



Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del modulo di Istruttoria
“Inclusione scolastica
– Disabilità Sensoriale Anno Scolastico 2020-2021 –
Transazione documentale dei Comuni”

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.	Compilazione Istruttoria delle domande di adesione presentate dal cittadino.....	6
3.1	Requisiti minimi di accesso.....	9
3.2	Domanda presentata dal cittadino	11
3.3	Verifica e conferma domanda presentata dal cittadino.....	14
3.4	Invio domanda presentata all'istruttoria ATS.....	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	Home page Bandi – Tutti i bandi.....	7
Figura 6	Adesione	8
Figura 7	- Requisiti minimi di accesso.....	9
Figura 8	– Domanda presentata dal cittadino.....	11
Figura 9	– Domanda presentata dal cittadino.....	13
Figura 10	Verifica e conferma domanda presentata dal cittadino	16
Figura 11	Documentazione Sanitaria verificata.....	17
Figura 12	Diagnosi funzionale verificata.....	17
Figura 13	Verbale di accertamento verificato	18
Figura 14	Altri documenti da verifiche del Comune	18
Figura 15	Invio domanda presentata all'Istruttoria ATS	20
Figura 16	Domanda istruibile dall'ATS.....	20
Figura 17	Domanda eliminata	21

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 "**Disabilità Sensoriale Anno Scolastico 2019-2020 – Trasmissione Documentale dei comuni**":

- **Accesso a Bandi Online**
- **Compilazione Istruttoria**

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.bandi.servizirl.it

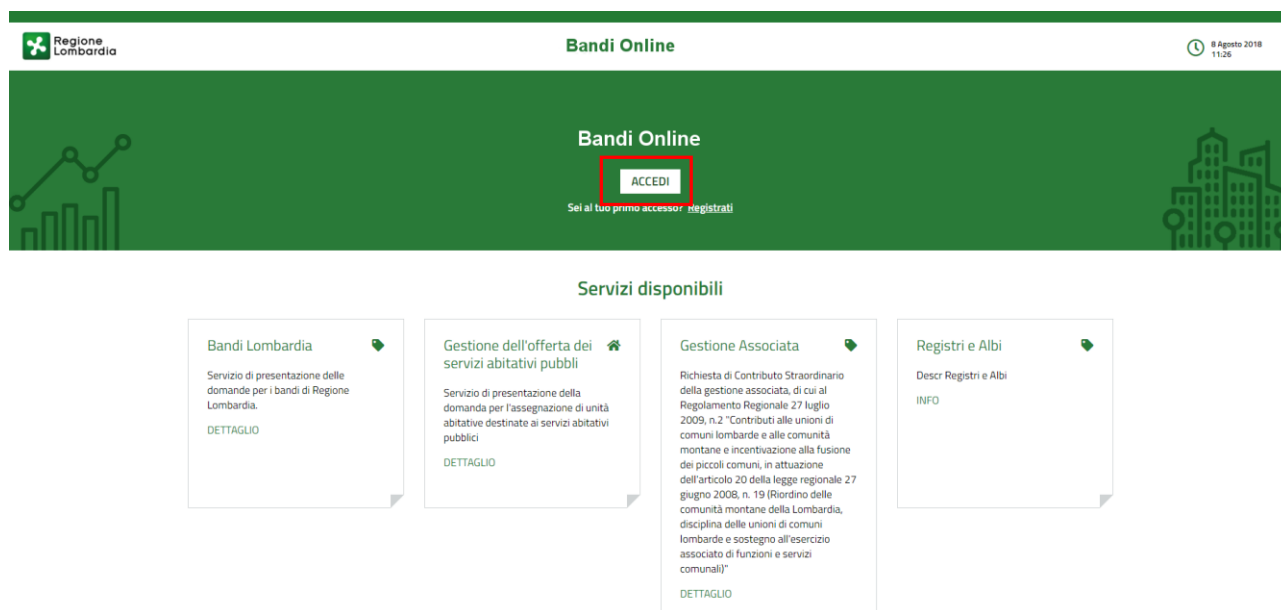


Figura 1 Accesso a Bandi Online


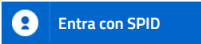
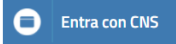
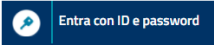
Dalla home page Bandi Online cliccando su **“Accedi al Servizio”**  il sistema riporta alla pagina di autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.



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 "PASSWORD UNICA"**, cliccando su  inserendo le credenziali (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema.
- **Autenticazione con CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI**, cliccando su  e utilizzando la tessera CRS/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.

