



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
*Dipartimento per le politiche in favore delle persone con disabilità*

## **Fondo Enti Terzo Settore - IPAB**

### **Persone con disabilità e anziani**

MANUALE UTENTE

***Guida alla presentazione della domanda***



## SOMMARIO

Scopo del documento .....	3
Agevolazioni concedibili e Destinatari .....	4
Accesso alla piattaforma.....	5
Waiting Room .....	6
Accesso alla compilazione della domanda .....	7
Home Page di Presentazione domanda.....	8
Informativa Privacy e scelta della tipologia di richiedente.....	11
Elenco sezioni Home Page – Compilazione domanda .....	14
Ente Richiedente.....	15
Anagrafica .....	15
Requisiti .....	33
Sede Legale .....	36
Rappresentante legale.....	36
Anagrafica .....	37
Contatti .....	37
Delegato.....	37
Anagrafica .....	38
Contatti del delegato .....	38
Referente da Contattare.....	39
Titolare effettivo .....	40
Spese sostenute.....	40
Dati bancari.....	45
Generazione della domanda e Allegati.....	46



## SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento ha lo scopo di guidare l'utente alla compilazione della domanda per la richiesta delle agevolazioni promosse dal **Ministro per le disabilità**, a sostegno degli enti del terzo settore che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale a persone con disabilità e per persone anziane (compresi gli Istituti Pubblici di Assistenza e Beneficenza).

La misura è finalizzata all'erogazione di contributi volti a mitigare le ripercussioni economiche negative per gli enti del terzo settore, derivanti dall'aumento dei costi dell'energia termica ed elettrica.

In questo documento si illustrano le modalità di accesso, le schermate di inserimento dati e le corrette modalità di invio della proposta, tramite la piattaforma digitale.

***NB:*** *Le immagini presenti nel documento sono a titolo esemplificativo e possono differire dall'applicativo online, ma questo non inficia in alcun modo le funzionalità descritte.*

**La data di presentazione della domanda di agevolazioni è del tutto ininfluenza ai fini dell'accesso al contributo.**



## AGEVOLAZIONI CONCEDIBILI E DESTINATARI

Il contributo di cui all'articolo 8, comma 1, del decreto-legge n. 144 del 2022, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 novembre 2022 n. 175, può essere richiesto:

- a) in relazione alla quota di fondo pari a 120 milioni, da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale, **per persone con disabilità**;
  1. enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore, di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  2. organizzazioni di volontariato, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  3. associazioni di promozione sociale, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  4. organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS), di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;
  5. enti religiosi, civilmente riconosciuti.
  
- b) in relazione alla quota di fondo pari a 50 milioni, da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale, **per persone anziane**;
  1. enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore, di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  2. organizzazioni di volontariato, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  3. associazioni di promozione sociale, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
  4. organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS), di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;
  5. enti religiosi, civilmente riconosciuti;
  6. associazioni;
  7. fondazioni;
  8. aziende di servizi alla persona, di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207.

Il contributo previsto all'articolo 1, comma 366 della legge 29 dicembre 2022, n.197, può essere richiesto, in relazione alla quota di fondo relativa a 5 milioni, dalle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza che erogano servizi socio-sanitari e socio-assistenziali in regime semiresidenziale e residenziale in favore di anziani.

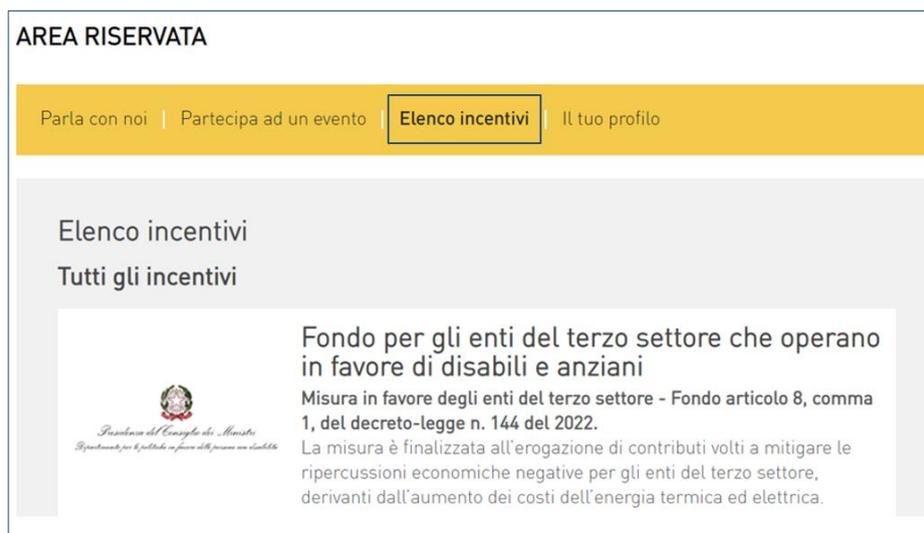


## ACCESSO ALLA PIATTAFORMA

È possibile accedere alla piattaforma, dedicata alla misura **Fondo Enti Terzo Settore - IPAB rivolto a persone con disabilità e Anziani**, tramite il sito di **Invitalia** (<https://www.invitalia.it>).



Per l'accesso alla compilazione della domanda l'utente dovrà accedere ad **"area riservata"**, cliccare su **"Elenco Incentivi"**, e selezionare il riquadro dedicato alla Misura **"Fondo per gli enti del terzo settore"**.



All'interno della pagina dedicata alla misura **"Fondo per gli enti del terzo settore"**, cliccando sulla voce di menu **"Presenta la domanda"**: verranno visualizzate le informazioni per procedere alla compilazione.



**La domanda può essere compilata online dalle ore 12:00 del 20 Luglio 2023 alle ore 12:00 del 21 Agosto 2023**

Per compilare e presentare la domanda il soggetto proponente deve:

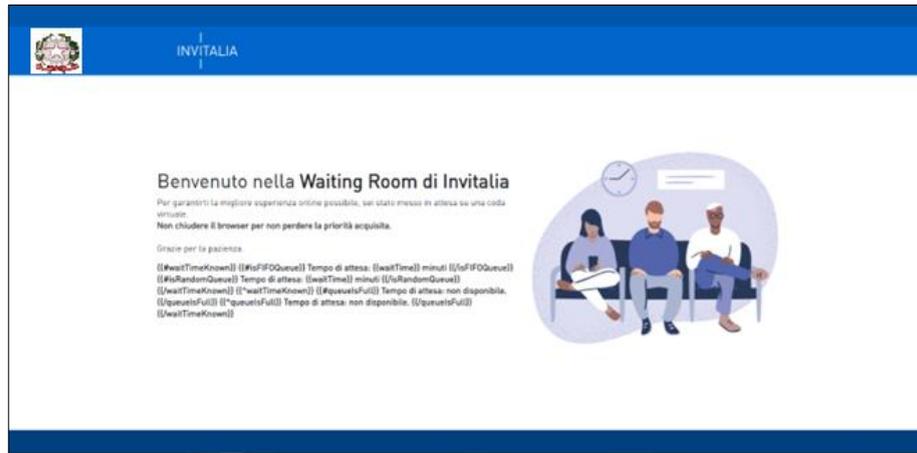
- essere in possesso di una identità digitale (SPID, CNS, CIE) personale del *Rappresentante Legale* o di un suo *Delegato*;
- disporre di una firma digitale e di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell'Ente per concludere la presentazione della domanda. Sono ammesse firme digitali sia in formato PAdes sia in formato CADES.

Al termine della procedura online viene assegnato un protocollo elettronico e rilasciata una ricevuta di invio della domanda che riporta il nome del compilatore, l'Ente Richiedente, il codice identificativo della domanda, la data e l'ora di invio.



## WAITING ROOM

All'accesso alla pagina di presentazione della domanda, potrebbe apparire un messaggio di attesa, come da immagine sottostante:



Infatti, in caso di accesso simultaneo alla piattaforma da parte di un numero elevato di utenti, al fine di garantire il miglior servizio possibile, viene creata una “coda virtuale”.

Gli utenti accederanno alla compilazione della domanda in base all'ordine di arrivo. Il messaggio mostra il tempo stimato di attesa e la pagina si aggiorna automaticamente.

**Si raccomanda di non chiudere il browser o aggiornare la pagina per non perdere la priorità acquisita**



## ACCESSO ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

L'utente accede alla piattaforma per la presentazione della domanda mediante login tramite uno dei seguenti sistemi di identificazione:

- identità digitale "SPID";
- smart card "CNS" (Carta Nazionale dei Servizi);
- carta d'identità elettronica "CIE".

L'utente selezionerà uno dei tre sistemi di accesso e proseguirà inserendo i dati richiesti dall'*identity provider*:

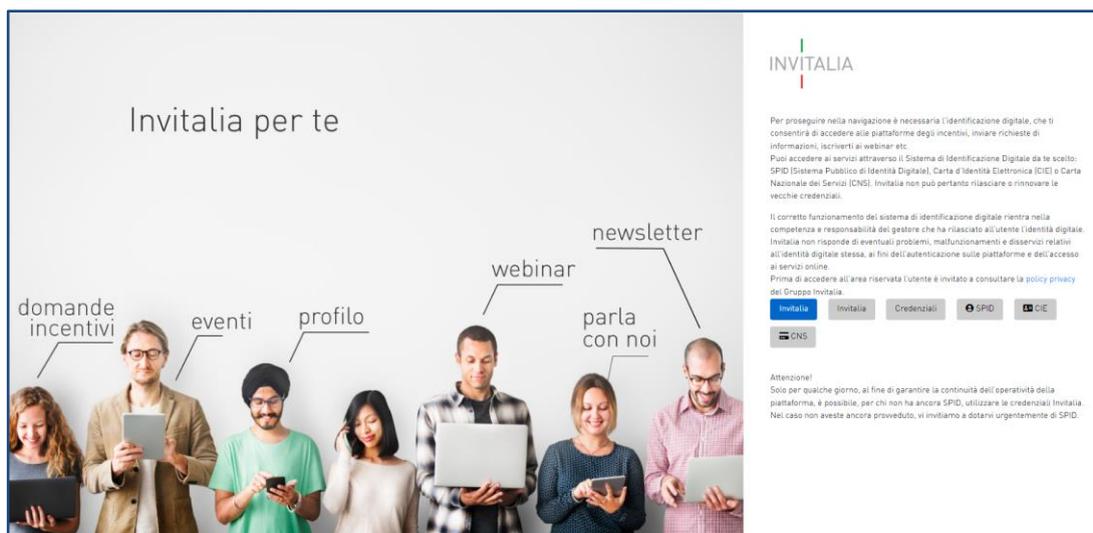


Qualora l'utente non disponesse di un'identità digitale SPID, di una smart card CNS o di una CIE, dovrà necessariamente farne richiesta a uno dei gestori o enti incaricati.

