



Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del Modulo di Adesione
al bando:

“Inclusione Scolastica 2020”

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	Adesione 1 di 4: Verifica requisiti	9
3.2	Adesione 2 di 4: Dati della domanda	11
3.3	Adesione 3 di 4: Progetto.....	14
3.4	Adesione 4 di 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	8
Figura 9	Adesione 1 di 4: Verifica requisiti	9
Figura 10	Adesione 2 di 4: Progetto.....	11
Figura 11	Firmatario diverso dal Rappresentante legale.....	12
Figura 12	Richiesta di contributo in associazione con altri comuni	12
Figura 13	Comuni associati alla domanda	12
Figura 14	Adesione 3 di 4: Progetto	14
Figura 15	Dati della scuola	15
Figura 16	Elenco studenti	16
Figura 17	Servizio di trasporto	16
Figura 18	Servizio di assistenza specialistica	17
Figura 19	Entrambi	17
Figura 20	Disabilità complessa	18
Figura 21	Piano dei conti	18
Figura 22	Progetto compilato	19
Figura 23	Adesione 4 di 4: Documenti	20

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 "**inclusione Scolastica 2020**":

- **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

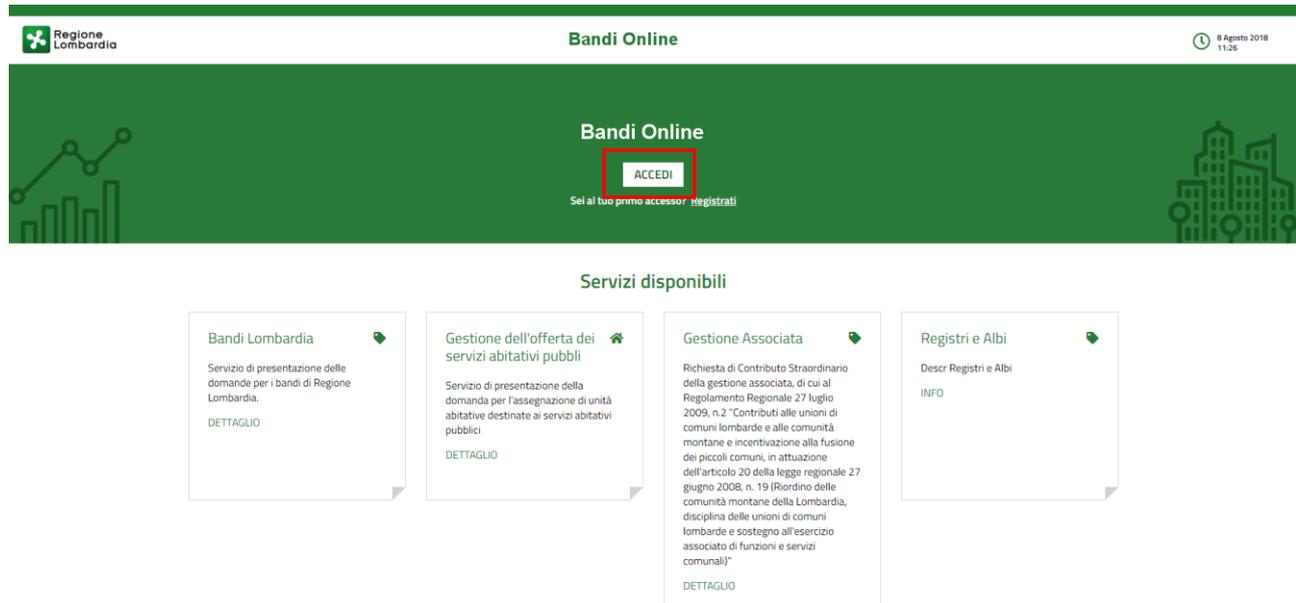


Figura 1 Accesso a Bandi Online

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

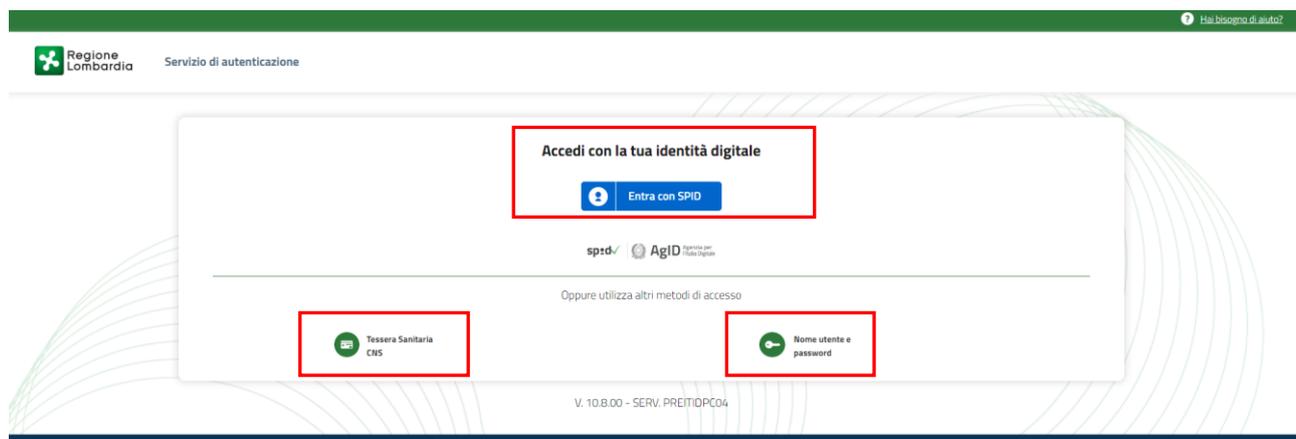


Figura 2 Servizio di Autenticazione

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.

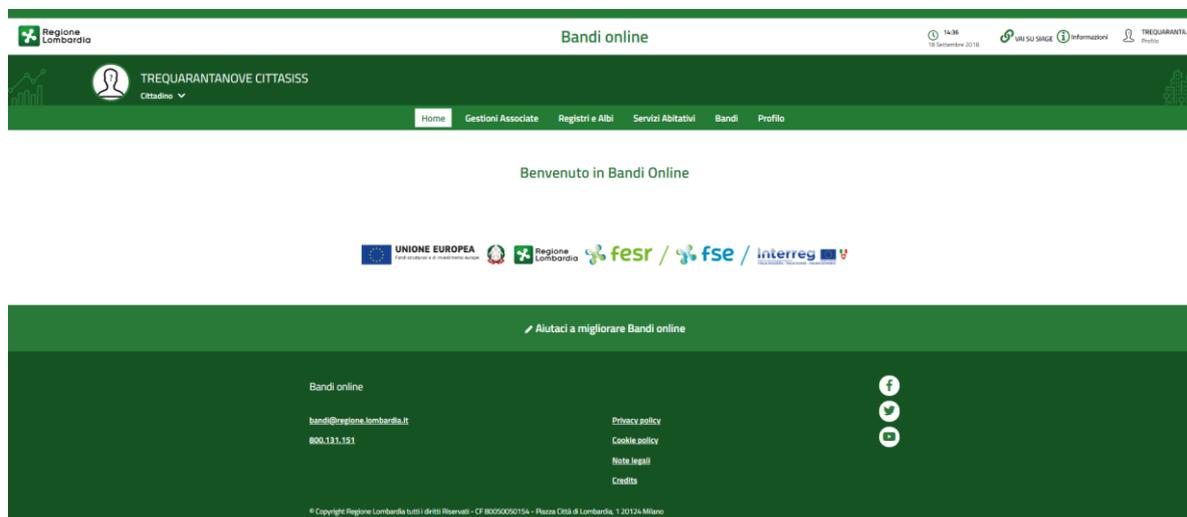
L'accesso tramite smartcard richiede il lettore di Smart card, la tessera sanitaria CRS o CNS abilitata con pin e il sistema di gestione "CrsManager", disponibile sul sito: <http://www.crs.regione.lombardia.it/>.

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.



Regione Lombardia

Bandi online

TREQUARANTANOVE CITTASISS
Cittadino

Home Gestioni Associate Registri e Albi Servizi Abitativi Bandi Profilo

Benvenuto in Bandi Online

UNIONE EUROPEA Regione Lombardia fesr fse interreg

Bandi online

bandi@regione.lombardia.it

800.131.131

Privacy policy
Cookie policy
Note legali
Crediti

© Copyright Regione Lombardia tutti i diritti riservati - CF 80050050154 - Piazza Città di Lombardia, 1 20124 Milano

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.

