

Denominazione *
[]

Codice Fiscale *
[]

Partita Iva *
[]

Sede Legale / Operativa in Regione Lombardia *
 Si
 No

Personalità Giuridica Organizzazione *
- seleziona -

Indirizzo e-mail *
[]

[INDIETRO] [SALVA COMPOSIZIONE ENTI DELLA RETE TERRITORIALE]

Figura 17 Composizione Enti della rete Territoriale

Valorizzare la maschera inserendo i dati richiesti e concluderne la compilazione facendo clic su **SALVA COMPOSIZIONE ENTI DELLA RETE TERRITORIALE** per confermare i dati inseriti e tornare al modulo principale.

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 domanda 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 Adesione 4 di 6: Prevenzione e limitazione dei rischi

Procedimento AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 4.6 - Progetto - Prevenzione	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	-------------------------------	---	-----------------------------	--

Compila ^ VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 4 DI 6 - PROGETTO - PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI

PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI NEI LUOGHI DI AGGREGAZIONE E DIVERTIMENTO GIOVANILE

Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile

Macrotipologia A. Sensibilizzazione, informazione e formazione

# ^	FIGURE PROFESSIONALI PER SENSIBILIZZAZIONE, INFORMAZIONE E FORMAZIONE	ORE	IMPORTO	PERCENTUALE RAGGIUNTA FIGURA SUPPORTO RISPETTO AL COSTO DEL PERSONALE DELLA MACROTIPOLOGIA A
1	Figura Sociale	0,00	0,00 €	
2	Figura di supporto	0,00	0,00 €	0,00

Riepilogo ore e costi

Ore	Importo Totale
0,00	0,00 €

Percentuale raggiunta rispetto al costo totale figure professionale
0,00

Macrotipologia B. Informazione mirata e pronto intervento

# ^	FIGURE PROFESSIONALI PER INFORMAZIONE MIRATA E PRONTO INTERVENTO	ORE	IMPORTO	PERCENTUALE RAGGIUNTA FIGURA SUPPORTO RISPETTO AL COSTO DEL PERSONALE DELLA MACROTIPOLOGIA B	PERCENTUALE RAGGIUNTA FIGURA SANITARIA RISPETTO AL COSTO DEL PERSONALE DELLA MACROTIPOLOGIA B
1	Figura Sociale	0,00	0,00 €		
2	Figura Sanitaria	0,00	0,00 €		0,00
3	Figura di Supporto	0,00	0,00 €	0,00	

Riepilogo ore e costi

Ore	Importo Totale
0,00	0,00 €

Percentuale raggiunta rispetto al costo totale figure professionale
0,00

Macrotipologia C. Aggancio, valutazione del bisogno e accompagnamento ai servizi

# ^	FIGURE PROFESSIONALI PER AGGANCI, VALUTAZIONE DEL BISOGNO E ACCOMPAGNAMENTO AI SERVIZI	ORE	IMPORTO	PERCENTUALE RAGGIUNTA FIGURA SUPPORTO RISPETTO AL COSTO DEL PERSONALE DELLA MACROTIPOLOGIA C
1	Figura Sociale	0,00	0,00 €	
2	Figura di Supporto	0,00	0,00 €	0,00

Riepilogo e costi	
Ore	Importo Totale
0,00	0,00 €
Percentuale raggiunta rispetto al costo totale figure professionale	
0,00	

Figure Trasversali

Importo * i

Riepilogo Economico

Costo Totale Figure Professionali	Costo totale Personale (figure professionali + figure trasversali)
0,00 €	0,00 €
Ore Totali	Altri costi - Forfettario
0,00	0,00 €
Costo complessivo progetto	
0,00 €	

ELIMINA TORNA AL MODULO PRECEDENTE MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Figura 18 Adesione 4 di 6: Prevenzione e limitazione dei rischi

In questo modulo è necessario valorizzare le info richieste sulla Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile.