Nel caso in cui il sistema dia problemi per l'identificazione, si consiglia di a) cambiare browser di navigazione e/o b) svuotare i dati di navigazione.

**NB:** il corretto funzionamento del sistema di identificazione digitale rientra nella competenza e responsabilità del gestore; pertanto, Invitalia non risponde di eventuali problemi, malfunzionamenti e disservizi relativi a SPID ai fini dell'autenticazione sulle nostre piattaforme e dell'accesso ai nostri servizi.

**NB:** Qualora si decida di utilizzare l'accesso mediante CNS si potrebbe incorrere in problemi di login dovuti alle caratteristiche del dispositivo di autenticazione utilizzato. Si consiglia, pertanto, di tentare l'operazione di accesso mediante modalità di navigazione incognito. In caso di ulteriori problemi, contattare il fornitore del dispositivo per verificare l'eventuale disponibilità di driver aggiornati.





## HOME PAGE DI PRESENTAZIONE DOMANDA

Effettuato l'accesso tramite la modalità definita in precedenza (SPID, CNS o CIE) l'utente visualizzerà la pagina di atterraggio della piattaforma informatica dedicata alla misura **"Fondo Enti Terzo Settore - IPAB rivolto a persone con disabilità e anziani"**.

INVITALIA

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le politiche in favore delle persone con disabilità

Home Contatti Modulistica

**DI COSA SI TRATTA**

Fondo per sostenere:

- gli enti del terzo settore e gli enti religiosi civilmente riconosciuti, per il riconoscimento di un contributo straordinario calcolato in proporzione all'incremento dei costi sostenuti nel terzo trimestre 2022 rispetto all'analogo periodo 2021 per l'acquisto dell'energia termica ed elettrica. Il fondo ha una dotazione pari a € 170.000.000,00.
- le istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza attraverso il riconoscimento di un contributo straordinario calcolato in proporzione all'incremento dei costi sostenuti nell'anno 2022 rispetto all'anno 2021 per l'acquisto di energia e gas naturale. Il fondo ha una dotazione pari a € 5.000.000,00.

**A CHI SI RIVOLGE**

Il contributo di cui all'articolo 8, comma 1, del decreto-legge n. 144 del 2022, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 novembre 2022 n. 175, può essere richiesto:

a. in relazione alla quota di fondo pari a 120 milioni da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale per persone con disabilità:

- enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;
- enti religiosi civilmente riconosciuti;

b. in relazione alla quota di fondo pari a 50 milioni da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale per persone anziane:

- enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;
- enti religiosi civilmente riconosciuti;
- associazioni;
- fondazioni;
- aziende di servizi alla persona di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207.

Il contributo previsto all'articolo 1, comma 366 della legge 29 dicembre 2022, n.197, può essere richiesto, in relazione alla quota di fondo relativa a 5 milioni, dalle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza che erogano servizi socio-sanitari e socio-assistenziali in regime semiresidenziale e residenziale in favore di anziani.

Nessuna domanda inserita

Inserisci nuova domanda.

Note legali  
Policy Privacy

Dal menu, presente in alto a sinistra, l'utente può navigare le altre sezioni del sito.



- **Home:** l'utente torna in qualsiasi momento alla home page di presentazione delle domande, dove può visualizzare la domanda negli stati di **"In compilazione"**, **"Annullata da frontend"** e/o **"Presentata"**;
- **Contatti:** l'utente visualizza i riferimenti da contattare per gli opportuni chiarimenti in caso di problemi tecnico-informatici durante la compilazione della domanda;
- **Modulistica:** l'utente viene indirizzato alla pagina dedicato al Manuale Utente.
- **Account:** oltre al messaggio di benvenuto con il nominativo dell'utente connesso **"Benvenuto, NOME COGNOME!"**, è possibile modificare i dati dell'utente con **"Modifica Account"** e terminare la navigazione, disconnettendosi dal sito, con **"Logout"**.

INVITALIA

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le politiche in favore delle persone con disabilità

Home Contatti Modulistica

Benvenuto, **Mario Rossi**

Modifica Account

Logout

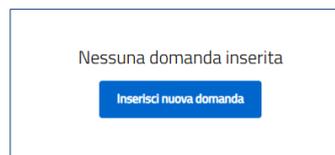


Inoltre, sono presenti due sezioni che riportano sinteticamente le informazioni principali dell'Avviso:

- **“DI COSA SI TRATTA”**
- **“A CHI SI RIVOLGE”**

<b>i</b> DI COSA SI TRATTA	<b>i</b> A CHI SI RIVOLGE
<p>Fondo per sostenere:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• gli enti del terzo settore e gli enti religiosi civilmente riconosciuti, per il riconoscimento di un contributo straordinario calcolato in proporzione all'incremento dei costi sostenuti nel terzo trimestre 2022 rispetto all'analogo periodo 2021 per l'acquisto dell'energia termica ed elettrica. Il fondo ha una dotazione pari a € 170.000.000,00.</li><li>• le istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza attraverso il riconoscimento di un contributo straordinario calcolato in proporzione all'incremento dei costi sostenuti nell'anno 2022 rispetto all'anno 2021 per l'acquisto di energia e gas naturale. Il fondo ha una dotazione pari a € 5.000.000,00.</li></ul>	<p>Il contributo di cui all'articolo 8, comma 1, del decreto-legge n. 144 del 2022, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 novembre 2022 n. 175, può essere richiesto:</p> <p>a. in relazione alla quota di fondo pari a 120 milioni da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale per persone con disabilità;</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>2. organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>3. associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>4. organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;</li><li>5. enti religiosi civilmente riconosciuti;</li></ol> <p>b. in relazione alla quota di fondo pari a 50 milioni da enti che erogano prestazioni socio-sanitarie o socio-assistenziali in regime residenziale o semiresidenziale per persone anziane;</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>2. organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>3. associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di tras migrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117;</li><li>4. organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe;</li><li>5. enti religiosi civilmente riconosciuti;</li><li>6. associazioni;</li><li>7. fondazioni;</li><li>8. aziende di servizi alla persona di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207.</li></ol> <p>Il contributo previsto all'articolo 1, comma 366 della legge 29 dicembre 2022, n.197, può essere richiesto, in relazione alla quota di fondo relativa a 5 milioni, dalle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza che erogano servizi socio-sanitari e socio-assistenziali in regime semiresidenziale e residenziale in favore di anziani.</p>

Al primo accesso a fondo pagina della Home Page, non essendoci **“Nessuna domanda inserita”**, sarà presente il tasto **“Inserisci nuova domanda”**



A seguito della compilazione della domanda, sempre a fondo pagina della Home Page, sarà sempre visibile la tabella riassuntiva delle domande **“In compilazione”**, **“Presentata”** o **“Annullata da frontend”**.

Codice	Denominazione	Data creazione	Stato	Data invio	Protocollo	Dettaglio
FDC3BC6C	Ente1	07/05/2023	Annullata da frontend	-----	-----	
87343428	Ente 2	07/05/2023	In compilazione	-----	-----	
C7CFD79E	Ente 3	12/05/2023	Presentata	13/05/2023	FETSDA0000001	

Nel dettaglio, saranno presenti le seguenti informazioni:

- **Codice:** codice alfanumerico associato alla domanda (utile in caso di richiesta assistenza al contact center);
- **Denominazione:** ragione sociale dell'Ente che effettua la domanda;
- **Data creazione:** data di inizio compilazione della domanda;
- **Stato:** stato della domanda (**“In compilazione”**, **“Presentata”**, **“Annullata da frontend”**);
- **Data invio:** data nella quale è stata protocollata la domanda;
- **Protocollo:** codice protocollo associato alla domanda dopo l'invio telematico;
- **Dettaglio:** funzione utile per accedere alla domanda:
  - se la domanda è in stato **“In compilazione”** è possibile modificare e/o annullare la domanda;



**DETTAGLIO DOMANDA**

Codice: 4EF7C4BB  
Denominazione: SOS MILANO O.D.V.  
Data creazione: 16/05/2023 15:56:54  
Stato: In compilazione  
Data invio: n/d  
Protocollo: n/d

Modifica

**DETTAGLIO DOMANDA**

Codice: 87343428  
Denominazione: n/d  
Data creazione: 07/05/2023 12:05:07  
Stato: In compilazione  
Data invio: n/d  
Protocollo: n/d

Modifica

Annula domanda

- o se la domanda è in stato **“Presentata”** è possibile visualizzare e/o recuperare la ricevuta di invio della domanda;

**DETTAGLIO DOMANDA**

Codice: 248F96CA  
Denominazione: NON ISCRITTA - ANZIANI - ENTE RELIGIOSI - 03016052023 - CRLRFL77P01A509Y  
Data creazione: 16/05/2023 12:47:53  
Stato: Presentata  
Data invio: 16/05/2023 14:39:35  
Protocollo: FETSDA0000003

Visualizza

Ricevuta invio

- o se la domanda è in stato **“Annullata da frontend”** è possibile visualizzare la domanda.

**DETTAGLIO DOMANDA**

Codice: F4775E71  
Denominazione: NON ISCRITTA - ANZIANI - ASSNE PROMO SOCIALE - 03016052023 - CRLRFL77P01A509Y  
Data creazione: 16/05/2023 14:58:07  
Stato: Annullata da frontend  
Data invio: n/d  
Protocollo: n/d

Visualizza



## INFORMATIVA PRIVACY E SCELTA DELLA TIPOLOGIA DI RICHIEDENTE

Per poter procedere alla creazione di una nuova domanda, l'utente deve valorizzare una **checkbox** di **presa visione dell'Informativa Privacy**.

