COESIONE ITALIA 31-27 LOMBARDIA	Cofinanziato dall'Unione europea	Classificazione: pubblico
Regione Lombardia	Bandi Online	
	Bandi Online	

# Finanziamenti on line

# Manuale per la compilazione del Modulo di Adesione all':

# "Avviso pubblico per il sostegno alle imprese lombarde verso la certificazione della parità di genere"





#### Classificazione: pubblico

### Indice

1. Introduzio	ne	3
1.1 Scop	o e campo di applicazione	
1.2 Copy	right (specifiche proprietà e limite di utilizzo)	
2. Accesso a	a Bandi Online	4
3. Presentaz	ione della Domanda	7
3.1 Ades	sione Modulo 1: Compilazione della domanda	
3.1.1 Se	zione Soggetto beneficiario	
3.1.2 Se	zione Voucher	
3.2 Ades	sione Modulo2: Compilazione della Domanda	
3.2.1 Se	zione Documenti	
3.2.2 Se	zione Pagamento Bollo	

# Indice delle Figure

Figura 2 Servizio di Autenticazione Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo	5 6 7
Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo	6 7
Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo	7
Figura 5 La mia area: dati utente	8
Figura 6 I miei profili	8
Figura 7 Home page Bandi	9
Figura 8 Compilazione domanda	9
Figura 9 Modulo 1: Sezione Dati Beneficiario	. 11
Figura 10 Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio: NO	. 11
Figura 11 Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio: SI	. 12
Figura 12 Sede operativa diversa dalla sede legale	. 12
Figura 13 Firmatario diverso dal Rappresentante legale	. 13
Figura 14 Elenco imprese associate	. 13
Figura 15 Inserisci imprese associate	. 14
Figura 16 Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto	. 16
Figura 17 Sezione Documenti	. 18
Figura 18 Adesione 4 di 5: Pagamento bollo	. 20
Figura 19 Esenzione bollo	. 20
Figura 20 Pagamento con bollo virtuale	. 21
Figura 21 Riepilogo dati pagamento	. 21
Figura 22 Dati Pagamento	. 22
Figura 23 Pagamento eseguito	. 22
Figura 24 Pagamento eseguito	. 23

# 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 dell' "Avviso pubblico per il sostegno alle imprese lombarde verso la certificazione della parità di genere":

- Accesso a Bandi Online
- Compilazione Domanda

# 1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)

Il materiale è di proprietà di ARIA S.p.A. Può essere utilizzato solo a scopi didattici nell'ambito del Progetto "Bandi Online". In ogni caso la presente documentazione non può essere in alcun modo copiata e/o modificata previa esplicita autorizzazione da parte dell'area Servizi per la Formazione e I '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.regione.lombardia.it

		ce Accedi o <u>Registrati</u>
Regione Lombardia Bandi online		Cerca un bando Q
Home Bandi Comunicazioni Come funziona	Assistenza La mia area	
		25 giugno 2021, ore 17:39
Bandi in primo piano	Filtri attivi: Tutto 🦗 Cittadini 🖉 In	nprese 💼 Enti e operatori 🖻 Concorsi pubblici 🦪 In apertura
pAr Cittadini Aperto chiude il 15-07-2021 Concorsi Pubblici e Avvisi sul Personale	Aperto chiude II 06-07-2021 Gare Beni e Servizi	ピーー A A A A A A A A A A A A A A A A A A
S Regionelons		
Manifestazione di interesse ai fini dell'assunzione dell'incarico di Dir	FEC 45/2021 Richiesta di preventivo servizio di assistenza tecnica p	per BANDO CONCORSO DI IDEE PER UN'APP DEL CONSIGLIO REGIONALE
Codice: RLA12021020122	Codice: RLAM2021020022	Cadice: CRA00302012021018562
La Giunta della Regione Lombardia ha avviato una procedura volta a sollecitare e raccogliere le manifestazioni di interesse da parte di soggetti qu ①	Codice Identificativo Gara (C.I.G.) 87966877C0	Il Consiglio regionale della Lombardia, in attuazione degli obiettivi individuati con deliberazione dell'Ufficio di Presidenza 8 aprile 2019 n. 120 (j)
@PEC <u>Vedi dettaglio</u>	Fai domanda Vedi detta	aglio Fal domanda <u>Vedi dettaglio</u>

Figura 1 Accesso a Bandi Online

Dalla home page Bandi Online cliccando su "*Accedi al Servizio*" autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.