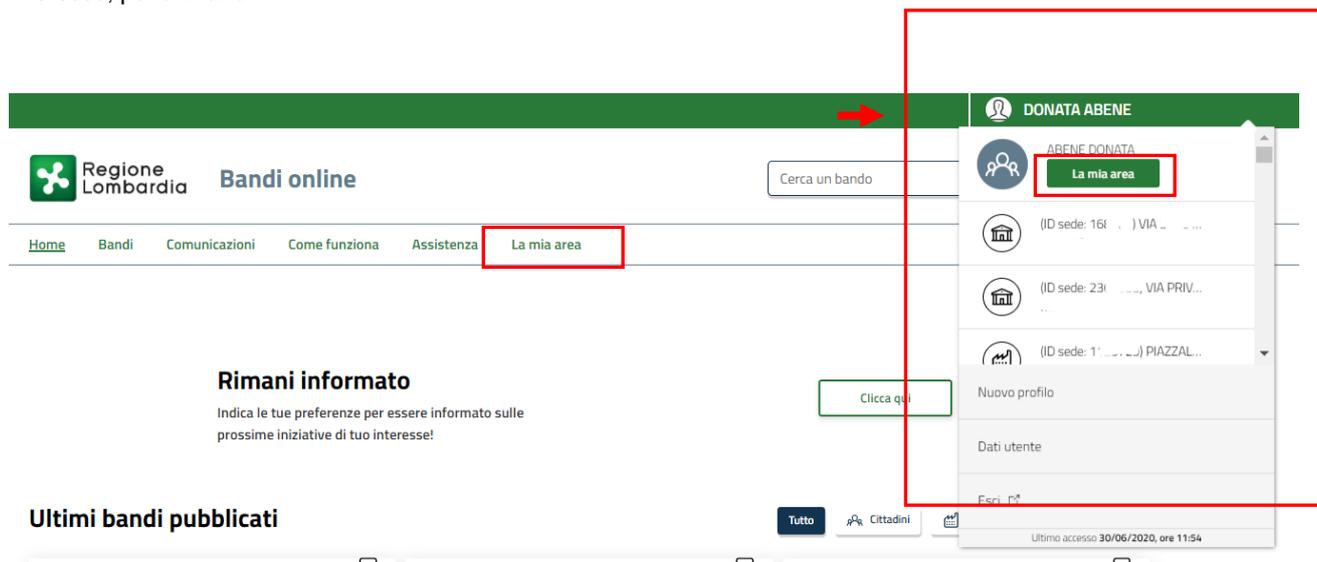


Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

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.