**Informativa Privacy - Misura in favore degli enti del terzo settore a fronte dell'aumento dei costi dell'energia termica, elettrica e del gas naturale nel 2022 - D.L. 23 settembre 2022 n. 144**

L'Agenzia Nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. - Invitalia, con sede in Via Calabria, 46 - 00187 Roma (RM), centralino +39 06.421601 (di seguito "Agenzia" o "Invitalia"), ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito secondo l'acronimo inglese "GDPR"), in qualità di Titolare del trattamento, informa che la presente sezione del sito <https://apofetsda.invitalia.it>, è riservata agli utenti già identificati tramite il Sistema Pubblico di Identità Digitale-SPID 2.0, per la presentazione della domanda di agevolazione alla "Misura in favore degli enti del terzo settore a fronte dell'aumento dei costi dell'energia termica, elettrica e del gas naturale nel 2022", di cui al D.L. 23 settembre 2022 n. 144 (di seguito "Misura"), e per le successive fasi di attuazione.

Il trattamento dei dati è presupposto indispensabile per l'accesso al contributo di cui al D.L. 23 Settembre 2022 n.144 e ss.mm.ii. a valere sul fondo assegnato al Ministero per le disabilità.

Tutti i dati saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni applicabili in materia di protezione dei dati personali, nonché degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di Invitalia. Ulteriori informazioni in merito al trattamento dei dati acquisiti mediante l'utilizzo del sito [www.invitalia.it](http://www.invitalia.it) sono fornite nella sezione "Privacy Policy" del sito web [www.invitalia.it/privacy-policy](http://www.invitalia.it/privacy-policy).

Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per l'accesso al contributo sopra richiamato e per tutte le conseguenti attività.

**FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali forniti dai Soggetti richiedenti, quali i rappresentanti degli Enti, come definiti dall'art 2 del DPCM del 17 gennaio 2023, saranno oggetto di trattamento esclusivamente per lo svolgimento delle attività di cui al DM 144/2022, quali:

- registrazione e ricezione delle domande di ammissione ai contributi sulla piattaforma informatica "Contributo energia";
- verifica della sussistenza dei requisiti di esaminabilità della domanda e dei requisiti soggettivi e oggettivi di accesso al contributo;
- valutazione dei progetti presentati ed esame della completezza e regolarità della documentazione prodotta;
- gestione delle attività relative alle comunicazioni formali ed agli atti istruttori;
- gestione dell'eventuale contenzioso per i provvedimenti di ammissione/non ammissione assunti dall'Agenzia;
- gestione del processo di erogazione delle agevolazioni concesse e delle verifiche amministrativo contabili;
- attività legale alla revoca, totale o parziale, delle agevolazioni e al recupero delle somme erogate nonché legate alla gestione del relativo contenzioso amministrativo e civilistico;
- attività di assistenza agli Enti del terzo settore.

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali del Soggetto richiedente è pertanto effettuato nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico (articolo 6, co. 1, lett. e), GDPR) e, altresì, per eseguire misure contrattuali e precontrattuali, nonché per adempiere a un obbligo previsto dalla legge (art.6, co.1, lett. b) e c).

**CATEGORIE DI DATI PERSONALI**

Nell'ambito dei dati conferiti ai fini dell'ammissione alla Misura agevolativa e, in particolare, nella documentazione inviata dai Soggetti richiedenti, potranno essere presenti anche dati personali, la cui raccolta è necessaria per adempiere a specifiche finalità di legge.

**PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati saranno trattati per tutto il periodo di validità del rapporto contrattuale e anche, in seguito a detto periodo, per garantire l'espletamento dei relativi obblighi di legge con riferimento al controllo delle Misure e al monitoraggio delle stesse. Successivamente i dati saranno resi in forma anonima.

**AGGIORNAMENTI ALLA PRESENTE INFORMATIVA**

La presente informativa potrà essere aggiornata da Invitalia, al fine di conformarsi alla normativa, nazionale ed europea, in materia di trattamento dei dati personali e/o di adeguarsi alla adozione di nuovi sistemi o procedure interne, o comunque per ogni altro motivo che si rendesse opportuno e/o necessario. La presente informativa potrà quindi subire in qualsiasi momento, senza alcun preavviso, modifiche nel tempo. Si invita, pertanto, il Soggetto richiedente a consultare periodicamente questa pagina del Sito.

Data ultimo aggiornamento: febbraio 2023

Valorizzando il check, l'utente esprime automaticamente la conferma di aver preso visione dell'informativa sopradetta.

### A seguito dell'accettazione

Data ultimo aggiornamento: febbraio 2023

Valorizzando il check, l'utente esprime automaticamente la conferma di aver preso visione dell'informativa sopradetta.

il menù si arricchisce di scelte multiple per la caratterizzazione della Tipologia di Richiedente, della Categoria di Appartenenza, del suo Codice Fiscale Ente e in quale veste verrà presentata la misura:

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\* ▼

---

CODICE FISCALE ENTE\*

---

LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\* ▼

---

**Crea domanda**



- **TIPOLOGIA RICHIEDENTE\***

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*

- Ente con servizi a persone con disabilità
- Ente con servizi a persone anziane
- Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza

Crea domanda

- **CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE\***

- se la scelta **TIPOLOGIA RICHIEDENTE** ricade su **Ente con servizi a persone con disabilità**

- il menù si arricchisce della **CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE**

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
Ente con servizi a persone con disabilità

CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE\*

CODICE FISCALE ENTE\*

LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\*

Crea domanda

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
Ente con servizi a persone con disabilità

CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE\*

- enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella

Crea domanda

- se la scelta **TIPOLOGIA RICHIEDENTE** ricade su **Ente con servizi a persone anziane**

- il menù si arricchisce della **CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE**

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
Ente con servizi a persone anziane

CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE\*

CODICE FISCALE ENTE\*

LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\*

Crea domanda

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
Ente con servizi a persone anziane

CATEGORIA DI APPARTENENZA ENTE\*

- enti iscritti nel registro unico nazionale del terzo settore di cui all'art 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- organizzazioni di volontariato coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- associazioni di promozione sociale coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117
- organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe
- enti religiosi civilmente riconosciuti
- associazioni
- fondazioni
- aziende di servizi alla persona di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207

Crea domanda



- se la scelta **TIPOLOGIA RICHIEDENTE** ricade su **Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza**
  - la tipologia IPAB non prevede la selezione di una categoria e si passa all'inserimento del **CODICE FISCALE ENTE**.

- **CODICE FISCALE ENTE\***

- all'interno del box "**CODICE FISCALE ENTE**" inserire il codice fiscale dell'Ente Richiedente

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
CODICE FISCALE ENTE\*  
il campo è obbligatorio  
LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\*  
Crea domanda

- **LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\***

- **Rappresentante Legale**
- **Delegato del Rappresentante Legale**

TIPOLOGIA RICHIEDENTE\*  
CODICE FISCALE ENTE\*  
LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\*  
Rappresentante Legale  
Delegato del Rappresentante Legale

Se l'utente sta presentando domanda in qualità di Delegato del Rappresentante Legale, il sistema richiederà l'inserimento del codice fiscale del Rappresentante Legale.

LA DOMANDA VERRÀ PRESENTATA IN QUALITÀ DI\*  
Delegato del Rappresentante Legale  
CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE\*  
Crea domanda

Valorizzati i campi obbligatori l'utente, infine, clicca su "**Crea domanda**" e successivamente verrà indirizzato sulla Home Page di compilazione della domanda.

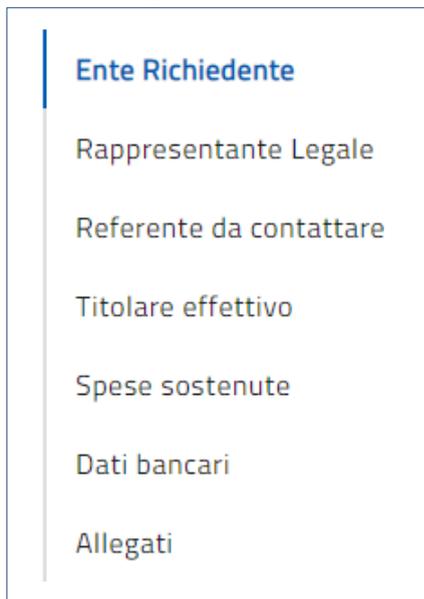


## ELENCO SEZIONI HOME PAGE – COMPILAZIONE DOMANDA

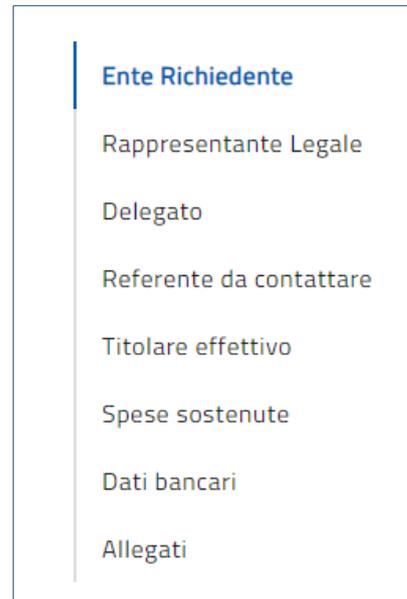
Solo dopo aver selezionato la tipologia di utente che compilerà la domanda, si abilita il tasto “**Crea domanda**” e sarà quindi possibile proseguire con la compilazione dell’istanza.

Le sezioni di compilazione sono visibili nel menù colonna, a sinistra della Home Page

Se “La domanda verrà presentata in qualità di” **Rappresentante Legale** il menù presenterà la voce “Rappresentante Legale”.



Se “La domanda verrà presentata in qualità di” **Delegato** il menù presenterà la voce “Rappresentante Legale” e la voce “Delegato”.