il sistema riporta alla pagina di

Regione Lombardia	Servizio di autenticazione	
	Accedi con la tua identità digitale	
	City Entra con SPID	
	sp:d AgID Agencia per relata Digeter	
	Oppure utilizza altri metodi di accesso	
	Tessera Sanitaria CNS Nome utente e password	



Da questa pagina è possibile accedere ai servizi offerti da Bandi Online scegliendo la modalità di autenticazione preferita tra:

- Autenticazione con LA TUA IDENTITA' DIGITALE: cliccando su
   Entra con SPID
   inserendo le credenziali
   (username e password) SPID nella pagina che apre il sistema oppure cliccando su
   Entra con CIE
   e
   utilizzando la propria Carta di Identità Elettronica (CIE) con pin per autenticarsi;
- Autenticazione con TESSERA SANITARIA CNS, cliccando su
   tessera CNS per autenticarsi;

Tessera Sanitaria

#### 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: <u>http://www.crs.regione.lombardia.it/</u>.

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: <u>https://www.spid.gov.it/</u>.

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

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

			👰 DONATA ABENE
Regione Lombardia Bandi online	2	Cerca un bando	Q
lome Bandi Comunicazioni Come fur	ziona Assistenza La mia area		
			25 giugno 2021, ore 17:4
Rimani info Indica le tue preferer prossime iniziative d	rmato ze per essere informato sulle tuo interesse!	Clicca qui	
3andi in primo piano	Filtri attivi: Tutto	K Cittadini 📰 Imprese 🏦 Enti e operatori 🅑	Concorsi pubblici 🚽 🦪 In apertura
Enti e operatori Aperto chiude II 10-06-2022 Bando	Imprese Aperto Bando	Imprese Aperto Bando	A
BANDO PER IL SOSTEGNO A PROGET DI PROMOZIONE CULTURALE, DELLO SPETTACO	TI Rilancio dei quartieri fie 2021	eristici lombardi - Avviso a favore c commercio per la	degli intermediari del a concessione di c

Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

# 3. Presentazione della Domanda

Per poter procedere con la compilazione della Domanda di Adesione al bando è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi online* selezionare il profilo di interesse.

Dalla home page fare click sul profilo riportato nella barra del menu in alto a destra.

Il sistema visualizza il menu a tendina con l'elenco dei profili. Scorrere l'elenco dei profili e selezionare quello di interesse, per attivarlo.

	→	👰 DONATA ABENE
Regione Lombardia Bandi online	Cerca un bando	ABENE DONATA
Home Bandi Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area		(ID sede: 168 , ) VIA
		(ID sede: 23(, VIA PRIV
<b>Rimani informato</b> Indica le tue preferenze per essere informato sulle	Clicca qui	(ID sede: 1 <sup>°</sup> ,) PIAZZAL
prossime iniziative di tuo interesse!		Dati utente
Ultimi bandi pubblicati	Tutto <sub>A<sup>Q</sup>R</sub> Cittadini	Esci E <sup>2</sup>



In alternativa selezionare la voce La mia area o La mia area per visualizzare la propria area. Qui selezionare la

#### 🗉 Dati utente

voce

per visualizzare i dettagli della propria utenza.

Home	Bandi	Comunicazioni	Come funziona	Assistenza	La mia area		
							30 giugn
					***		
			stai opera	ando per cont	Ciao DONATA ABENE	E	
			Staropert				
		🖹 In lav	orazione		ĺ	🖻 Tutte le domande	
		In questa se domando in	zione puoi visual	izzare le tue	lr d	n questa sezione puoi visualizzare tutte le	
		domande m	avorazione		u	Uniande	
		🚑 Dati	del profilo		9	🕅 I miei gruppi	
		In questa se	zione puoi visual	izzare i dati d	el Ir	n questa sezione puoi visualizzare i gruppi (	ti
		tuo profilo			C	ui fai parte, legati ai profilo in uso:	
		🗏 Giust	tificativi di s	spesa	ĺ	A Preferiti	
		In questa ar	ea puoi gestire i t	tuoi giustificat	ivi Ir	n questa sezione puoi trovare i bandi che ha	ai
		di spesa e i r	relativi fornitori		S	alvato	
		🗠 Mess	saggi			🕫 Le mie scadenze	
		In questa se	zione puoi legge	re tutte le	Ir	n questa sezione puoi visualizzare le prossi	me
		comunicazio	oni per te		5	cadenze sul calendario	
		🚑 Dati	utente				
		In questa se	zione puoi visual	izzare i dati d	ella		
		tua utenza					

#### Figura 5 La mia area: dati utente

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

Dati utente / I miel profili 25 agosto 2020, c Ciao DONATA ABENE Visualizza e modifica i tuoi dati Dati personali I miei interessi I miei profili
ABENE DONATA     In unit       Nuovo Profilo     Image: 168089) VIA I       Nuovo Profilo     M       Oli     Oli       Soggetto esterno
Figura 6 I miei profili
Individuato quello di interesse fare clic su per poterlo utilizzare.
Una volta scelto il profilo selezionare la voce , il sistema mostra l'Home page dei Bandi.