Si ricorda che ogni Macrotipologia presente nell'area di intervento, deve rispettare una precisa percentuale di costo delle figure professionali inserite; In questo caso

La **Macrotipologia A. Sensibilizzazione, informazione e formazione** prevede una percentuale pari al 18% del costo totale delle figure professionali.

La **Macrotipologia B. Informazione mirata e pronto intervento** prevede una percentuale pari al 50% del costo totale delle figure professionali.

Infine per la **Macrotipologia C** è previsto il 32% del costo totale delle figure professionali.

La sezione **Macrotipologia A. Sensibilizzazione, informazione e formazione** è necessario valorizzare le info richieste sulle figure riportate nella tabella.

Selezionare la riga di interesse per visualizzarne il dettaglio da valorizzare.

Adesione 4 di 6 - Progetto - Prevenzione e limitazione dei rischi > [Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile >](#)
Macrotipologia A. Sensibilizzazione, informazione e formazione [1]

FIGURE PROFESSIONALI

Figure Professionali

Figure professionali per Sensibilizzazione, informazione e formazione

Ore *

Figura Sociale

Costo Aggregato *

Importo **0,00 €**

[INDIETRO](#) [SALVA MACROTIPOLOGIA A. SENSIBILIZZAZIONE, INFORMAZIONE E FORMAZIONE](#)

Figura 19 Figure professionali

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti e, al termine, fare clic su [SALVA MACROTIPOLOGIA A. SENSIBILIZZAZIONE, INFORMAZIONE E FORMAZIONE](#) per confermare i dati e tornare al modulo principale.

ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutte le figure professionali.

SI RICORDA CHE

La Percentuale raggiunta Figura supporto rispetto al costo del personale della macro tipologia A deve essere minore del 20%.

Il sistema aggiorna il **Riepilogo ore e costi** in funzione di quanto inserito.

Proseguire valorizzando le figure professionali coinvolte nella **Macrotipologia B. Informazione mirata e pronto intervento**.

Selezionare la riga di interesse per visualizzarne il dettaglio da valorizzare.

Adesione 4 di 6 - Progetto - Prevenzione e limitazione dei rischi > [Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile >](#)
Macrotipologia B. Informazione mirata e pronto intervento [1]

FIGURE PROFESSIONALI

Figure Professionali

Figure professionali per Informazione mirata e pronto intervento

Ore *

Figura Sociale

Costo Aggregato *

Importo **0,00 €**

[INDIETRO](#) [SALVA MACROTIPOLOGIA B. INFORMAZIONE MIRATA E PRONTO INTERVENTO](#)

Figura 20 Figure professionali

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti e, al termine, fare clic su

SALVA MACROTIPOLOGIA B. INFORMAZIONE MIRATA E PRONTO INTERVENTO

per confermare i dati e tornare al modulo principale.

ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutte le figure professionali.

SI RICORDA CHE

La Percentuale raggiunta per la Figura supporto rispetto al costo del personale della macrotipologia B deve essere minore del 20%.

La Percentuale raggiunta dalla Figura sanitaria rispetto al costo del personale della macrotipologia B deve essere minore del 35%.

Il sistema aggiorna il **Riepilogo ore e costi** in funzione di quanto inserito.

Proseguire valorizzando le figure professionali coinvolte nella **Macrotipologia C. Aggancio, valutazione del bisogno e accompagnamento ai servizi**.

Selezionare la riga di interesse per visualizzarne il dettaglio da valorizzare.

Adesione 4 di 6 - Progetto - Prevenzione e limitazione dei rischi > Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi di aggregazione e divertimento giovanile >
 Macrotipologia C. Aggancio, valutazione del bisogno e accompagnamento ai servizi [1]

FIGURE PROFESSIONALI

Figure Professionali

Figure professionali per Aggancio, valutazione del bisogno e accompagnamento ai servizi

Figura Sociale Ore *

Costo Aggregato * Importo

2	Figura di Supporto	0,00	0,00 €	0,00 €	0,00
---	--------------------	------	--------	--------	------

Figura 21 Figure professionali

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti e, al termine, fare clic su

SALVA MACROTIPOLOGIA C. AGGANCIAMENTO, VALUTAZIONE DEL BISOGNO E ACCOMPAGNAMENTO AI SERVIZI

per confermare i dati e tornare al

modulo principale.

ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutte le figure professionali.

SI RICORDA CHE:

La Percentuale raggiunta dalla Figura supporto rispetto al costo del personale della macrotipologia C deve essere minore del 20%.

Il sistema aggiorna il **Riepilogo ore e costi** in funzione di quanto inserito.

Valorizzare l'importo per le **Figure trasversali**.

SI RICORDA CHE il costo delle figure trasversali supera la soglia consentita del 15% del costo totale figure professionali.

Concludere la compilazione del modulo prendendo visione del **Riepilogo Economico** riportato in automatico dal sistema in funzione di quanto inserito in precedenza.

Al termine della compilazione cliccare su **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 domanda 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.

3.5 Adesione 5 di 6: Informazioni di pagamento

In questa sezione verranno esplicitate le modalità di assolvimento del bollo.

Se Richiedente Esente:

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...	Bozza	5.6 Pagamento Bollo	

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila

VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 5 DI 6 - PAGAMENTO BOLLO

INFORMAZIONI DI PAGAMENTO

Informazioni di pagamento

Bollo virtuale

Avviso: Il Pagamento del bollo è richiesto solo per enti privati

Il soggetto richiedente è esente da imposta di bollo?

Sì

Motivo esenzione

Il soggetto è un ente pubblico

Sì

Motivo esenzione

Il soggetto è un ente pubblico

ELIMINA VAI AL MODULO SUCCESSIVO TORNA AL MODULO PRECEDENTE SALVA BOZZA

Figura 22 Esenzione bollo

Il sistema riporta le condizioni dell'esenzione.

Non sarà necessario svolgere ulteriori operazioni se non continuare la compilazione della domanda facendo clic su

VAI AL MODULO SUCCESSIVO

per procedere con la compilazione del modulo seguente.

Se Richiedente NON esente:

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
AVVISO PUBBLICO PER LA MESSA A...	Bozza	5.6 Pagamento Bollo	

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila VISUALIZZA

Adesione

ADESIONE 5 DI 6 - PAGAMENTO BOLLO

INFORMAZIONI DI PAGAMENTO

Informazioni di pagamento

Bollo virtuale

Avviso: Il Pagamento del bollo è richiesto solo per enti privati

Il soggetto richiedente è esente da imposta di bollo?

No

Bollo virtuale

Soggetto richiedente	Email
DC	sc
PAGA BOLLO	Importo
Esito	16,00€

Da pagare

ELIMINA VAI AL MODULO SUCCESSIVO TORNA AL MODULO PRECEDENTE SALVA BOZZA

Figura 23 Pagamento con bollo virtuale

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

Cliccando su **"PAGA BOLLO"** **PAGA BOLLO** il sistema apre una finestra per procedere al pagamento tramite pagoPA.

Regione Lombardia

/RFB/01235001000010067/16.00/TXT/Pagamento bollo per adesione bando Codice pratica 110371, bando TestAutomaticiPiattaforma PagaBollo

16,00 €

IT

pagoPA

Entra con SPID

Non hai SPID? Scopri di più


Entra con la tua email

Figura 24 PagoPa

Effettuare l'accesso al pagamento e compilare la maschera inserendo i dati richiesti

Regione Lombardia
/RFB/01235001000010067/16.00/TXT/Pagamento bollo per adesione bando Codice pratica 110371, bando TestAutomaticiPiattaforma PagaBollo
16,00 €

pagoPA accetta queste carte di credito/debito



nome e cognome

nome e cognome non validi, non ci devono essere caratteri speciali

0000 0000 0000 0000

numero della carta di credito

MM / AA

scadenza (mm/aa)

CVC

codice di verifica

Continua

Figura 25 Dati Pagamento

Verificare la correttezza dei dati inseriti e cliccare su **“CONTINUA”** confermare il pagamento. Una volta concluso il pagamento il sistema visualizza nuovamente il modulo.