## ENTE RICHIEDENTE

La sezione **Ente Richiedente** si compone di tre sottosezioni:

1. **Anagrafica**
2. **Requisiti**
3. **Sede Legale**

### Ente Richiedente

1 **Anagrafica**2 **Requisiti**3 **Sede Legale**

## Anagrafica

La form Anagrafica della sezione Ente Richiedente si compone di un set di campi obbligatori differenziati in funzione della **Tipologia** di richiedente che sta presentando domanda e/o della **Categoria** di appartenenza.

- **Caso 1**
  - **Tipologia richiedente**
    - “Ente con servizi a persone con disabilità”
    - “Ente con servizi a persone anziane”
  - **Categoria di appartenenza**
    - “ente iscritto nel **Registro Unico Nazionale del Terzo Settore** di cui all’art. 45 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n.117”

Se l’Ente non è iscritto al Registro Imprese, si visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 **Anagrafica**2 **Requisiti**3 **Sede Legale**

DENOMINAZIONE*	
FORMA GIURIDICA*	CODICE FISCALE*
PARTITA IVA	DATA ISCRIZIONE*
CODICE ATECO *	DESCRIZIONE CODICE ATECO *

Inserisci il codice nel formato **xx.xx.xx** di soli numeri

IndietroAvantiSalva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;



- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S.;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

## Ente Richiedente

[Aggiorna dati da infocamere](#)

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*  
ente iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore

---

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

---

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

---

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

DATA ISCRIZIONE\*  
6/1/2023

---

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#) [Avanti](#) [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al RI dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE**: data di costituzione al RI dell'Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S.;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

• **Caso 2**

- **Tipologia richiedente**
  - "Ente con servizi a persone con disabilità"
  - "Ente con servizi a persone anziane"
- **Categoria di appartenenza**



- “Organizzazioni Di Volontariato, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117”

Se l’Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*      ▼      CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA      DATA ISCRIZIONE\*

---

ISCRIZIONE AL N°\*      REGIONE ISCRIZIONE ODV\* ▼

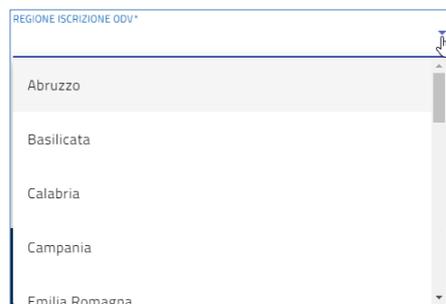
---

CODICE ATECO\*      DESCRIZIONE CODICE ATECO\*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#)      [Avanti](#)      [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S.;
- **ISCRIZIONE AL N.\***: numero di iscrizione dell’Ente Richiedente;
- **REGIONE ISCRIZIONE ODV\***: regione d’Italia alla quale è iscritta l’Ente Richiedente. Si integra un menù a tendina con l’elenco Regioni d’Italia da selezionare:



- **CODICE ATECO\***: classificazione dell’attività economica dell’Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell’attività economica dell’Ente Richiedente;



Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

## Ente Richiedente

[Aggiorna dati da infocamere](#)

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*  
Organizzazioni Di Volontariato

---

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

---

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

---

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

DATA ISCRIZIONE\*  
6/1/2023

---

ISCRIZIONE AL N.\*  
ISCR.N.0000

REGIONE ISCRIZIONE ODV\*  
Campania

---

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#) [Avanti](#) [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
  - **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
  - **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
  - **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
  - **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al RI dell'Ente Richiedente;
  - **DATA ATTO COSTITUZIONE**: data di costituzione al RI dell'Ente Richiedente;
  - **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S.;
  - **ISCRIZIONE AL N.\***: numero di iscrizione dell'Ente Richiedente;
  - **REGIONE ISCRIZIONE ODV\***: regione d'Italia alla quale è iscritta l'Ente Richiedente.
    - si integra un menù a tendina con l'elenco Regioni d'Italia da selezionare
  - **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
  - **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.
- **Caso 3**
    - **Tipologia richiedente**
      - "Ente con servizi a persone con disabilità"
      - "Ente con servizi a persone anziane"
    - **Categoria di appartenenza**



- “Associazioni di **Promozione Sociale**, coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117”

Se l’Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*      ▼      CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA      DATA ISCRIZIONE\*

---

REGISTRO APS\*      ▼

---

CODICE ATECO \*      DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro      Avanti      Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S.;
- **REGISTRO APS\***:
  - menù a tendina con elenco voci da selezionare (**NAZIONALE, REGIONALE, PROVINCIALE**)

- **NAZIONALE**

- **REGIONALE**

- **PROVINCIALE**



REGISTRO APS\*  
PROVINCIALE

REGIONE\*      PROVINCIA\*

REGISTRO APS\*  
PROVINCIALE

REGIONE\*  
Abruzzo

PROVINCIA\*

Indietro      Avanti

- L'AQUILA
- CHIETI
- PESCARA
- TERAMO

- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

[Aggiorna dati da infocamere](#)

**1** Anagrafica      **2** Requisiti      **3** Sede Legale

DENOMINAZIONE\*  
Associazioni di Promozione Sociale

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

DATA ISCRIZIONE\*  
6/1/2023

REGISTRO APS\*  
PROVINCIALE

REGIONE\*  
Campania

PROVINCIA\*  
AVELLINO

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato **xx.xx.xx** di soli numeri

Indietro      Avanti      Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE**: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE\***: data iscrizione al R.U.N.T.S. ;



- **REGISTRO APS\***:
    - si integra un menù a tendina con elenco voci da selezionare
      - **NAZIONALE**
      - **REGIONALE**
      - **PROVINCIALE**
  - **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
  - **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.
- **Caso 4**
    - **Tipologia richiedente**
      - "Ente con servizi a persone con disabilità"
      - "Ente con servizi a persone anziane"
    - **Categoria di appartenenza**
      - "Organizzazioni **Non** Lucrative di **Utilità Sociale (ONLUS)**, di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte nella relativa anagrafe"

Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*      ▼      CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA      DATA ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE\*

---

CODICE ATECO \*      DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro      Avanti      **Salva**

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE\***: data iscrizione all'anagrafe Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.



Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

## Ente Richiedente

[Aggiorna dati da infocamere](#)

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*  
Organizzazioni Non Lucrative di Utilità Sociale (ONLUS)

---

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

---

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

---

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

DATA ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE\*  
6/1/2023

---

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#) [Avanti](#) [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE**: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
- **DATA ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE\***: data iscrizione all'anagrafe Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

- **Caso 5**

- **Tipologia richiedente**
  - "Ente con servizi a persone con disabilità"
  - "Ente con servizi a persone anziane"
- **Categoria di appartenenza**
  - "enti religiosi civilmente riconosciuti"

Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*



### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

FORMA GIURIDICA\*      CODICE FISCALE\*

PARTITA IVA      QUALIFICA CONFERITA CON\*

CODICE ATECO\*      DESCRIZIONE CODICE ATECO\*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#)      [Avanti](#)      [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **QUALIFICA CONFERITA CON\***:
  - si integra un menù con elenco voci da selezionare (**Decreto del Prefetto, Altro Atto**)
    - **DECRETO DEL PREFETTO DI\***: nominativo Prefetto Ente Richiedente
    - **DEL\***: data Decreto del Prefetto

QUALIFICA CONFERITA CON\*

Decreto del Prefetto

Altro Atto

QUALIFICA CONFERITA CON\*

Decreto del Prefetto

DEL\*

GEN 2023

GEN

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

[Salva](#)

- **ATTO\***: altre note da riportare

QUALIFICA CONFERITA CON\*

Altro Atto

ALTR\*

altre note da riportare

- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*



## Ente Richiedente

Aggiorna dati da infocamere

## 1 Anagrafica

## 2 Requisiti

## 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

enti religiosi civilmente riconosciuti

FORMA GIURIDICA\*

ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*

00000000000

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*

25/12/2022

DATA ATTO COSTITUZIONE

1/1/2023

QUALIFICA CONFERITA CON\*

Decreto del Prefetto

DECRETO DEL PREFETTO DI\*

AVELLINO

DEL\*

1/5/2023

CODICE ATECO \*

78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro

Avanti

Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
  - **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
  - **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
  - **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
  - **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al R.I. dell'Ente Richiedente;
  - **DATA ATTO COSTITUZIONE\***: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
  - **QUALIFICA CONFERITA CON\***:
    - si integra un menù a tendina con elenco voci da selezionare
      - **Decreto del Prefetto**
        - **DECRETO DEL PREFETTO DI\***: nominativo Prefetto Ente Richiedente
        - **DEL\***: data Decreto del Prefetto
      - **Altro Atto**
        - **ALTRO\***: altre note da riportare
  - **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
  - **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.
- **Caso 6**
    - **Tipologia richiedente**
      - "Ente con servizi a persone anziane"
    - **Categoria di appartenenza**
      - "Azienda di Servizi alla Persona di cui al decreto legislativo 4 maggio 2001, n. 207"



Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*   ▼    CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA    COSTITUITA A DECORRERE DAL\*

---

ATTO\*   ▼

---

CODICE ATECO \*    DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

---

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro    Avanti    Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **COSTITUITA A DECORRERE DAL\***: data costituzione Ente Richiedente;
- **ATTO\***:
  - si integra un menù a tendina con elenco voci da selezionare (**DGR, Altro Atto**)
    - **DGR N. \***: numero Delibera di Giunta Regionale
    - **DEL\***: data Delibera di Giunta Regionale

ATTO\*

DGR

Altro Atto

COSTITUITA A DECORRERE DAL\*

ATTO\* DGR

DGR N.\*\*

0000-0000

Indietro    Avanti

DEL\*

GEN 2023

D	L	M	M	G	V	S
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				

Salva

- **ALTRO\***: altre note da riportare



COSTITUITA A DECORRERE DAL *	ATTO* Altro Atto
ALTRO* altre note da riportare	
Indietro	Avanti
<b>Salva</b>	

- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

**Aggiorna dati da infocamere**

**1 Anagrafica** | **2 Requisiti** | **3 Sede Legale**

DENOMINAZIONE* Azienda di Servizi alla Persona	
FORMA GIURIDICA* ENTE IMPRESA	CODICE FISCALE* 00000000000
PARTITA IVA	DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE* 25/12/2022
DATA ATTO COSTITUZIONE 1/1/2023	COSTITUITA A DECORRERE DAL* 6/1/2023
ATTO* DGR	DGR N** DGR N. 00000
DEL* 1/5/2023	
CODICE ATECO * 78.20.00	DESCRIZIONE CODICE ATECO * Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro **Avanti** **Salva**

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente.



- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al R.I. dell'Ente Richiedente;
  - **DATA ATTO COSTITUZIONE\***: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
  - **COSTITUITA A DECORRERE DAL\***: DATA ATTO COSTITUZIONE\*;
  - **ATTO\***:
    - si integra un menù a tendina con elenco voci da selezionare
      - **DGR**
        - **DGR N. \***: numero Delibera di Giunta Regionale
        - **DEL\***: data Delibera di Giunta Regionale
      - **Altro Atto**
        - **ALTRO\***: altre note da riportare
  - **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
  - **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.
- **Caso 7**
    - **Tipologia richiedente**
      - "Ente con servizi a persone anziane"
    - **Categoria di appartenenza**
      - "fondazioni"

Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\* ▼ CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA CON DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA D

---

EMESSO IN DATA\* 📅

---

CODICE ATECO \* DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro Avanti Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **CON DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA DEL\***: registro regionale delle persone giuridiche private c/o le Prefetture;



- **EMESSO IN DATA\***: data di emissione.

CON DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA DEL\*  
registro regionale persone giuridiche private

Indietro Avanti

EMESSO IN DATA\*

GEN 2023 < >

D L M M G V S

GEN

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				

Salva

- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

## Ente Richiedente

Aggiorna dati da Infocamere

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*  
fondazioni

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

CON DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA DEL\*

EMESSO IN DATA\*  
6/1/2023

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro Avanti

Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;



- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente.
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al R.I. dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE\***: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
- **CON DECRETO DI RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA DEL\***: registro regionale delle persone giuridiche private c/o le Prefetture;
- **EMESSO IN DATA\***: data di emissione;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

- **Caso 8**

- **Tipologia richiedente**
  - "Ente con servizi a persone anziane"
- **Categoria di appartenenza**
  - "associazioni"

Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*      CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA

---

CODICE ATECO \*      DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro      Avanti      **Salva**

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.



Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*

### Ente Richiedente

[Aggiorna dati da Infocamere](#)

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

---

DENOMINAZIONE\*  
associazioni

---

FORMA GIURIDICA\*  
ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*  
00000000000

---

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*  
25/12/2022

---

DATA ATTO COSTITUZIONE  
1/1/2023

---

CODICE ATECO\*  
78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO\*  
Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

[Indietro](#) [Avanti](#) [Salva](#)

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente.
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al R.I. dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE\***: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

- **Caso 9**

- **Tipologia richiedente**
  - "Ente Istituti Pubblici di Assistenza e Beneficenza"

Se l'Ente non è iscritto al R.I., visualizzerà la schermata riportata di seguito con tutti i campi da valorizzare obbligatoriamente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*



### Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

---

FORMA GIURIDICA\*      CODICE FISCALE\*

---

PARTITA IVA

---

CODICE ATECO\*      DESCRIZIONE CODICE ATECO\*

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro      Avanti      **Salva**

- **DENOMINAZIONE:** ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\*:** forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE:** codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA:** partita IVA Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\*:** classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\*:** descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.

Se l'Ente è iscritto al R.I., visualizzerà un set di campi auto popolati ed un set di campi da valorizzare manualmente.

N.B.: i campi obbligatori saranno contrassegnati con il simbolo \*



## Ente Richiedente

Aggiorna dati da infocamere

1 Anagrafica

2 Requisiti

3 Sede Legale

DENOMINAZIONE\*

Ente Istituti Pubblici di Assistenza e Beneficenza

FORMA GIURIDICA\*

ENTE IMPRESA

CODICE FISCALE\*

00000000000

PARTITA IVA

DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\*

25/12/2022

DATA ATTO COSTITUZIONE

1/1/2023

CODICE ATECO \*

78.20.00

DESCRIZIONE CODICE ATECO \*

Attività delle agenzie di fornitura di lavoro temporaneo (interinale)

Inserisci il codice nel formato xx.xx.xx di soli numeri

Indietro

Avanti

Salva

- **DENOMINAZIONE\***: ragione sociale Ente Richiedente;
- **FORMA GIURIDICA\***: forma giuridica Ente Richiedente;
- **CODICE FISCALE\***: codice fiscale Ente Richiedente;
- **PARTITA IVA**: partita IVA Ente Richiedente.
- **DATA ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE\***: data iscrizione al R.I. dell'Ente Richiedente;
- **DATA ATTO COSTITUZIONE\***: data di costituzione dell'Ente Richiedente;
- **CODICE ATECO\***: classificazione dell'attività economica dell'Ente Richiedente;
- **DESCRIZIONE CODICE ATECO\***: descrizione dell'attività economica dell'Ente Richiedente.



## Requisiti

La form Requisiti della Sezione Ente Richiedente si compone dei seguenti campi obbligatori:

- **SEI ISCRITTO PRESSO INPS/INAIL\*?**
  - Se si risponde SI, dovrà essere inserita la Data di emissione “Documento Unico di Regolarità Contributiva”
- **L'ENTE È IN POSSESSO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA\***

Ente Richiedente

1 Anagrafica | 2 Requisiti | 3 Sede Legale

SEI ISCRITTO PRESSO INPS/INAIL\*  
Si

DATA EMISSIONE DURC

L'ENTE È IN POSSESSO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA\*  
Si  
No

Indietro Avanti Salva

Se l'Ente Richiedente **non** è di Tipologia Richiedente IPAB e che, di conseguenza, appartiene al resto delle Categorie di Appartenenza, dovrà rispondere obbligatoriamente, “SI” o “NO” alle tre domande riportate di seguito; tale risposta, dovrà essere valorizzata, “SI”, almeno ad una delle tre voci, affinché possa essere abilitato il pulsante Avanti che consente di procedere alla compilazione delle form successive.

SEI AUTORIZZATO\*

SEI ACCREDITATO\*

SEI CONVENZIONATO\*

Deve essere selezionato almeno un SI nei tre option set

Indietro Avanti Salva

Rispondendo “SI” ad una delle voci di menù dovranno essere compilati, obbligatoriamente, i seguenti campi:

- **SEI AUTORIZZATO\***

SEI AUTORIZZATO\*  
Si

CON ATTO N.\*  
Il campo è obbligatorio

DEL\*  
Il campo è obbligatorio

SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA\*  
Regione  
Provincia  
Comune  
Azienda sanitaria/Altro

- **CON ATTO N.\***: numero atto
- **DEL\***: data rilascio atto



• **SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA? \***

○ **Regione**

SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Regione

INDICARE LA REGIONE\*

Il campo è obbligatorio

○ **Provincia**

SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Provincia

INDICARE LA REGIONE\*

INDICARE LA PROVINCIA\*

Il campo è obbligatorio

Il campo è obbligatorio

○ **Comune**

SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Comune

INDICARE LA REGIONE\*

INDICARE LA PROVINCIA\*

Il campo è obbligatorio

Il campo è obbligatorio

INDICARE IL COMUNE\*

Il campo è obbligatorio

○ **Azienda sanitaria/Altro**

SEI AUTORIZZATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Azienda sanitaria/Altro

INDICARE L'AZIENDA SANITARIA/ALTRO\*

Il campo è obbligatorio

• **SEI ACCREDITATO\***

SEI ACCREDITATO\*

Sì

CON ATTO N.\*

DEL\*

SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Regione

Provincia

Comune

Azienda sanitaria/Altro

- **CON ATTO N.\*:** numero atto
- **DEL\*:** data rilascio atto



• **SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA? \***

○ **Regione**

SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Regione

---

INDICARE LA REGIONE\*

---

Il campo è obbligatorio

○ **Provincia**

SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Provincia

---

INDICARE LA REGIONE\*

---

INDICARE LA PROVINCIA\*

---

Il campo è obbligatorio

○ **Comune**

SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Comune

---

INDICARE LA REGIONE\*

---

INDICARE LA PROVINCIA\*

---

Il campo è obbligatorio

INDICARE IL COMUNE\*

---

Il campo è obbligatorio

○ **Azienda sanitaria/Altro**

SEI ACCREDITATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Azienda sanitaria/Altro

---

INDICARE L'AZIENDA SANITARIA/ALTRO\*

---

Il campo è obbligatorio

• **SEI CONVENZIONATO\***

SEI CONVENZIONATO\*

Sì

---

CON ATTO N.\*

DEL\*

INDICARE LA DATA

---

SEI CONVENZIONATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Regione

Azienda sanitaria/Altro

EE.LL.



• **SEI CONVENZIONATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA? \***

○ **Regione**

SEI CONVENZIONATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Regione

INDICARE LA REGIONE\*

Il campo è obbligatorio

○ **Azienda sanitaria/Altro**

SEI CONVENZIONATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

Azienda sanitaria/Altro

INDICARE L'AZIENDA SANITARIA/ALTRO\*

Il campo è obbligatorio

○ **EE.LL.**

SEI CONVENZIONATO DA QUALE ENTE DI COMPETENZA?\*

EE.LL.

INDICARE LA DENOMINAZIONE DELL'ENTE LOCALE E/O DEL COMUNE/PROVINCIA DI APPARTENENZA DELL'ENTE LOCALE\*

Il campo è obbligatorio

## Sede Legale

La form **Sede legale** si compone dei seguenti campi obbligatori:

- **REGIONE\***: regione d'Italia della sede legale dell'Ente Richiedente;
- **PROVINCIA\***: determinata la regione, cercare la provincia d'Italia della sede legale dell'Ente Richiedente;
- **COMUNE\***: determinata la regione e la provincia, cercare il comune italiano della sede legale dell'Ente Richiedente;
- **INDIRIZZO\***: inserire la via della sede legale dell'Ente Richiedente;
- **CAP\***: inserire il codice di avviamento postale del comune della sede legale dell'Ente Richiedente;
- **CIVICO\***: inserire il civico dell'indirizzo della sede legale dell'Ente Richiedente.