Cliccando su

*	Region Lombar	e dia Band	i online			Cerca un bando	Q
Home	<u>Bandi</u>	Comunicazioni	Come funziona	Assistenza	La mia area		
Ban	di						09 febbraio 2023, ore 15:17
						Q	Ricerca avanzata
Tematiche S Edilizi	: 🗞 Agrico a   🗞 Infra	oltura e Pesca   📎 Ar strutture e Mobilită   S	nbiente ed Energia   S Istruzione, Formazion	5 Amministrazione ie e Lavoro   📎 f	e Territorio   🗞 Attività Imprenditoriali e Commerci ăcerca e Innovazione   🗞 Salute e Benessere   🤇	io   🗞 Comunità e Diritti   🗞 Coope & Sicurezza ed Emergenze   🗞 Sport	razione   🗞 Cultura   e Turismo
Filtri att	ivi:						
Tutto	<sub>R</sub> P <sub>R</sub> Cittad	ini Imprese	Enti e operatori	Concorsi p	ubblici 🚽 🖓 In apertura		
Aperto Bando Cert	ificazione	e della parità di	genere				
Codice	RLE120220	19015					
Avviso certific	pubblico per i azione della p	il sostegno alle imprese arità di genere	e lombarde verso la				
Fai do	manda		<u>Vedi dettaglio</u>				

#### Figura 7 Home page Bandi

Cliccando su "**VEDI DETTAGLIO**" Vedi dettaglio il sistema apre il collegamento alla pagina web da cui è possibile visualizzare le informazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente.

	Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
	Certificazione della parità di	Bozza	Compilazione della Domanda	FO	CONDIVIDI CON IL TUO GRUP
			Compila		
desio	ne				
desio	TE				
desioi	TE				
Idesioi	TTO BEN > VOUCHER	_			
	NE DELLA DOMANDA	_			
desion compilazion sogge Sogge Dati Gen	ne della domanda				
desion compilazion sogge Sogge Dati Gen Id Domand	ne Della DOMANDA		CUP		

#### Figura 8 Compilazione domanda

# 3.1 Adesione Modulo 1: Compilazione della domanda

### 3.1.1 Sezione Soggetto beneficiario

Il sistema visualizza il primo modulo che è suddiviso in due sezioni da compilare.

In automatico viene visualizzata la prima sezione Dati del beneficiario.