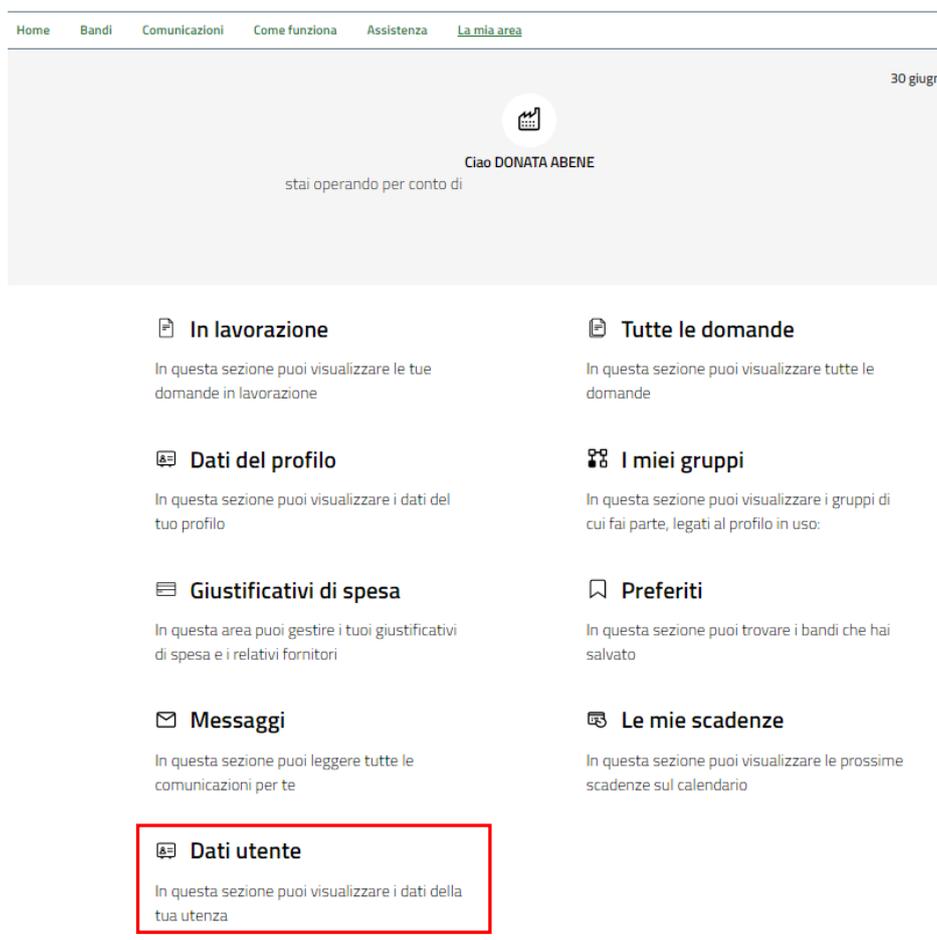


Figura 5 La mia area: dati utente

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

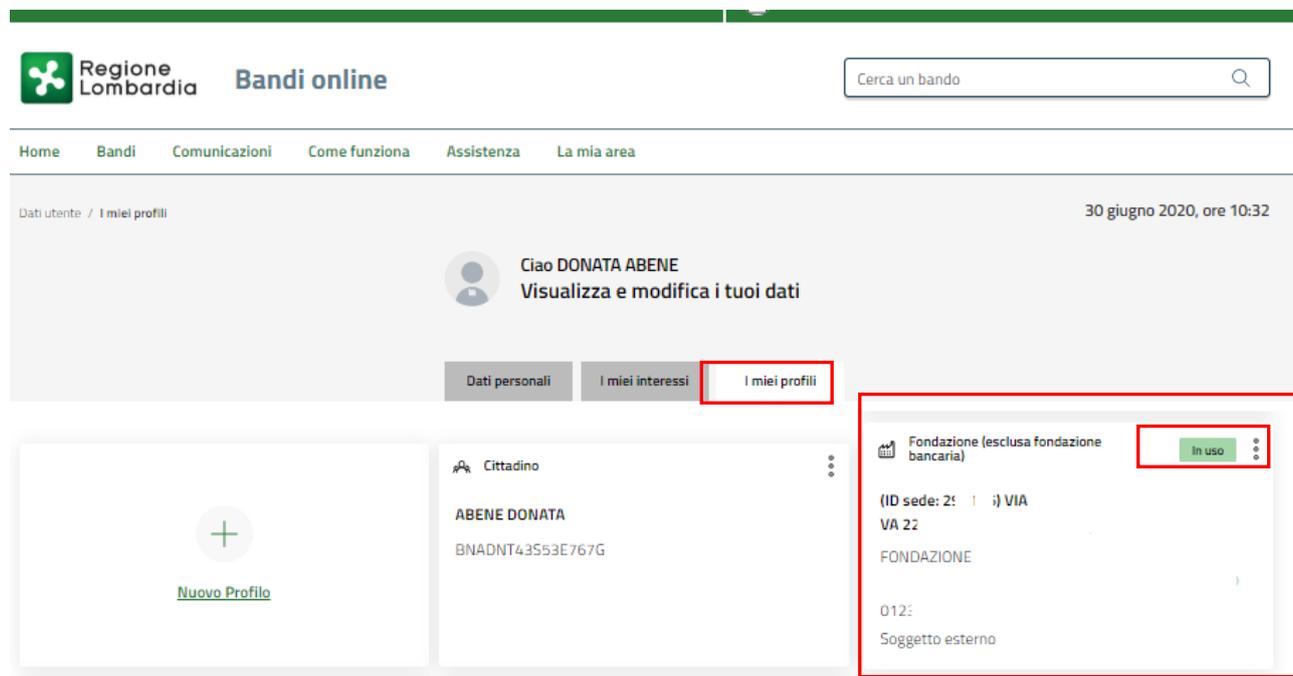


Figura 6 I miei profili

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.