Ente Richiedente

Aggiorna dati da infocamere

Anagrafica Requisiti **3** Sede Legale

REGIONE \* Emilia Romagna PROVINCIA \* PIACENZA

COMUNE \* INDIRIZZO \*

CAP \* CIVICO \*

0 / 5

Indietro Avanti Salva

## RAPPRESENTANTE LEGALE

La sezione **Rappresentante Legale** si compone di due sottosezioni:



1. **Anagrafica**;

2. **Contatti**.

## Anagrafica

Questa sezione verrà valorizzata in automatico nel caso in cui in fase di accettazione della privacy si è scelto di presentare la domanda in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente Richiedente. In quest'ultima casistica, verranno riportati in automatico i dati forniti all'accesso tramite SPID, CIE o CNS. In caso in cui, invece, si sta presentando la domanda in qualità di Delegato, i dati in questa sezione dovranno essere compilati manualmente dall'utente.

A fine pagina sarà abilitato il tasto “**Salva**” che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente. Viceversa, verrà generato un messaggio che indica quali voci devono essere ancora compilate.

A seguito della compilazione verrà abilitato il tasto avanti, che permetterà l'utente di proseguire con la form “**Contatti**”.

## Contatti

La form “**Contatti**” si compone dei seguenti campi obbligatori:

- **EMAIL**
  - indirizzo di posta elettronico;
- **RECAPITO TELEFONICO**
  - contatto telefonico;
- **PEC**
  - indirizzo di posta elettronica certificata.

A fine pagina sarà abilitato il tasto “**Salva**” che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente. Viceversa, verrà generato un messaggio che indica quali voci devono essere ancora compilate.

## DELEGATO

Se il compilatore non è il Rappresentante Legale dell'Ente, ma un Delegato dello stesso, è presente anche la sezione “**Delegato**”.



La sezione “Delegato” si compone di due sottosezioni:

1. **Anagrafica**;
2. **Contatti del delegato**.

Delegato

1 Anagrafica

2 Contatti del delegato

## Anagrafica

Questa sezione verrà valorizzata in automatico nel caso in cui in fase di accettazione della privacy si è scelto di presentare la domanda in qualità di Delegato del Rappresentante Legale. In quest’ultima casistica, verranno riportati in automatico i dati forniti all’accesso tramite SPID, CIE o CNS.

Ente Richiedente Home / Delegato

Rappresentante Legale Delegato

Referente da contattare

1 Anagrafica

2 Contatti del delegato

Titolare effettivo

Spese sostenute

Dati bancari

Allegati

NOME\* NOME

COGNOME\* COGNOME

SESSO\* Maschio

LUOGO DI NASCITA\* ROMA

DATA DI NASCITA\* 1/9/1977

CODICE FISCALE\* CGNNMO00A01H501U

DATA RILASCIO PROCURA\*

Il campo è obbligatorio

Indietro Avanti Salva

- **NOME\***
  - Nome Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **COGNOME\***
  - Cognome Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **SESSO\***
  - Sesso del Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **LUOGO DI NASCITA\***
  - Luogo di nascita del Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **DATA DI NASCITA\***
  - Data di nascita del Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **CODICE FISCALE\***
  - Codice fiscale del Delegato precompilato con dati dallo SPID/CIE/CNS
- **DATA RILASCIO PROCURA\***
  - Data del rilascio della procura del Delegato del Rappresentante Legale dell’Ente Richiedente

A fine pagina sarà abilitato il tasto “Salva” che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente.

Viceversa, verrà generato un messaggio che indica quali voci devono essere ancora compilate.

A seguito della compilazione verrà abilitato il tasto avanti, che permetterà l’utente di proseguire con la form “Contatti del delegato”.

## Contatti del delegato

La form “Contatti del delegato” si compone dei seguenti campi obbligatori:



Delegato

1 Anagrafica

2 Contatti del delegato

EMAIL

RECAPITI TELEFONICI

PEC

Indietro Avanti Salva

- **EMAIL**
  - indirizzo di posta elettronico;
- **RECAPITO TELEFONICO**
  - contatto telefonico;
- **PEC**
  - indirizzo di posta elettronica certificata.

A fine pagina sarà abilitato il tasto “Salva” che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente. Viceversa, verrà generato un messaggio che indica quali voci devono essere ancora compilate.

## REFERENTE DA CONTATTARE

La sezione “Referente da contattare” si compone dei seguenti campi:

Referente da contattare

COGNOME\* NOME\*

PEC\* E-MAIL\*

RECAPITI TELEFONICI\*

Salva

- **COGNOME\***
  - Cognome del referente da contattare;
- **NOME\***
  - Nome del referente da contattare;
- **PEC\***
  - Indirizzo PEC soggetto istante;
- **E-MAIL\***
  - E-mail del referente da contattare;
- **RECAPITI TELEFONICI\***
  - Recapito telefonico del referente da contattare.

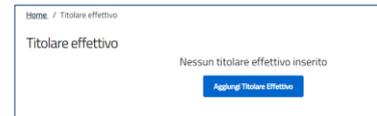
A fine pagina sarà abilitato il tasto “Salva” che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente. Viceversa, verrà generato un messaggio che indica quali voci devono essere ancora compilate.



## TITOLARE EFFETTIVO

Nella pagina di “**Titolare effettivo**” il compilatore può inserire le informazioni circa il/i titolare/i effettivi dell’Ente Richiedente per la quale viene compilata la domanda.

Il Sistema mostra il tasto, da cliccare, **Aggiungi Titolare Effettivo**: da utilizzare se, il Titolare Effettivo non coincide con il Rappresentante Legale; oppure se, con il tasto successivo “**Copia dati Rappresentante Legale**”, bisogna confermare il R.L.



Home / [Titolare effettivo](#) / Titolare effettivo

### Titolare effettivo

Se il Titolare Effettivo coincide con il Rappresentante Legale, cliccare sul tasto "Copia dati Rappresentante Legale" per ereditare nella form i dati automaticamente. ⓘ

**Copia dati Rappresentante Legale** ⓘ

NAZIONE DI CITTADINANZA\*  
Italia

NOME\* COGNOME\*

SESSO\* LUOGO DI NASCITA\*

DATA DI NASCITA\* CODICE FISCALE\*

**Salva**

Tramite il tasto “**Copia dati Rappresentante Legale**”, i campi identificati sopra verranno valorizzati in automatico con i dati presenti all’interno della sezione del **Rappresentante Legale**.

Sarà obbligatorio inserire almeno un **Titolare effettivo**.

Titolare effettivo

Nome	Cognome	Data nascita	Codice fiscale	Dettaglio	Elimina
NOME TE	COGNOME TE	03/10/1986	CODICE FISCELE TE		

Elementi per pagina: 5 1 - 5 di 1

**Aggiungi Titolare Effettivo**

Il compilatore, una volta inserito un record, avrà la possibilità di aggiungere, “**Aggiungi Titolare Effettivo**”, ulteriori nominativi e potrà modificare|cancellare un record, tramite le apposite icone raffiguranti “**Dettaglio**”|**Elimina**”.

## SPESE SOSTENUTE

- **Tipologia richiedente**
  - “Ente con servizi a persone con disabilità”
  - “Ente con servizi a persone anziane”



All'interno della sezione "Spese sostenute", l'utente dovrà valorizzare gli importi delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 e dell'anno 2022 per l'acquisto dell'energia elettrica e/o dell'energia termica.

Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia elettrica (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Energia termica (al netto dell'IVA) (€)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	0,00	0,00	0,00
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	0,00	0,00	0,00
<b>Totale</b>	0,00	0,00	0,00

INCREMENTO DI COSTO	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO	%
0,00		0,00	
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE	€ ⓘ
0,00		0,00	
CONTRIBUTO RICHiesto*	€		

[Salva](#)

Per almeno una colonna,

Importo fattura Energia elettrica (al netto dell'IVA) (€)

oppure

Importo fattura Energia termica (al netto dell'IVA) (€)

devono essere valorizzati entrambi i campi

"Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021"

Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ

e

"Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022"

Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ

<p>Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ</p>	<p>ⓘ <b>01/07/2021 - 30/09/2021</b></p> <p>Nel caso di fatture riferibili anche ai periodi non rientranti in quelli per i quali è riconosciuto il contributo, la quantificazione del costo avviene secondo il seguente calcolo: importo totale della fattura al netto dell'IVA / (diviso) il numero totale dei giorni ricompresi della fattura stessa X (moltiplicato) il numero di giorni rientranti nel periodo utile ai fini del riconoscimento del contributo.</p>
<p>Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ</p>	<p>ⓘ <b>01/07/2021 - 30/09/2021</b></p> <p>Nel caso di fatture riferibili anche ai periodi non rientranti in quelli per i quali è riconosciuto il contributo, la quantificazione del costo avviene secondo il seguente calcolo: importo totale della fattura al netto dell'IVA / (diviso) il numero totale dei giorni ricompresi della fattura stessa X (moltiplicato) il numero di giorni rientranti nel periodo utile ai fini del riconoscimento del contributo.</p>

Se in corrispondenza di una colonna viene valorizzato un solo campo tra (Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 o Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022), verrà segnalata l'obbligatorietà di valorizzare l'ulteriore campo, con un importo > 0,01.



Home / Spese sostenute

### Spese sostenute

Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia elettrica (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Energia termica (al netto dell'IVA) (€)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	1000,00	0,00	1.000,00
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	0,00	0,00	0,00
<b>Totale</b>	1.000,00	0,00	1.000,00

INCREMENTO DI COSTO	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO	%
-1.000,00		-100,00	
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE	€ ⓘ
0,00		0,00	
CONTRIBUTO RICHIESTO*	€		
800,00			

Salva

⊗ Se il campo Importo Fatture Elettrica è valorizzato in un trimestre, deve essere valorizzato anche per l'altro trimestre

⊗ Se il campo Importo Fatture Elettrica è valorizzato in un trimestre, deve essere valorizzato anche per l'altro trimestre

I campi successivi, sottostanti, rappresentano una serie di calcoli per determinare il contributo massimo richiedibile a fronte delle spese sostenute

INCREMENTO DI COSTO	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO	%
0,00		0,00	
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE	€ ⓘ
0,00		0,00	
CONTRIBUTO RICHIESTO*	€		

Pertanto, all'interno del campo "CONTRIBUTO RICHIESTO\*", l'utente dovrà indicare un importo inferiore o uguale al "CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE"; dato estratto e calcolato, comunque non superiore al valore di 50.000,00 euro.