Certificatione della partà         Bozza         Compilatione della PI         Concorte cont a totatale 0           Compila         Concorte         Concorte         Concorte           Concorte data	Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
Darmanda     Compila     Compila     Compila     Compila     Soggetto Beneficiario     Dati Generali     Bornanda   Cup   Soggetto Beneficiario   Dati Generali   Bornanda   Cup   Siggetto Beneficiario   Dati Generali   Siggetto Beneficiario   S	Certificazione della parità	Bozza	Compilazione della	FOI	CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
Compile       Compile         desione       Source and a state state a state a state a state state a state a state	al		Domanda		
desione   computed outward   computed			Compila		
desione			•		
Sector BELL DOMMON           Socctro BELL VALORE           Socctro BELL VALORE           Socctro BELL VALORE           Socctro BELL VALORE           Color Facal           di Conanda           Sogetto Beneficiario è lacitto ala Camea di Commercio?*           Gasetta Marcia Lamea di Commercio?*           Sogetto Beneficiario è lacitto ala Camea di Commercio?*           Sogetta Na           Nativa Giuridica *           Parita Na           Nativa Giuridica *           Sogetta Pacete           Cognome           Cognome           Cognome           Cognome           Socctro *           - seleziona -	Adesione				
SOGGETTO BENEFICIATIO           SAGGETTO BENEFICIATIO           Dati Generali           domanda         CLP           6         EB1"           1000000000000000000000000000000000000	COMPILAZIONE DELLA DOMANDA				
Soggetto Beneficiario         Dati Generali         id bornanda       CUP         Bi       EB1 <sup>-</sup> If Soggetto Beneficiario è iscritto alla Cannera di Commercio <sup>2+</sup> ©       Codes Facale         O Si       012         No       -         No       -         Natura Guridea "       -         Unicola MPS <sup>+</sup> Indizzo PEC <sup>+</sup> Maricola MPS <sup>+</sup> Indizzo PEC <sup>+</sup> Legale Rappresentante       Cognome         Cades Facale       Cognome         Residenza       Indizzo PEC <sup>+</sup> Provincia di Mascha <sup>+</sup> Telefone -         - seleziona -       -         residenza       Cagnome         Radia Mascha <sup>+</sup> Telefone *         - seleziona -       -         -       -         Residenza       -         -       -         Indizzo *       Provincia *         -       -         -       -         -       -         -	SOGGETTO BEN > VOUCHER				
Soggetto Beneficiario         Dati Generali         d Domanda       CUP         6       EB1 :         IS seguto Beneficiario è locitto alla Camera di Commercio? *       ©       Codoce Fiscale         > Si       D12         No       D12         Parita ha       Natura Giridida *         10 r       -       Seleziona -         Varicical NIPS *       Indirazo PEC *         Colore Fiscale       Cognome         Regiona A       Cognome         Regiona A       Cognome         Interactiona All Nascita *       Indirazo PEC *         Policical NIPS *       Data di Nascita *         Interactiona -       Interactiona *         Regiona A       Seleziona -         regiona C       Cognome         Control Fiscale       Cognome         Interactiona *       Interactiona *		-			
Dati Generali         d Domada       CUP         6       E81°         Segetto Beneficieto è iscrito alla Camera di Commercio?*       Codos Fiscale         Si       D12         No       -         Parteta Na       Natura Guirdica *         D17       - Seleziona -         Vatricola MP5*       Inditzo PEC*         Legale Rappresentante       Copome         Codiso Fiscale       Copome         Ref.       cognome         None       Inditzo PEC*         Inone       Inditzo PEC*         Sincita MP5*       Inditzo PEC*         Inone       Capome         Ref.       cognome         Ref.       cognome         Inone       Inditzo PEC*         - seleziona -       Inditzo P	Soggetto Beneficiario				
dd benada CUP S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Deti Generali				
d bonanda     CUP       B     E81       15 oggsto Buenficiano è iscritto alla Cannera di Commercio? *     I Codice Fiscale       S     O I       No	Dati Generali				
GI     EB1'       15 Segetto Bieneficiario è iscritto alla Camera di Commercio?*     Codice Fiscale       SI     0'       No     Natura Giuridica *       D17     - Seleziona -       Matricola INPS *     Indrizzo PEC *       Codice Fiscale     Cogrome       Legale Rappresentante     Cogrome       Codice Fiscale     Cogrome       FR     cogrome       None     Data di Nascita *       nome    //	ld Domanda		CUP		
ISoggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio?* Codice Ficcale   Si O12   No   Partita Iva Natura Gluridica.*   D17 - Seleziona -   Attricola INP5 * Indirizo PEC *	6(		E81		
> Si     012       > No     Natura Giurídica *       017     - Seleziona -       Matricola NPS *     Indirizzo PEC *	Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera (	di Commercio? *	Codice F	iscale	
No       Partita Na     Natura Giuridica *       D17     -Seleziona -       Matricola NP5 *     Indirizzo PEC *       Indirizzo FEC *     Cognome       FR2     Cognome       None     Data di Nascita *       nome     Indirizzo *       Provincia di Nascita *     Indirizzo *       Indirizzo *     Provincia *       Residenza     Provincia *       Indirizzo *     Provincia *       Indirizzo *     Provincia *	() Sì		012		
Parita Na Natura Guridica*   D17 - Seleziona -   Matricola INPS* Indirizzo PEC*   Legale Rappresentante Cognome   Codice Fiscale Cognome   Rome Cognome   Nome Data di Nascita*   nome	○ No				
D17 Seleziona - ● ● Matricola INPS * Indifizzo PEC * ● Eugale Rappresentante Ecodice Fiscale Cognome Ecodice Fiscale Cognom Cognome Cognome Cognome Cognome Cognom Cognome Cognome	Partita Iva		Natura 0	iuridica *	
Matricola INPS*     Indifizzo PEC *       Legale Rappresentante     Cognome       Codice Fiscale     Cognome       Residenza     Cognome       Provincia di Nascita *     Data di Nascita *       r-seleziona -     Imiliazione *       Provincia di Nascita *     Imiliazione *       Residenza     Provincia *       ndrizzo *     Provincia *	012		- Sele	eziona -	
Legale Rappresentante   Codice Fiscale   FR:   cognome   Nome   Data di Nascita*   nome	Matricola INPS *		Indirizzo	PEC *	
Legale Rappresentante   Codice Fiscale   FR:   Nome   Nome   nome   Data di Nascita*   nome   Image: Image					
Legale Rappresentante   Codice Fiscale   Cognome   Residenza   nome   Data di Nascita *   nome					
Codice Fiscale Cognome   FR: cognome   Nome Data di Nascita *   nome//	Legale Rappresentante				
Conterinde Cognome   Nome Data di Nascita *   nome I   Provincia di Nascita * Telefono *   - seleziona -     Residenza  Indirizzo *  Provincia *  Cap	Codice Eiscale		Cognom	<u>م</u>	
Nome Data di Nascita *   nome Image: Im	FR		cognom	19	
nome I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Nome		Data di I	Vascita *	
Provincia di Nascita * - seleziona - Email * midirizzo * Cap * Telefono * Frovincia di Nascita * Telefono * Provincia * - seleziona - Teleziona - Te	nome		1	/ #	
Provincia di Nascita*     - seleziona -     Email *     Residenza     Indirizzo *      Provincia *   - seleziona -      - seleziona -      - seleziona -				· W	
- seleziona -  Email * Email *  Residenza Indirizzo *  Cap *	Provincia di Nascita *		leletono	*	
Email *	- seleziona -		~		
Residenza Indirizzo * Provincia * Cap * Cap *	Email *				
Residenza Indirizzo * Provincia * - seleziona -					
Residenza       Indirizzo *       Provincia *       - seleziona -       Cap *					
Indirizzo * Provincia *  Cap *	Residenza				
Cap *	Indirizzo *		Provinci	a*	
Eap *			- cole	ziona -	
	Cap *		- Sele	arond -	
	Lap -				