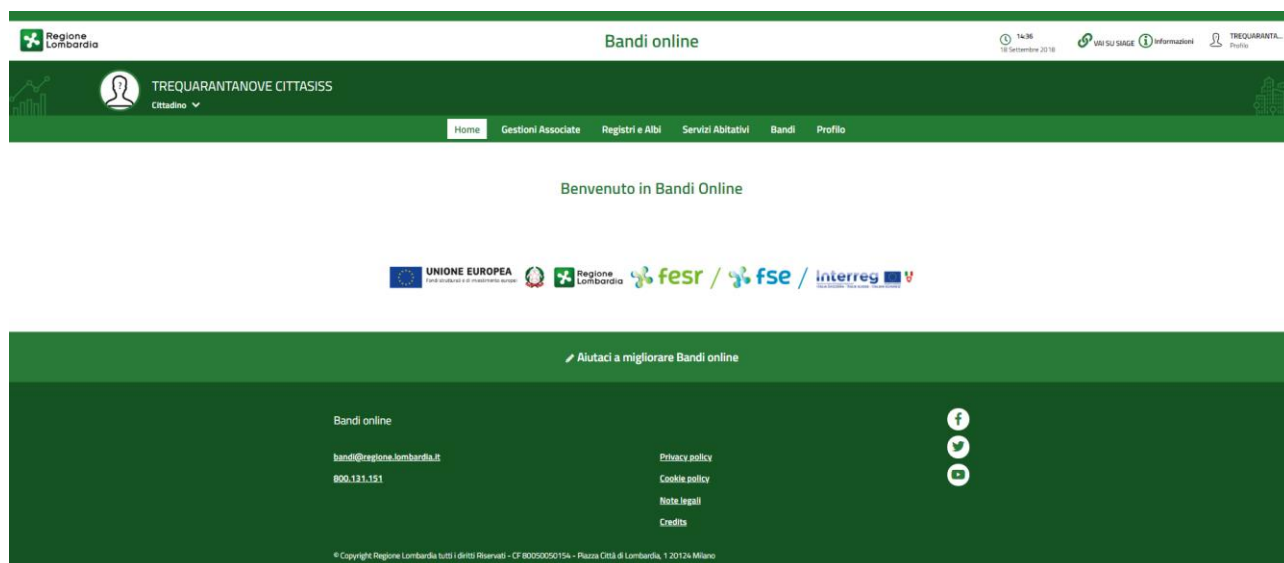
L'accesso tramite smartcard richiede il lettore di Smart card, la tessera sanitaria CRS o CNS abilitata con pin e il sistema di gestione "CrsManager", disponibile sul sito: <http://www.crs.regione.lombardia.it/>.

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.



The screenshot shows the home page of the 'Bandi online' website. At the top, there is a navigation bar with the logo of the Regione Lombardia and the text 'Bandi online'. Below this, a green header contains the user profile 'TREQUARANTANOVE CITTASSIS' with a dropdown arrow and the label 'Cittadino'. A secondary navigation bar includes links for 'Home', 'Gestioni Associate', 'Registri e Albi', 'Servizi Abitativi', 'Bandi', and 'Profilo'. The main content area displays 'Benvenuto in Bandi Online' and logos for 'UNIONE EUROPEA', 'Regione Lombardia', 'fesr', 'fse', and 'interreg'. At the bottom, there is a dark green footer with the text 'Aiutaci a migliorare Bandi online', contact information for 'Bandi online' (email: bandi@regione.lombardia.it, phone: 800.131.151), and links for 'Privacy policy', 'Cookie policy', 'Note legali', and 'Credits'. Social media icons for Facebook, Twitter, and YouTube are also present.

Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

3. Compilazione Istruttoria delle domande di adesione presentate dal cittadino

Per poter procedere con la compilazione della dell'istruttoria delle domande pervenute è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi online* (effettuando l'accesso con SPID o CNS e PIN), selezionare il profilo dell'Ente per conto del quale di intende operare.

Dalla home page fare click sul profilo riportato nella barra del menu in alto a sinistra o selezionare la voce di menu *La mia area* per visualizzare l'elenco dei propri profili.



Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

Per entrambe le visualizzazioni è necessario selezionare il profilo di interesse, per attivarlo.

Selezionare la voce **Bandi**, il sistema mostra l'Home page dei Bandi.

Bandi online

Home **Bandi** La mia area

Spese del personale Giustificativi Fornitori/Dipendenti Tutte le domande In lavorazione **Tutti i bandi**

hai cercato disab Ricerca avanzata

Ho trovato 15 risultati

ULTIMI PUBBLICATI ORDINE ALFABETICO

10 risultati

Disabilità sensoriale (Transazione documentale)

Codice: RLU12020011014
Apertura: 19/05/2020 16:58
Chiusura: ad esaurimento fondi

Disabilità sensoriale (Transazione documentale)

DETTAGLI **NUOVA DOMANDA**

Figura 5 Home page Bandi – Tutti i bandi

Cliccando su **“DETTAGLI”** 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 **NUOVA DOMANDA** il sistema genera una nuova domanda in cui il comune visualizza l'elenco delle domande pervenute da istruire.