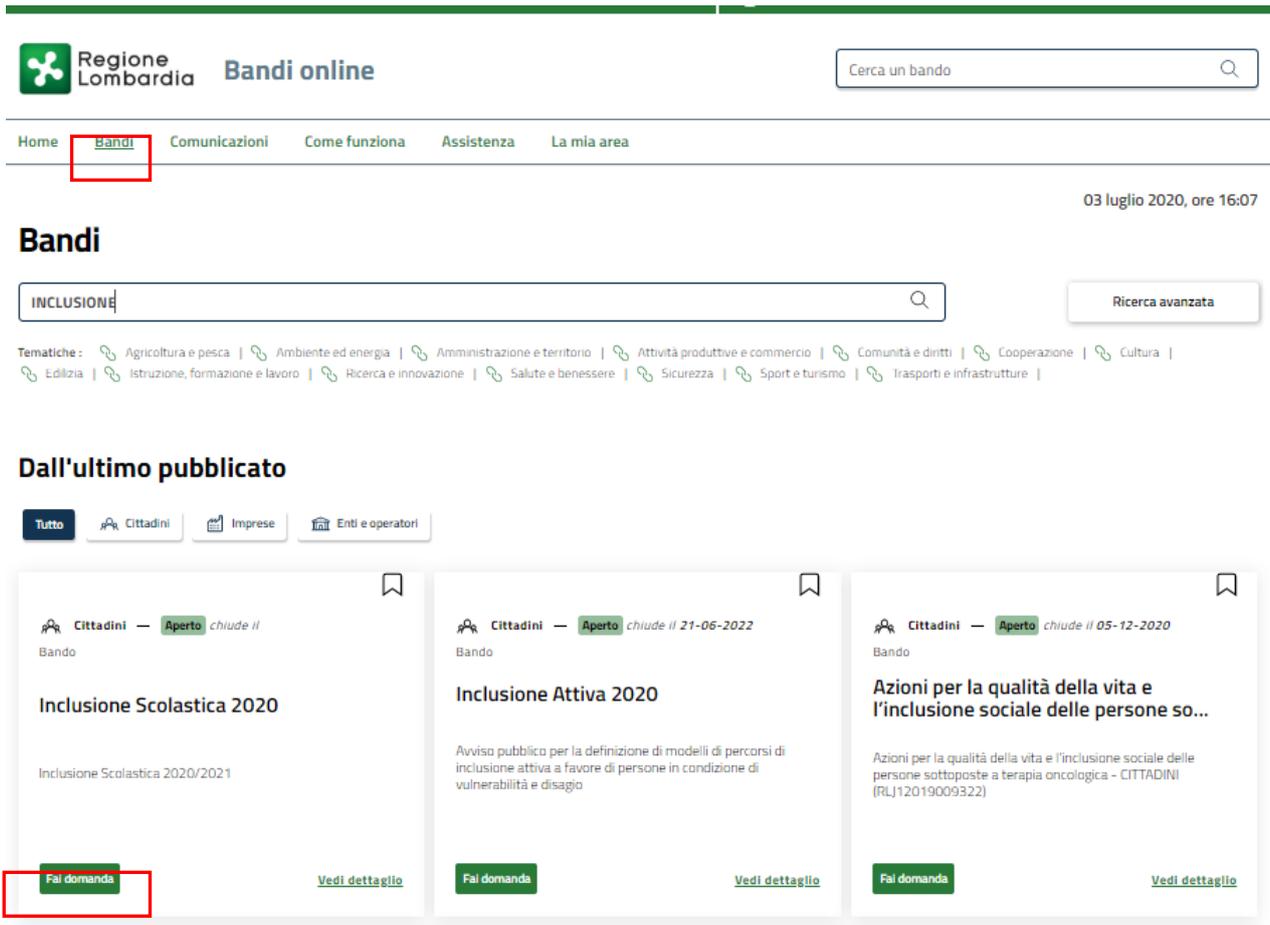


Figura 7 Home page Bandi

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.



Figura 8 Compilazione domanda

3.1 Adesione 1 di 4: Verifica requisiti

← Indietro 32850 - COMUNE DI TEST

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
Inclusione Scolastica 2020	Bozza	1.4 Requisiti di accesso	M

SCOPRI DI PIÙ
CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila VISUALIZZA

ADESIONE 1.4 -REQUISITI DI ACCESSO

VERIFICA REQUISITI

Verifica Requisiti

Dati generali

ID Domanda	25933	Titolo Domanda	25933 - COMUNE DI TEST
Natura Giuridica	Comune	Denominazione	COMUNE DI TEST
Codice Fiscale ente richiedente	14_	Pec *	

Indirizzo email che la Regione utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto *

Sede Legale

Indirizzo	via di test, 12	CAP	2
Provincia	M	Comune	MI

VAI AL PASSO 2 SALVA BOZZA

Figura 9 Adesione 1 di 4: Verifica requisiti

Prendere visione dei **Dati generali** e dei dati della **Sede legale** riportati e compilare quelli mancanti richiesti.

All'interno del modulo sono presenti i seguenti pulsanti:

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

ATTENZIONE

I campi marcati dall'asterisco sono obbligatori.