⊗ Non è possibile richiedere il contributo se l'importo totale delle fatture relative al terzo trimestre 2021 è superiore rispetto a quello del terzo trimestre 2022

I campi identificati dal simbolo di \*, devono essere valorizzati, obbligatoriamente, dall'utente che compila la domanda.

I campi valorizzabili con importi, non dovranno mai essere vuoti; al massimo, potranno essere valorizzati con 0,00.



Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia elettrica (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Energia termica (al netto dell'IVA) (€)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	100000		100.000,00
		<small># campo obbligatorio</small>	
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	4000000	0,00	4.000.000,00
<b>Totale</b>	<b>4.100.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.100.000,00</b>

A fine compilazione sarà abilitato il tasto  che registrerà i dati inseriti, se la compilazione è avvenuta correttamente.

- **Tipologia richiedente**
  - “Ente Istituti Pubblici di Assistenza e Beneficenza”

All'interno della sezione “**Spese sostenute**”, l'utente dovrà valorizzare gli importi delle fatture relative all'anno 2021 e dell'anno 2022 per l'acquisto dell'Energia e/o del Gas naturale.

Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Gas naturale (al netto dell'IVA)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	0,00	0,00	0,00
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	0,00	0,00	0,00
<b>Totale</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
INCREMENTO DI COSTO 0,00	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO 0,00	%
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE 0,00	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE 0,00	€ ⓘ
CONTRIBUTO RICHIESTO*	€		



Per almeno una colonna,

Importo fattura Energia (al netto dell'IVA) (€)

oppure

Importo fattura Gas naturale (al netto dell'IVA)

devono essere valorizzati entrambi i campi

“Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021”

Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ

e

“Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022”

Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ



<p>Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ</p>	<p><b>01/07/2021 - 30/09/2021</b>          Nel caso di fatture riferibili anche ai periodi non rientranti in quelli per i quali è riconosciuto il contributo, la quantificazione del costo avviene secondo il seguente calcolo: importo totale della fattura al netto dell'IVA / (diviso) il numero totale dei giorni ricompresi della fattura stessa X (moltiplicato) il numero di giorni rientranti nel periodo utile ai fini del riconoscimento del contributo.</p>
<p>Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ</p>	<p><b>01/07/2021 - 30/09/2021</b>          Nel caso di fatture riferibili anche ai periodi non rientranti in quelli per i quali è riconosciuto il contributo, la quantificazione del costo avviene secondo il seguente calcolo: importo totale della fattura al netto dell'IVA / (diviso) il numero totale dei giorni ricompresi della fattura stessa X (moltiplicato) il numero di giorni rientranti nel periodo utile ai fini del riconoscimento del contributo.</p>

Se in corrispondenza di una colonna viene valorizzato un solo campo tra (*Importo totale delle fatture relative all'anno 2021* o *Importo totale delle fatture relative all'anno 2022*), verrà segnalata l'obbligatorietà di valorizzare l'ulteriore campo, con un importo > 0,01.

### Spese sostenute

Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Gas naturale (al netto dell'IVA)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	1000,00	0,00	1.000,00
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	0,00	0,00	0,00
<b>Totale</b>	1.000,00	0,00	1.000,00
INCREMENTO DI COSTO -1.000,00	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO -100,00	%
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE 0,00	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE 0,00	€ ⓘ
CONTRIBUTO RICHIESTO* 0,01	€		

[Salva](#)

⊗ Se il campo Importo Fatture Energia è valorizzato in un trimestre, deve essere valorizzato anche per l'altro trimestre

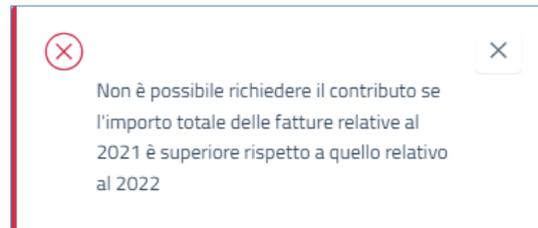
⊗ Se il campo Importo Fatture Energia è valorizzato in un trimestre, deve essere valorizzato anche per l'altro trimestre

I campi successivi, sottostanti, rappresentano una serie di calcoli per determinare il contributo massimo richiedibile a fronte delle spese sostenute

INCREMENTO DI COSTO 0,00	€	PERCENTUALE DI INCREMENTO DI COSTO 0,00	%
PERCENTUALE DI LIQUIDAZIONE 0,00	%	CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE 0,00	€ ⓘ
CONTRIBUTO RICHIESTO*	€		



Pertanto, all'interno del campo "CONTRIBUTO RICHIESTO\*", l'utente dovrà indicare un importo inferiore o uguale al "CONTRIBUTO MASSIMO RICHIEDIBILE"; dato estratto e calcolato, comunque non superiore al valore di 50.000,00 euro.



I campi identificati dal simbolo di \*, devono essere valorizzati, obbligatoriamente, dall'utente che compila la domanda.

I campi valorizzabili con importi, non dovranno mai essere vuoti; al massimo, potranno essere valorizzati con 0,00.

Fatture terzo trimestre	Importo fattura Energia (al netto dell'IVA) (€)	Importo fattura Gas naturale (al netto dell'IVA)	Importo totale delle Fatture (€)
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2021 ⓘ	1000,00		1.000,00
Importo totale delle fatture relative al terzo trimestre dell'anno 2022 ⓘ	2000,00	0,00	2.000,00
<b>Totale</b>	<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>

A fine compilazione sarà abilitato il tasto  che registrerà i dati inseriti, se la compilazione è avvenuta correttamente.

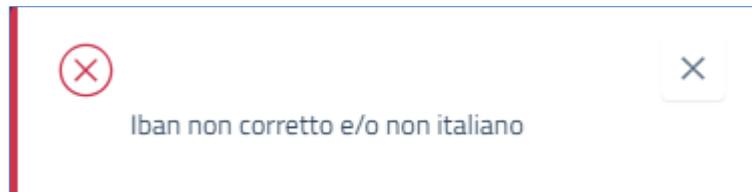
## DATI BANCARI

Nella form di "Dati bancari" della sezione "Dati bancari", vanno inserite le seguenti informazioni, obbligatorie, relative ai dati bancari dell'Ente Richiedente:

- **NUMERO CONTO CORRENTE\***: conto corrente intestato all'Ente Richiedente;
- **INTESTATO A\***: intestatario del conto corrente all'Ente Richiedente;
- **BANCA\***: nome dell'istituto di credito dell'Ente Richiedente;
- **NUMERO AGENZIA\***: numero di agenzia dell'istituto di credito dell'Ente Richiedente;
- **IBAN\***: International Bank Account Number dell'Ente Richiedente;

A fine pagina sarà abilitato il tasto "Salva" che permetterà di salvare i dati inseriti se la compilazione è avvenuta correttamente.

Viceversa, verrà generato un messaggio bloccante, informando l'utente che, l'Iban inserito, non è corretto.



Pertanto, l'utente è tenuto ad inserire un codice Iban dal formato corretto.

## GENERAZIONE DELLA DOMANDA E ALLEGATI

Quando si clicca sulla sezione "Allegati", la piattaforma verifica che tutte le sezioni siano state debitamente compilate.

In caso contrario, per ogni sezione apparirà un messaggio specifico di errore. Il nome della sezione con l'errore è cliccabile. L'utente potrà seguire il link e correggere l'errore indicato.

### Allegati

- ① **Ente Richiedente**
  - Sezione non compilata
- ① **Rappresentate Legale**
  - Sezione non compilata
- ① **Referente da Contattare**
  - Sezione non compilata
- ① **Titolare Effettivo**
  - Sezione non compilata
- ① **Spese Sostenute**
  - Sezione non compilata
- ① **Dati bancari**
  - Sezione non compilata

Se non ci sono errori di compilazione, appare a video il messaggio di istruzioni per completare la domanda:

[Home](#) / [Allegati](#)

## Allegati

Hai compilato correttamente tutti i form della domanda.

I prossimi passi per la chiusura della compilazione della domanda sono:

1. Generazione della domanda in pdf
2. Salvataggio in locale della domanda generata in pdf
3. Firma digitale della domanda generata in pdf
4. Caricamento della domanda generata e firmata nel sistema
5. Caricamento di tutti gli allegati obbligatori nel sistema
6. Chiusura della compilazione della domanda

⚠ Attenzione: l'utilizzo di caratteri speciali (es. '&></\') all'interno della domanda potrebbe portare a problemi di conversione e generare nel Format PDF alcuni caratteri indesiderati.

**Genera domanda**

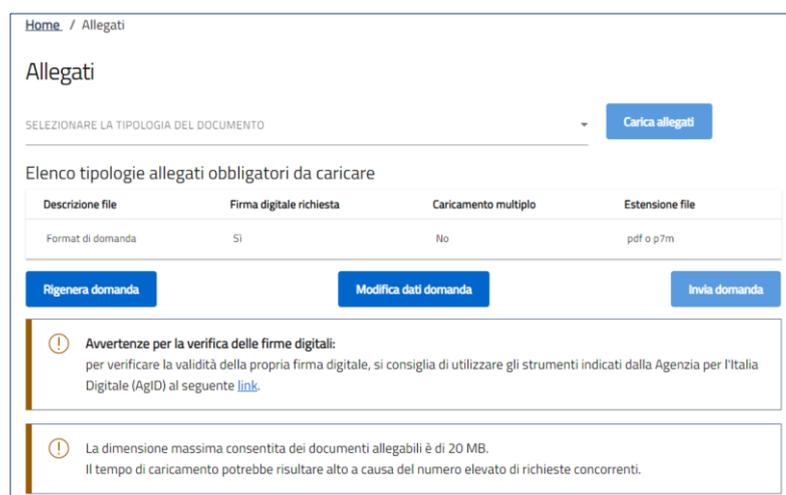
Cliccando sul pulsante "Genera domanda" l'utente scaricherà in locale il file in formato \*.pdf generato dalla piattaforma, con tutti i dati inseriti nelle sezioni precedenti. La domanda così generata dovrà essere firmata digitalmente dal **Rappresentante Legale** dell'Ente Richiedente o da un suo **Delegato**. La firma digitale deve essere in corso di validità.