[← Indietro](#)

Nuova Domanda - ID Domanda: 32114

Procedimento Disabilità sensoriale (Transaz...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 4 - REQUISITI MINIMI DI A...	Soggetto Richiedente MILANO	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO 
-------------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Compila

 [^ VISUALIZZA](#)

1 DI 4 - REQUISITI MINIMI DI ACCESSO

REQUISITI MINIMI DI ACCESSO

Requisiti minimi di accesso

DATI DEL COMUNE

<p>Nome della provincia</p> <p>M</p> <p>Codice Istat del comune che compila la pratica</p> <p>0</p> <p>Telefono di contatto del comune *</p> <input style="width: 90%;" type="text"/> <p>ATS di riferimento - email *</p> <input style="width: 90%;" type="text" value="assistenzacomunicazione@ats"/>	<p>Nome del comune che compila la pratica</p> <p>M</p> <p>Mail di contatto del comune *</p> <input style="width: 90%;" type="text"/> <p>ATS di riferimento del Comune *</p> <input style="width: 90%;" type="text" value="ATS"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ELENCO CODICI FISCALI BENEFICIARI DA DOMANDE PRESENTATE DAI CITTADINI E DA ELABORARE

CODICI FISCALI BENEFICIARI DA ELABORARE

# ^	CODICE FISCALE ↕	COGNOME ↕	NOME ↕

VAI AVANTI
SALVA BOZZA

Figura 6 Adesione

3.1 Requisiti minimi di accesso

← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 32114

Procedimento Disabilità sensoriale (Transaz...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 4 - REQUISITI MINIMI DI A...	Soggetto Richiedente MILANO	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
------------------------------------------------------	------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Compila ^ VISUALIZZA

1 DI 4 - REQUISITI MINIMI DI ACCESSO

REQUISITI MINIMI DI ACCESSO

Requisiti minimi di accesso

DATI DEL COMUNE

Nome della provincia Milano	Nome del comune che compila la pratica M
Codice Istat del comune che compila la pratica 0	Mail di contatto del comune * <input type="text"/>
Telefono di contatto del comune * <input type="text"/>	ATS di riferimento del Comune * ATS
ATS di riferimento - email * <input type="text" value="assistenza@ats"/>	

ELENCO CODICI FISCALI BENEFICIARI DA DOMANDE PRESENTATE DAI CITTADINI E DA ELABORARE

CODICI FISCALI BENEFICIARI DA ELABORARE

# ^	CODICE FISCALE ↕	COGNOME ↕	NOME ↕
1	QWERTY08H12G388U	QWE	QWE
2	BNVLM73A51C521Q	abe	test

[VAI AVANTI](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 7 - Requisiti minimi di accesso



Prendere visione dei **Dati del comune** e compilare quelli mancanti richiesti.

Prendere visione dell'Elenco codici fiscali beneficiari da domande presentate dai cittadini e da elaborare riportati.

NOTA BENE:


- sono visibili i codici fiscali degli studenti beneficiari con residenza o domicilio nel comune (compresi i codici fiscali già selezionati per altre pratiche in corso di lavorazione da parte del comune o in corso di successiva lavorazione da parte dell'ATS di riferimento)
- non sono più visibili i codici fiscali degli studenti beneficiari che
 - sono presenti in una domanda messa in stato eliminato dal comune
 - sono presenti in una domanda istruita da parte dell'ATS di riferimento

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 Domanda presentata dal cittadino

← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 32114

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	
Disabilità sensoriale (Transaz...	Bozza	2 di 4 - DOMANDA PRESENTATA DA...	MILANO	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ

[Compila](#) 👁 VISUALIZZA

2 DI 4 - DOMANDA PRESENTATA DAL CITTADINO

DOMANDA PRESENTATA DAL CITTADINO

Domanda presentata dal cittadino

CODICE FISCALE DEL BENEFICIARIO DA ELABORARE

Digitare il codice fiscale del beneficiario della domanda da elaborare *

[TORNA INDIETRO](#) [VAI AVANTI](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 8 – Domanda presentata dal cittadino

Digitare il codice fiscale del beneficiario della domanda da elaborare e fare clic in un punto qualsiasi dello schermo per attivare i controlli. Il sistema verificherà che il CF inserito corrisponda ad un soggetto beneficiario che ha presentato la domanda

NOTA BENE:

Digitare uno dei codici fiscali visibili nell'elenco di cui alla Figura7 (non sono previsti controlli bloccanti in caso di selezione di un codice fiscale già presente in altre pratiche in corso di lavorazione da parte del comune o in corso di successiva istruttoria da parte dell'ATS di riferimento)

In caso di riscontro positivo, il sistema riporterà, in sola modalità di lettura, i dati compilati in fase di adesione dal richiedente.