Al termine della compilazione cliccare su  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 4: Dati della domanda

← Indietro
32850 - COMUNE DI

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
Inclusione Scolastica 2020	Bozza	1.4 Requisiti di accesso	M

[SCOPRI DI PIÙ](#)
[CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO](#)

Compila
^ VISUALIZZA

ADESIONE 2.4 - DATI DELLA DOMANDA

DATI DELLA DOMANDA

Dati della domanda

Rappresentante Legale

Codice Fiscale	Cognome
BRTI	cognome
Nome	La richiesta di contributo verrà firmata da: *
nome	<input type="radio"/> Rappresentante Legale <input type="radio"/> Responsabile del procedimento autorizzato alla firma

Dati del Progetto - Associazioni

La richiesta di contributo viene presentata in associazione con altri comuni? *

Sì
 No

Coordinate bancarie

Avviso: I pagamenti verso le Pubbliche Amministrazioni saranno effettuati attraverso il sistema unico di Tesoreria.

Istituto Di Credito *	<input type="text"/>
Agenzia dell'istituto di credito *	Intestatario del conto *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN *	<input type="text"/>

TORNA AL PASSO 1
VAI AL PASSO 3
SALVA BOZZA

Figura 10 Adesione 2 di 4: Progetto

Prendere visione dei dati del **Rappresentante Legale** e specificare chi firmerà la richiesta di contributo.

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.

Nome nome	La richiesta di contributo verrà firmata dal: *
	<input type="radio"/> Rappresentante Legale <input checked="" type="radio"/> Responsabile del procedimento autorizzato alla firma
Responsabile del procedimento	
Codice Fiscale *	Cognome *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome *	Funzione *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ufficio *	Telefono *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail *	
<input type="text"/>	

Figura 11 Firmatario diverso dal Rappresentante legale

Proseguire la compilazione del modulo indicando se la richiesta viene fatta in associazione con altri comuni o meno.

Nel caso in cui la richiesta sia fatta in associazione, il sistema richiede di specificare la natura giuridica dell'associazione e di specificare i comuni associati.

Dati del Progetto - Associazioni	
La richiesta di contributo viene presentata in associazione con altri comuni? *	Specificare la natura giuridica dell'associazione *
<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	<input type="text"/>
Composizione dell' associazione: cliccare sul "+" per inserire il o i comuni dell'associazione	
Comuni associati alla domanda * +	
<input type="text"/> PROVINCIA ↕ COMUNE ↕	

Figura 12 Richiesta di contributo in associazione con altri comuni

Selezionare il bottone  per visualizzare la maschera di inserimento dei comuni associati

Adesione 2.4 - Dati della Domanda > Dati della domanda > Comuni associati alla domanda [1]

COMUNI ASSOCIATI ALLA DOMANDA

Comuni associati alla domanda

Elenco Comuni associati

Provincia *

Figura 13 Comuni associati alla domanda

Compilare la maschera e selezionare il bottone **SALVA COMUNI ASSOCIATI ALLA DOMANDA** per salvare i dati e tornare al modulo principale.

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

Concludere la compilazione del modulo valorizzando le **Coordinate bancarie**.

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL PASSO 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 PASSO 1** 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 4: Progetto

← Indietro
32850 - COMUNE DI

Procedimento Inclusione Scolastica 2020	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1.4 Requisiti di accesso	Soggetto Richiedente M	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO i
---	------------------------	--	---------------------------	--

Compila

^ VISUALIZZA

ADESIONE 3.4 -PROGETTO

PROGETTO

Progetto

Informazioni del progetto * +

Mostra 10 righe per pagina

CODICE SEDE MIUR	IMPORTO SERVIZIO DI TRASPORTO	IMPORTO SERVIZIO DI ASSISTENZA	IMPORTO TOTALE
Precedente Successiva			

Piano dei conti - Riepilogo Generale

Importo Servizio di Trasporto	Importo Servizio di Assistenza
0,00 €	0,00 €
Importo Richiesto Totale	
0,00 €	

TORNA AL PASSO 2

VAI AL PASSO 4

SALVA BOZZA

Figura 14 Adesione 3 di 4: Progetto

Nel terzo modulo è necessario specificare le **Informazioni del progetto**, indicando le scuole interessate dal progetto.

Selezionare il bottone  per visualizzare la maschera relativa all'inserimento dei **Dati della scuola**.