**Nota bene:** per consentire alla piattaforma di generare la domanda, controllare che non sia attivo il blocco dei popup.

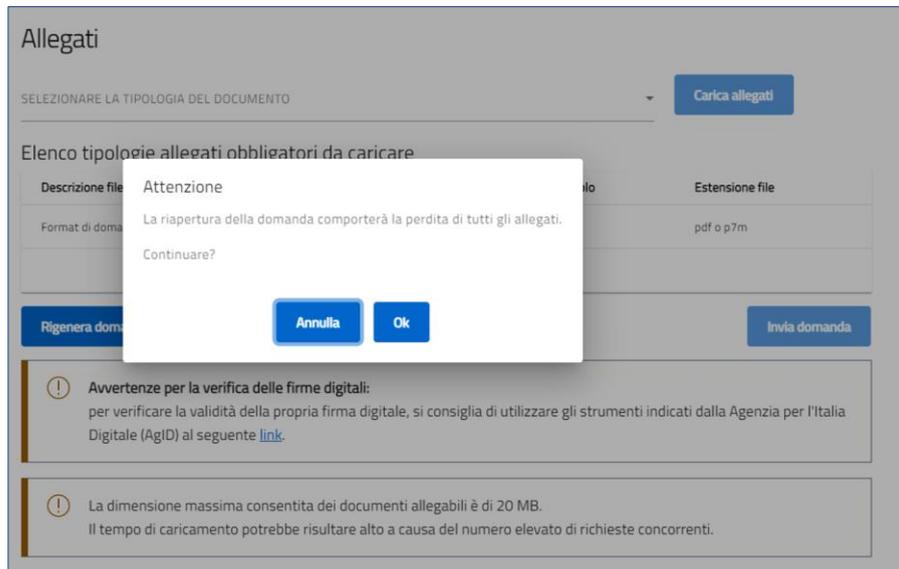


Una volta generata la domanda, i dati delle sezioni precedenti sono visualizzabili ma non modificabili.

Nell'eventualità in cui, una volta generata la domanda, si rendesse necessaria qualche modifica, l'utente dovrà premere il pulsante **“Modifica dati domanda”**, aggiornare e salvare le sezioni di interesse, generare nuovamente la domanda e avere cura di firmare digitalmente e caricare in piattaforma la domanda così aggiornata.



- **Attenzione!**
  - *In caso di modifica dei dati nella domanda sarà necessario ricaricare l'allegato caricato in precedenza.*



Nella tabella a fondo pagina sono presenti le seguenti indicazioni per ogni documento obbligatorio da allegare:

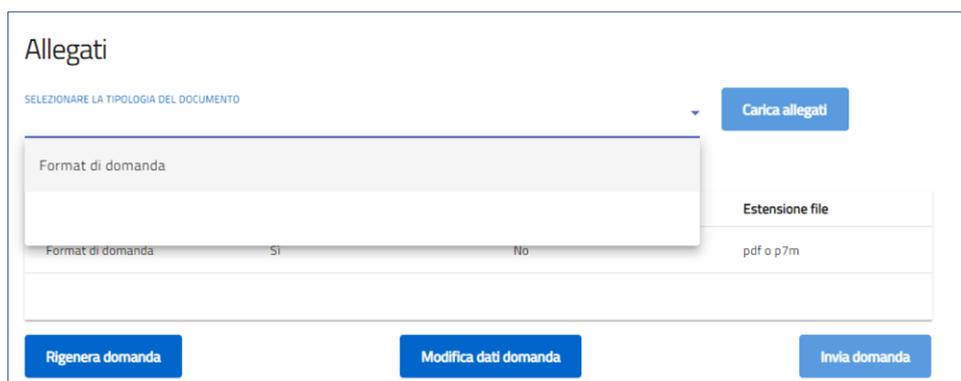
- Firma digitale richiesta sul documento;
- Possibilità o meno di inserire più allegati per la stessa tipologia;
- Estensioni permesse del file.

Elenco tipologie allegati obbligatori da caricare			
Descrizione file	Firma digitale richiesta	Caricamento multiplo	Estensione file
Format di domanda	Si	No	pdf o p7m

- **Attenzione!**
  - *L'utente dovrà scaricare il documento, **Format di domanda**, ed apporre su di esso la firma digitale del **Rappresentante Legale** oppure del **Delegato del Rappresentante Legale**, dell'Ente Richiedente che sta presentando domanda di agevolazione.*

Per il caricamento di un file eseguire i seguenti passaggi:

1. "SELEZIONARE LA TIPOLOGIA DEL DOCUMENTO".





2. Cliccare su “Carica allegati”.

Allegati

SELEZIONARE LA TIPOLOGIA DEL DOCUMENTO

Format di domanda

Carica allegati

Allegato obbligatorio: **SI**

Firma digitale richiesta: **SI**

Estensioni permesse: **pdf o p7m**

Caricamento multiplo: **No**

Descrizione: **Format di domanda**

3. Cliccare su *Carica file* e poi scegliere il file presente nel proprio dispositivo.

Inserisci Allegati

Descrizione: **Format di domanda**

Allegato obbligatorio: **SI**

Estensioni permesse: **pdf o p7m**

Caricamento multiplo: **No**

Trascina il file da caricare  
oppure  
Carica File

Chiudi Salva

4. Cliccare su *Salva* e successivamente su *Chiudi*.

- **Attenzione!**
  - *Non è possibile inserire due file con lo stesso nome, anche se la tipologia di allegato è differente*
  - *Il nome degli allegati POSSONO contenere, solo*
    - *caratteri alfanumerici*
    - *parentesi tonde*
    - *punti*
    - *trattini*
    - *underscore*
  - *Non sono consentiti caratteri speciali e caratteri accentati*

L'allegato caricato compare nella parte alta della pagina, ed è possibile eliminarlo e caricarlo nuovamente.

Una volta caricato il format firmato digitalmente, si abilita il pulsante “Invia domanda”.

Allegati

Elenco allegati caricati

Tipologia file	Nome file	Elimina	Download
Format di domanda	FIRMA - Format di domanda.pdf		

SELEZIONARE LA TIPOLOGIA DEL DOCUMENTO

Carica allegati

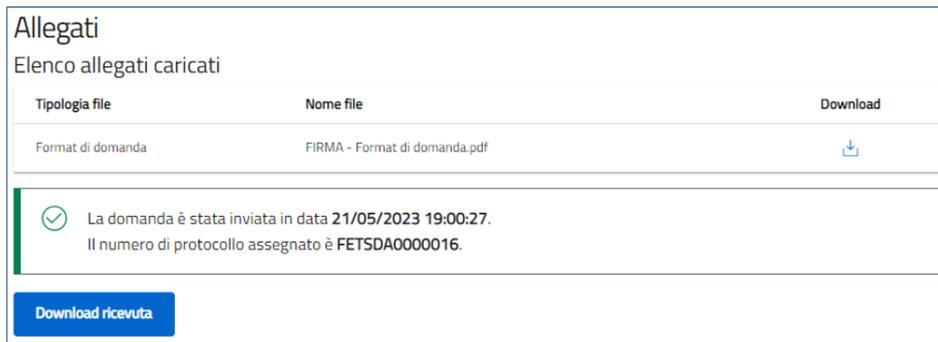
Rigenera domanda Modifica dati domanda Invia domanda



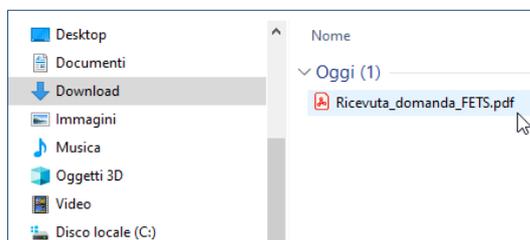
Cliccando su “**Invia domanda**” il sistema informerà l’utente che, a seguito dell’invio della domanda non sarà più possibile apportare modifiche alla domanda.



5. Premendo “ok” si completa la compilazione, la schermata indicherà
  - a. allegati inseriti
  - b. numero di protocollo
  - c. data invio domanda



6. Il sistema rilascia/genera la ricevuta di invio richiesta “**FETS\_Domanda**”
  - a. il file si deposita nell’apposita cartella di Download locale, generando il file Ricevuta\_domanda\_FETS.pdf



7. Per scaricare la ricevuta, in ogni momento, è necessario accedere al “**Dettaglio**” della domanda, dalla home page

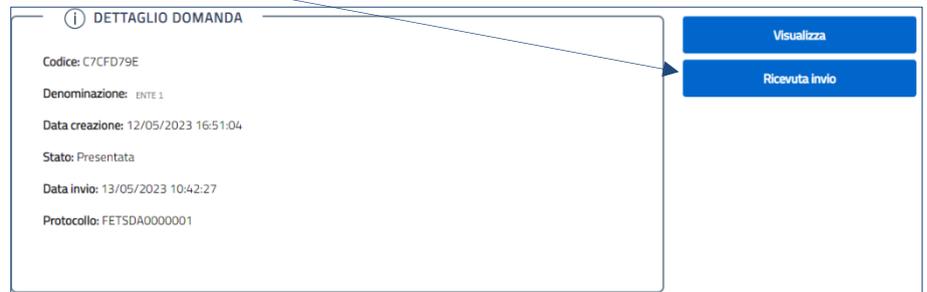
Codice	Denominazione	Data creazione	Stato	Data invio	Protocollo	Dettaglio
4EF7C4BB	Ente Richiedente	16/05/2023	Presentata	21/05/2023	FETSDA0000016	

Elementi per pagina: 5 1 - 5 di 18

[Inserisci nuova domanda](#)



- a. e premere **"Ricevuta Invio"**



- b. il file si deposita nell'apposita cartella di Download locale, generando il file Ricevuta\_domanda.pdf