2 DI 4 - DOMANDA PRESENTATA DAL
CITTADINO

DOMANDA PRESENTATA DAL CITTADINO

Domanda presentata dal cittadino**CODICE FISCALE DEL BENEFICIARIO DA ELABORARE**

Digitare il codice fiscale del beneficiario della domanda da elaborare *

QWERTY08H12G388U

IDENTIFICATIVI DOMANDE IN BANDI ON LINE

ID domanda presentata dal cittadino	ID domanda del Comune
32075	32134

SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice fiscale	Cognome
BNADNT43S53E767G	ABENE
Nome	E-mail (non indicare un indirizzo PEC)
DONATA	so
Telefono	Il soggetto richiedente agisce in qualità di:
123	Genitore del beneficiario

SOGGETTO BENEFICIARIO

Codice fiscale	Cognome
QWERTY08H12G388U	QWE
Nome	Data di nascita
QWE	02/05/2008
Provincia di nascita	TransDoc_BenNascProvDn
Milano	Milano
Comune di nascita	TransDoc_BenNascComDn
	Lacchiarella
Provincia di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare la provincia del domicilio)	TransDoc_BenResidProvDn
Milano	Milano
Comune di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare il comune del domicilio)	TransDoc_BenResidComDn
	Milano
CAP di residenza	Indirizzo di residenza
11111	QWERTY
Comune di riferimento	ATS di riferimento
Milano	ATS Citta' Metropolitana di Milano - 321

DATI DELLO STUDENTE

Ha già usufruito del servizio di assistenza alla comunicazione?	Sono presenti fratelli conviventi con disabilità sensoriale?
Si	No
Figlio di genitore/i con disabilità sensoriale?	Specificare la disabilità sensoriale dello studente
	Sordo
E' presente un'ulteriore disabilità?	Scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2020/21
No	Secondaria di primo grado
Classe (a.s. 2020/21)	Nome della scuola (a.s. 2020/21)
2	CORUSANT

DOCUMENTAZIONE SANITARIA ATTESTANTE LA DISABILITÀ SENSORIALE (AUDIOGRAMMA, CERTIFICATO DI SORDITÀ, CERTIFICATO/VERBALE DI IPOVISIONE O CECITÀ/VISITA OCULISTICA)

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

# ^	DESCRIZIONE ↕
1	QWER

DIAGNOSI FUNZIONALE NELLA QUALE SIA ESPLICITATA LA NECESSITÀ DI ASSISTENZA PER LA COMUNICAZIONE

DIAGNOSI FUNZIONALE

# ^	DESCRIZIONE ↕
1	ESYGS

MOTIVAZIONI MANCATO CARICAMENTO DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE

Motivazioni mancato caricamento della diagnosi funzionale

Non in possesso

VERBALE DEL COLLEGIO DI ACCERTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLO STUDENTE DISABILE AI SENSI DEL DPCM 185/2006, DELLA DGR 3449/2006, INTEGRATA DALLA DGR 2185/2011

VERBALE DI ACCERTAMENTO

# ^	DESCRIZIONE ↕
1	QAWSDERFTGYH

CERTIFICATO ATTESTANTE LA DISABILITÀ SENSORIALE DI FRATELLI E/O GENITORI (AD.ES. VERBALE DI INVALIDITÀ)

CERTIFICATO DISABILITÀ SENSORIALE

# ^	DESCRIZIONE ↕
-----	---------------

DOMANDA DI ADESIONE

[Domanda di adesione](#)

Figura 9 – Domanda presentata dal cittadino

Prendere visione delle informazioni riportate (in questo modulo sono presenti i dati della domanda presentata dal cittadino compresi i file allegati) e al termine 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.