Per entrambe le modalità di pagamento (esenzione e bollo virtuale) 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 domanda 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.

3.6 Adesione 6 di 6: Documenti

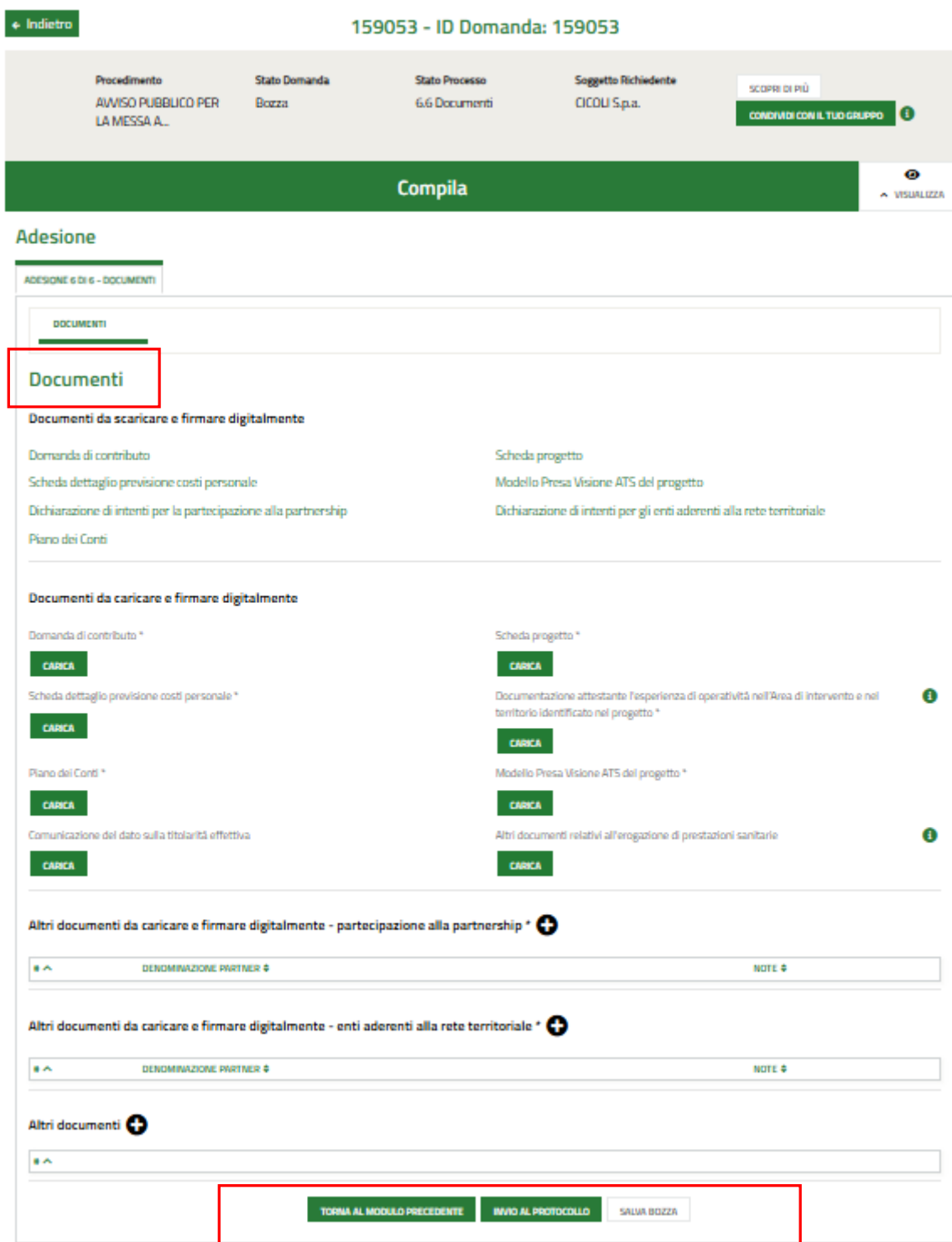


Figura 26 Adesione 6 di 6: Documenti

Nell'area **Documenti da scaricare e firmare digitalmente** è necessario effettuare il download della documentazione proposta selezionando gli appositi link (ad es. [Domanda di contributo *](#)) e ricaricarla a sistema nell'area **Documenti da caricare e firmare digitalmente** tramite il bottone **CARICA**.