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ✕

Adesione 3.4 - Progetto > [Progetto](#) > Informazioni del progetto [1]

DATI DELLA SCUOLA

Dati della Scuola

Dati della Scuola

Provincia *

- seleziona -
▼

Elenco Studenti * +

Mostra 10 righe per pagina

# ^	CODICE FISCALE ↕	IMPORTO RICHIESTO PER I SERVIZI DI ASSISTENZA ↕	IMPORTO RICHIESTO PER IL TRASPORTO ↕
Precedente		Successiva	

Piano dei Conti - Per Scuola

<p style="font-size: 0.8em; color: #666;">Importo Servizio di Trasporto</p> <p>0,00 €</p> <p style="font-size: 0.8em; color: #666;">Importo Totale</p> <p>0,00 €</p>	<p style="font-size: 0.8em; color: #666;">Importo Servizio di Assistenza</p> <p>0,00 €</p>
--	--

INDIETRO
SALVA INFORMAZIONI DEL PROGETTO
ELIMINA

Figura 15 Dati della scuola

Compilare i dati della scuola e selezionare il bottone + per inserire gli studenti interessati.

Adesione 3.4 - Progetto > Dati della Scuola > Informazioni del progetto [1] > Elenco Studenti [1]

ELENCO STUDENTI

Elenco Studenti

Destinatario

Cognome *
Nome *
Codice Fiscale *
Provincia di residenza *
- seleziona -
Tipologia di Disabilità *
 Fisica-Intellettiva
 Sensoriale
 Entrambe
Disabile Grave (ART.3 CO.3 L.104/92) *
 Sì
 No
Percorso Scolastico Frequentato *
 Percorsi in IIEFP
 Istruzione secondaria di secondo grado
Anno di Frequenza *
-- seleziona --

Servizi Richiesti

Tipologia di servizio Richiesto *
 Servizio di Trasporto
 Servizio di assistenza educativa specialistica
 Entrambi

INDIETRO SALVA ELENCO STUDENTI ELIMINA

Figura 16 Elenco studenti

Compilare la maschera inserendo i dati richiesti sul **Destinatario** e indicando i **Servizi richiesti**.

In base al servizio richiesto il sistema richiede ulteriori informazioni in dettaglio.

Servizi Richiesti

Tipologia di servizio Richiesto *
 Servizio di Trasporto
 Servizio di assistenza educativa specialistica
 Entrambi

Modalità di erogazione del Servizio Trasporto *
 Fornito dal Comune
 Svolto dalla Famiglia
 Affidato a terzi dal comune
 Affidato a terzi dalla famiglia

Distanza Chilometrica *
Numero Settimane *
Importo Richiesto per il Trasporto
0,00 €

INDIETRO SALVA ELENCO STUDENTI ELIMINA

Figura 17 Servizio di trasporto

Servizi Richiesti

Tipologia di servizio Richiesto *

- Servizio di Trasporto
- Servizio di assistenza educativa specialistica
- Entrambi

Modalità di Erogazione del servizio *

- Appalto
- Affido In House
- Convenzione con enti pubblici
- Gestione diretta
- Altro

Servizio Scolastico - Livello di fabbisogno assistenziale *

- 3 ore
- 5 ore
- da 6 a 7 ore
- da 8 a 10 ore
- Disabilità Complessa

Importo Richiesto per i Servizi di Assistenza

0,00 €

INDIETRO SALVA ELENCO STUDENTI ELIMINA

v20.0.01-368406-17062020

Figura 18 Servizio di assistenza specialistica

Servizi Richiesti

Tipologia di servizio Richiesto *

- Servizio di Trasporto
- Servizio di assistenza educativa specialistica
- Entrambi

Distanza Chilometrica *

Importo Richiesto per il Trasporto

0,00 €

Modalità di Erogazione del servizio *

- Appalto
- Affido In House
- Convenzione con enti pubblici
- Gestione diretta
- Altro

Modalità di erogazione del Servizio Trasporto *

- Fornito dal Comune
- Svolto dalla Famiglia
- Affidato a terzi dal comune
- Affidato a terzi dalla famiglia

Numero Settimane *

Servizio Scolastico - Livello di fabbisogno assistenziale *

- 3 ore
- 5 ore
- da 6 a 7 ore
- da 8 a 10 ore
- Disabilità Complessa

Importo Richiesto per i Servizi di Assistenza

0,00 €

INDIETRO SALVA ELENCO STUDENTI ELIMINA

v20.0.01-368406-17062020

Figura 19 Entrambi

Nel caso in cui sia richiesto il servizio di assistenza specialistica, il sistema richiede di specificare il livello di fabbisogno assistenziale.