ATTENZIONE

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

3.3 Verifica e conferma domanda presentata dal cittadino

[← Indietro](#)

Nuova Domanda - ID Domanda: 32114

Procedimento Disabilità sensoriale (Transaz...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 di 4 - REQUISITI MINIMI DI A...	Soggetto Richiedente MILANO	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
------------------------------------------------------	------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------------

Compila 

3 DI 4 - VERIFICA E CONFERMA
DOMANDA PRESENTATA DAL
CITTADINO

VERIFICA E CONFERMA DOMANDA PRESENTATA DAL CITTADINO

Verifica e conferma domanda presentata dal cittadino

AVVISI

ATTENZIONE: compilare la seguente sezione con i dati ed i documenti verificati dal Comune

CODICE FISCALE DEL BENEFICIARIO IN ELABORAZIONE

Codice fiscale dello studente beneficiario

QWERTY08H12G388U

IDENTIFICATIVI DOMANDE IN BANDI ON LINE

ID domanda presentata dal cittadino

32075

ID domanda del Comune

32134

SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice fiscale

BNADNT43S53E767G

Cognome

ABENE

Nome

DONATA

E-mail (non indicare un indirizzo PEC)

Telefono

Il soggetto richiedente agisce in qualità di:

Genitore del beneficiario

Si conferma la correttezza dei dati relativi al soggetto richiedente? *

 Sì No

SOGGETTO BENEFICIARIO

Codice fiscale *

QWERTY08H12G388U

Cognome *

QWE

Nome *

QWE

Data di nascita

02/05/2008

Provincia di nascita *

Milano

Comune di nascita *

015115

Provincia di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare la provincia del domicilio)

Milano

Comune di residenza (se la residenza è diversa dal domicilio indicare il comune del domicilio)

Milano

CAP di residenza *

11111

Indirizzo di residenza *

QWERTY

Note del comune

4000 caratteri disponibili

Sono presenti fratelli conviventi con disabilità sensoriale? *

 Sì No

Figlio di genitore/i con disabilità sensoriale? *

 Sì No

Specificare la disabilità sensoriale dello studente *

 Sordo Cieco Sordo-cieco

E' presente un'ulteriore disabilità? *

 Sì No

Note del comune

4000 caratteri disponibili

Scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2020/21

 Scuola dell'infanzia Primaria Secondaria di primo grado Secondaria di secondo grado/C.F.P.


Classe (a.s. 2020/21)	Nome della scuola (a.s. 2020/21)
<input type="radio"/> 1 <input checked="" type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="text" value="CORUSANT"/>
Note del comune	Si conferma la correttezza dei dati relativi allo studente beneficiario? *
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
4000 caratteri disponibili	
DOCUMENTAZIONE SANITARIA ATTESTANTE LA DISABILITÀ SENSORIALE (AUDIOGRAMMA, CERTIFICATO DI SORDITÀ, CERTIFICATO/VERBALE DI IPOVISIONE O CECITÀ/VISITA OCULISTICA)	
DOCUMENTAZIONE SANITARIA - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE +	
<input type="text" value="# ^ DESCRIZIONE ↕"/>	
DIAGNOSI FUNZIONALE NELLA QUALE SIA ESPLICITATA LA NECESSITÀ DI ASSISTENZA PER LA COMUNICAZIONE	
DIAGNOSI FUNZIONALE - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE +	
<input type="text" value="# ^ DESCRIZIONE ↕"/>	
MOTIVAZIONI MANCATO CARICAMENTO DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE	
Motivazioni mancato caricamento della diagnosi funzionale	
<input type="radio"/> Ho l'appuntamento in corso <input type="radio"/> Sto avviando in questo momento la certificazione <input checked="" type="radio"/> Non in possesso	
VERBALE DEL COLLEGIO DI ACCERTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLO STUDENTE DISABILE AI SENSI DEL DPCM 185/2006, DELLA DGR 3449/2006, INTEGRATA DALLA DGR 2185/2011	
VERBALE DI ACCERTAMENTO - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE +	
<input type="text" value="# ^ DESCRIZIONE ↕"/>	
CERTIFICATO ATTESTANTE LA DISABILITÀ SENSORIALE DI FRATELLI E/O GENITORI (AD.ES. VERBALE DI INVALIDITÀ)	
CERTIFICATO DISABILITÀ SENSORIALE - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE +	
<input type="text" value="# ^ DESCRIZIONE ↕"/>	
ALTRI DOCUMENTI DA VERIFICHE DEL COMUNE +	
<input type="text" value="# ^ DESCRIZIONE ↕"/>	
<input type="button" value="TORNA INDIETRO"/> <input type="button" value="VAI AVANTI"/> <input type="button" value="SALVA BOZZA"/>	

Figura 10 Verifica e conferma domanda presentata dal cittadino

Il terzo modulo deve essere compilato con i dati ed i documenti verificati dal Comune che ha ricevuto la domanda.

Il sistema riporta le informazioni valorizzate dal richiedente in fase di adesione, sarà necessario verificare quanto riportato ed eventualmente modificare i dati in funzione delle verifiche effettuate.

È necessario caricare a sistema la documentazione verificata.

Selezionare il bottone  per inserire la **Documentazione sanitaria attestante la disabilità sensoriale (Audiogramma, Certificato di sordità, Certificato/Verbale di ipovisione o cecità/Visita oculistica)**, verificata dal comune.