Nella area **Altri documenti da caricare e firmare digitalmente - partecipazione alla partnership** è necessario caricare a sistema la documentazione dei partner. Selezionare il bottone + per visualizzare la maschera di upload dei documenti del partner.

Adesione 6 di 6 - Documenti > Documenti > Altri documenti da caricare e firmare digitalmente - partecipazione alla partnership [1]

ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE - PARTECIPAZIONE ALLA PARTNERSHIP

Altri documenti da caricare - partecipazione alla partnership

Documenti da caricare

Denominazione Partner *

Dichiarazione di intenti per la partecipazione alla partnership *

Documentazione attestante l'esperienza di operatività nell'Area di intervento e nel territorio identificato nel progetto *

Comunicazione del dato sulla titolarità effettiva *

Note

4000 caratteri disponibili

INDIETRO SALVA ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE E FIRMARE DIGITALMENTE - PARTECIPAZIONE ALLA PARTNERSHIP

Figura 27 Documentazione del partner

Effettuare l'upload della documentazione richieste nell'area Documenti da allegare e selezionare il bottone **SALVA ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE E FIRMARE DIGITALMENTE - PARTECIPAZIONE ALLA PARTNERSHIP** 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.

ATTENZIONE

Nel caso l'ente (ad eccezione di ASST/SerD o SMI) intenda erogare prestazioni erogate da figure professionali sanitarie, allegare anche certificazione attestante il possesso di un adeguato periodo di esperienza nell'erogazione di prestazioni sanitarie coerenti con quelle previste dal progetto in termini di tipologia di figure professionali e di intervento (almeno due anni).

Qualora l'ente (diverso da ASST e SMI) intenda erogare prestazioni di carattere sanitario, caricare documentazione in possesso di un adeguato periodo di esperienza nell'erogazione di prestazioni sanitarie coerenti con quelle previste dall'Avviso in termini di tipologia di figure professionali e di intervento

Se presenti Enti della rete territoriale, il sistema richiederà l'upload anche della loro documentazione nell'area dedicata come illustrato nella figura sopra. In caso contrario il sistema non richiederà alcun upload.

Se necessario selezionare il bottone + per visualizzare la maschera di upload dei documenti degli enti aderenti alla rete territoriale.

The screenshot shows a web application window titled "Adesione 6 di 6 - Documenti > Documenti > Altri documenti da caricare e firmare digitalmente - enti aderenti alla rete territoriale [1]". The main heading is "ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE - ENTI ADERENTI ALLA RETE TERRITORIALE". Below this, the section is titled "Altri documenti da caricare - enti aderenti alla rete territoriale". Underneath, there is a sub-section "Documenti da caricare". It contains two input fields: "Denominazione Partner *" and "Dichiarazione di intenti per gli enti aderenti alla rete territoriale *". A green "CARICA" button is positioned to the right of the second field. Below these fields is a "Note" section with a large text area and a "4000 caratteri disponibili" label. At the bottom of the form, there are two buttons: "INDIETRO" and "SALVA ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE E FIRMARE DIGITALMENTE - ENTI ADERENTI ALLA RETE TERRITORIALE".

Figura 28 Documentazione enti aderenti alla rete territoriale

Effettuare l'upload della documentazione richieste nell'area Documenti da caricare e selezionare il bottone **SALVA ALTRI DOCUMENTI DA CARICARE E FIRMARE DIGITALMENTE - ENTI ADERENTI ALLA RETE TERRITORIALE** per confermare le operazioni eseguite e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte devono essere ripetute per tutti gli enti aderenti.

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone **INVIA AL PROTOCOLLO**.

ATTENZIONE

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

La domanda presentata sarà visibile selezionando la voce LA MIA AREA – TUTTE LE DOMANDE.