Se è **Disabilità complessa**, sarà necessario compilare le info richieste ed effettuare l'upload del Documento PEI dell'alunno.

The screenshot shows a web form with the following fields and options:

- Tipologia di servizio Richiesto ***
 - Servizio di Trasporto
 - Servizio di assistenza educativa specialistica
 - Entrambi
- Servizio Scolastico - Livello di fabbisogno assistenziale ***
 - 3 ore
 - 5 ore
 - da 6 a 7 ore
 - da 8 a 10 ore
 - Disabilità Complessa
- Ore Disabilità Complessa *** (input field)
- Attuale numero di ore di sostegno didattico erogato dall'istituto scolastico *** (input field)
- Modalità di Erogazione del servizio ***
 - Appalto
 - Affidato In House
 - Convenzione con enti pubblici
 - Gestione diretta
 - Altro
- Documento PEI *** (input field) with a **CARICA** button.
- Importo Richiesto per i Servizi di Assistenza**: 0,00 €

Figura 20 Disabilità complessa

Al termine della compilazione selezionare il bottone **SALVA ELENCO STUDENTI** per confermare i dati inseriti e tornare al sotto modulo precedente.

ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti allievi coinvolti.

In funzione delle informazioni valorizzate il sistema aggiorna il Piano dei conti - Per scuola

The screenshot shows two sections:

Elenco Studenti *

Mostra 10 righe per pagina

#	CODICE FISCALE	IMPORTO RICHIESTO PER I SERVIZI DI ASSISTENZA	IMPORTO RICHIESTO PER IL TRASPORTO
1	KRNBR574A28A145W	5.712,00 €	900,00 €
2	CTTQR42C54F205D	5.712,00 €	0,00 €

Precedente 1 Succesiva

Piano dei Conti - Per Scuola

Importo Servizio di Trasporto	Importo Servizio di Assistenza
900,00 €	11.424,00 €
Importo Totale	
12.324,00 €	

Buttons: **INDIETRO**, **SALVA INFORMAZIONI DEL PROGETTO**, **ELIMINA**

Figura 21 Piano dei conti

Al termine selezionare **SALVA INFORMAZIONI DEL PROGETTO** per confermare i dati e tornare al modulo 3.

ATTENZIONE

Le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti gli istituti scolastici di interesse.

Il sistema aggiorna il **Piano dei conti - Riepilogo Generale**, in funzione dei dati inseriti per i vari istituti.

Progetto

Informazioni del progetto * 

Mostra righe per pagina

#	^	CODICE SEDE MIUR	IMPORTO SERVIZIO DI TRASPORTO	IMPORTO SERVIZIO DI ASSISTENZA	IMPORTO TOTALE
1		PV	900,00 €	11.424,00 €	12.324,00 €
2		PV	2.880,00 €	3.675,00 €	6.555,00 €

Precedente **1** Successiva

Piano dei conti - Riepilogo Generale

Importo Servizio di Trasporto	Importo Servizio di Assistenza
3.780,00 €	15.099,00 €
Importo Richiesto Totale	
18.879,00 €	

TORNA AL PASSO 2 **VAI AL PASSO 4** SALVA BOZZA

Figura 22 Progetto compilato

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL PASSO 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 PASSO 2** 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 4: Documenti

← Indietro 32850 - COMUNE DI

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
Inclusione Scolastica 2020	Bozza	1.4 Requisiti di accesso	M	CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ

Compila VISUALIZZA

ADESIONE 4.4 - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Documenti da scaricare

Modulo per richiesta rimborso Comuni trasporto e assistenza	File riepilogativo della Pratica (Dati riassuntivi) Dati Riassuntivi Adesione 32850.pdf (10.6 kB)	SCARICA
---	---	---------

Documenti da caricare

Attenzione, se si seleziona Torna al passo 3 il documento allegato verrà eliminato.

Modulo per richiesta rimborso Comuni trasporto e assistenza *	CARICA
---	--------

Altri Documenti +

#	DESCRIZIONE
TORNA AL PASSO 3 INVIA AL PROTOCOLLO SALVA BOZZA	

Figura 23 Adesione 4 di 4: Documenti

Nell'area **Documenti** è necessario effettuare il download della documentazione proposta selezionando gli appositi link (ad es. [Modulo per richiesta rimborso Comuni trasporto e assistenza](#)) e ricaricarla a sistema digitalmente firmata il bottone

CARICA

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

ATTENZIONE

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