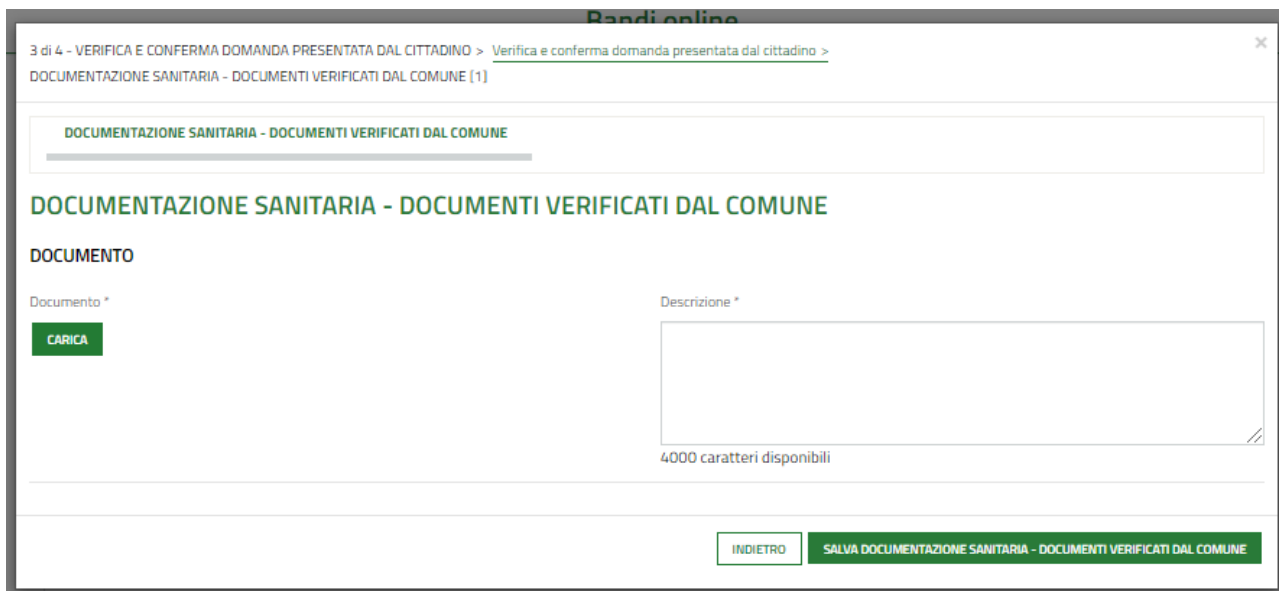

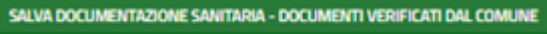



Figura 11 Documentazione Sanitaria verificata

Effettuare l'upload della documentazione selezionando il bottone  e compilando la Descrizione. Al termine selezionare  per confermare il caricamento.

Proseguire selezionando il bottone  per inserire la documentazione della **Diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di assistenza per la comunicazione**, verificata.

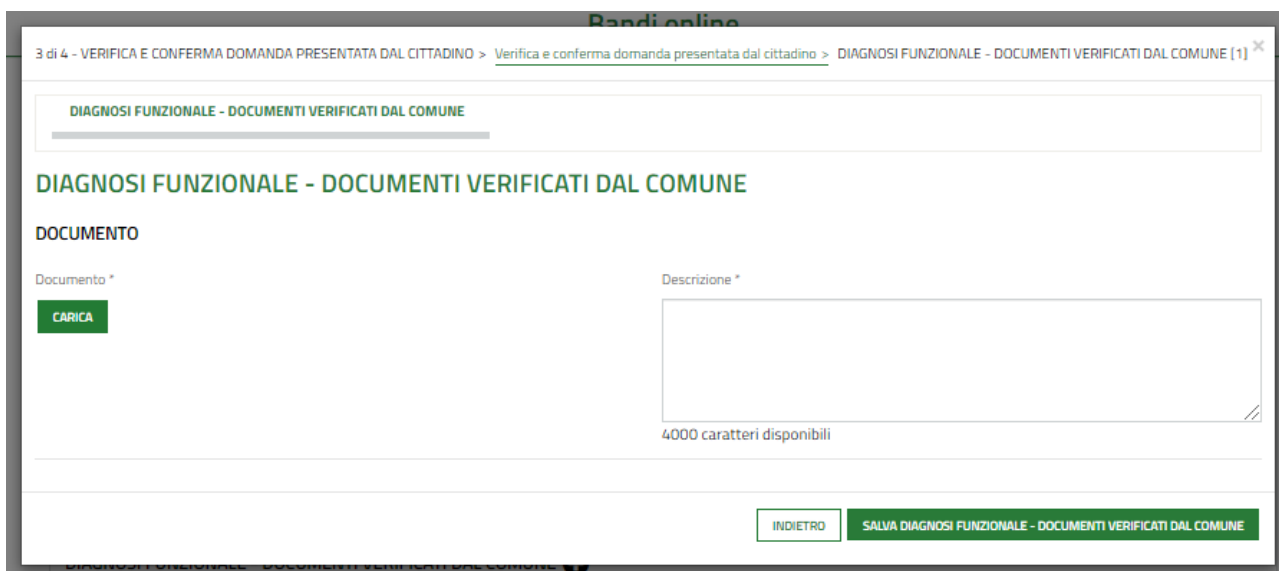



Figura 12 Diagnosi funzionale verificata

Effettuare l'upload della documentazione selezionando il bottone **CARICA** e compilando la Descrizione. Al termine selezionare **SALVA DIAGNOSI FUNZIONALE - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE** per confermare il caricamento.

Selezionare il bottone  per inserire il **Verbale del collegio di accertamento per l'individuazione dello studente disabile ai sensi del DPCM 185/2006, della DGR 3449/2006, integrata dalla DGR 2185/2011** verificato.

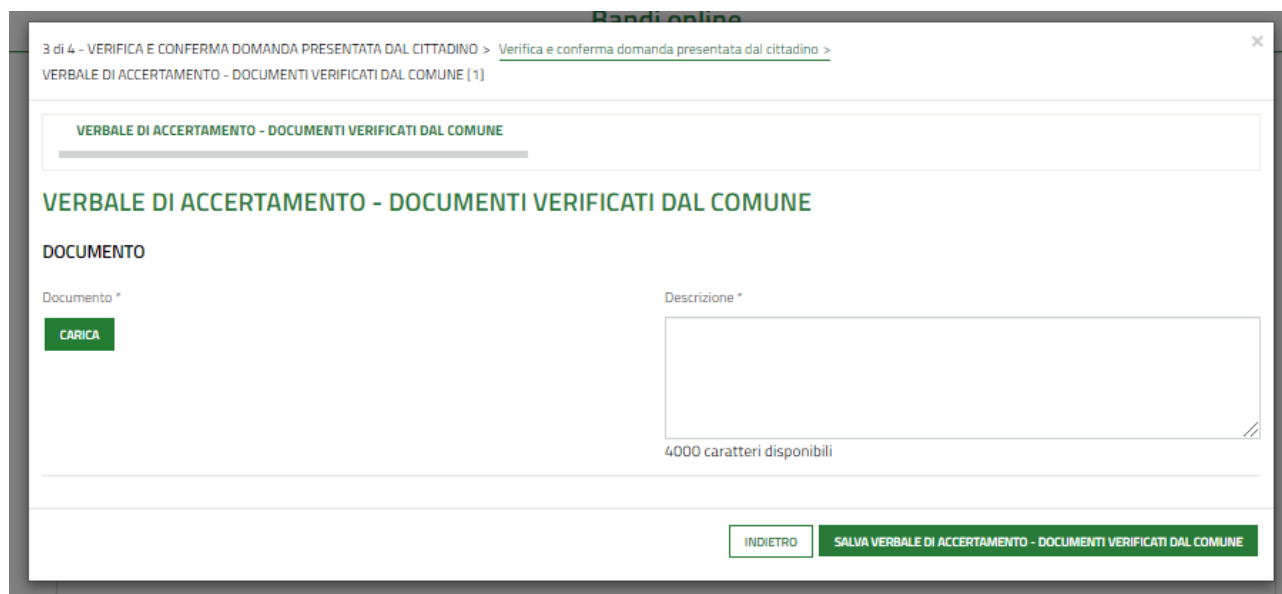



Figura 13 Verbale di accertamento verificato

Effettuare l'upload della documentazione selezionando il bottone **CARICA** e compilando la Descrizione. Al termine selezionare **SALVA VERBALE DI ACCERTAMENTO - DOCUMENTI VERIFICATI DAL COMUNE** per confermare il caricamento.

Selezionare il bottone  per inserire eventuali **Altri documenti da verifiche del Comune**.

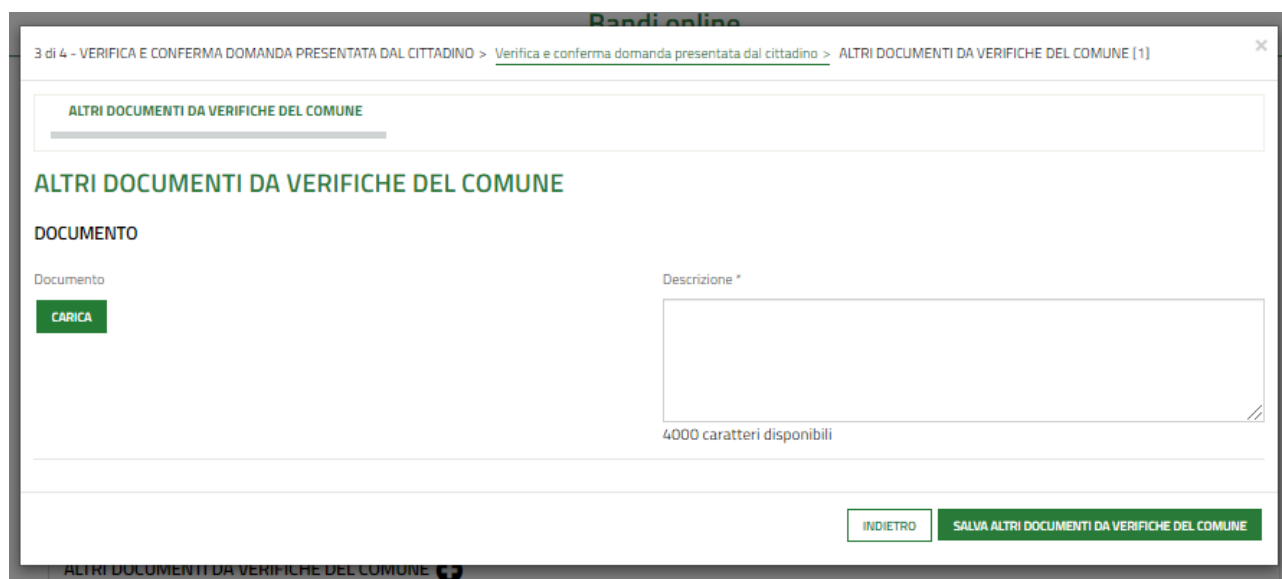


Figura 14 Altri documenti da verifiche del Comune

Effettuare l'upload della documentazione selezionando il bottone **CARICA** e compilando la Descrizione. Al termine selezionare **SALVA ALTRI DOCUMENTI DA VERIFICHE DEL COMUNE** per confermare il caricamento.

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AVANTI** 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 INDIETRO** è possibile tornare allo step di compilazione precedente qualora si volesse integrare o correggere dei dati inseriti nel modulo precedente.

3.4 Invio domanda presentata all'istruttoria ATS

← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 32118

Procedimento Disabilità sensoriale (Transaz...	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 4 di 4 - INVIO DOMANDA ALL'IST...	Soggetto Richiedente MILANO	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
---------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------------

Compila
VISUALIZZA

4 DI 4 - INVIO DOMANDA ALL'ISTRUTTORIA ATS

INVIO DOMANDA PRESENTATA ALL'ISTRUTTORIA ATS

Invio domanda presentata all'istruttoria ATS

CODICE FISCALE DEL BENEFICIARIO IN ELABORAZIONE

Codice fiscale dello studente beneficiario
BNAVLM73A51C521Q

IDENTIFICATIVI DOMANDE IN BANDI ON LINE

ID domanda presentata dal cittadino	ID domanda del Comune
	32118
Esito istruttoria comune *	Dati istruttore
<input type="radio"/> Domanda istruibile dall'ATS <input type="radio"/> Domanda eliminata	DONATA ABENE
Data istruttoria	Data/ora transizione
03/06/2020	--/--/--

TORNA INDIETRO
DOMANDA ELIMINATA
DOMANDA ISTRUIBILE DALL'ATS - INVIO PRATICA ALL'ATS DI RIFERIMENTO
SALVA BOZZA

Figura 15 Invio domanda presentata all'Istruttoria ATS

Specificare l'esito dell'istruttoria e concludere la compilazione.

Se Domanda istruibile dall'ATS:

Esito istruttoria comune *	Dati istruttore
<input checked="" type="radio"/> Domanda istruibile dall'ATS <input type="radio"/> Domanda eliminata	DONATA ABENE
Data istruttoria	Data/ora transizione
03/06/2020	--/--/--

TORNA INDIETRO
DOMANDA ELIMINATA
DOMANDA ISTRUIBILE DALL'ATS - INVIO PRATICA ALL'ATS DI RIFERIMENTO
SALVA BOZZA

Figura 16 Domanda istruibile dall'ATS

Selezionare la voce Domanda istruibile dall'ATS e concludere la compilazione facendo clic sul il bottone

DOMANDA ISTRUIBILE DALL'ATS - INVIO PRATICA ALL'ATS DI RIFERIMENTO