Referente Operativo Aziendale	
Cognome *	Nome *
Telefono *	Cellulare
Email *	0
Avviso	
L'attività viene svolta in forma associata? *	
O Si	
O No	
	AVANTI SALVA BOZZA

Figura 9 Modulo 1: Sezione Dati Beneficiario

Prendere visione dei Dati generali, dei dati del Rappresentante Legale, dei dati della Residenza e i dati del Referente Operativo Aziendale riportati e compilare quelli mancanti richiesti.

SI RICORDA CHE è necessario specificare se il Soggetto beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio, valorizzando con SI in caso di iscrizione altrimenti è necessario selezionare la voce NO alla domanda.

#### ATTENZIONE

In funzione del fatto che **II Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio** il sistema richiede l'inserimento di ulteriori informazioni.

Dati Generali	
ld Domanda	CUP
60	E81[
Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio? *	Denominazione 1
⊖ <del>Si</del> ⊛ No	FON
Codice Fiscale	Partita Iva
012	01
Data di rilascio *	Di esercitare l'attività professionale di *
/_/ 🗰	
Natura Giuridica *	Codice Ateco *
- Seleziona - 🗸 🗸	
Matricola INPS *	Indirizzo PEC *

#### Figura 10 Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio: NO

Dati Generali	
Id Domanda	CUP
60	E81
Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio? *	Denominazione 3
⊛ Sì	FON
O No	
Codice Fiscale	Partita Iva
01:	012
Natura Giuridica *	Codice Ateco *
- Seleziona - 🗸 🗸	
Matricola INPS *	Indirizzo PEC *
Iscrizione CCIAA - numero *	Iscrizione CCIAA - data *
	// 🗰

#### Figura 11 Il Soggetto Beneficiario è iscritto alla Camera di Commercio: SI

#### ATTENZIONE

Nel i soggetti iscritti alla Camera di Commercio il sistema richiederà l'inserimento anche delle informazioni in merito alla sede legale e alla sede operativa. nel caso in cui la sede operativa non coincidesse con la sede legale sarà necessario inserire le ulteriori informazioni di dettaglio richieste dal sistema.

Email * mail@mail.it	La Sede Operativa coincide con la Sede Legale? * O Sì  No
Sede Operativa	
Indirizzo *	Nazione *
Provincia *	Comune *
~	- Seleziona - 🗸 👻
Cap *	PEC *
Telefono *	Email *
Codice Fiscale *	Partita Iva *
Matricola INPS *	

#### Figura 12 Sede operativa diversa dalla sede legale

SI RICORDA CHE nel caso in cui il Rappresentante legale non coincida con il soggetto firmatario della richiesta, il sistema richiederà l'inserimento delle informazioni di dettaglio.

Codice Fiscale *     Cognome *       Nome *     Data di Nascita *
Codice Fiscale *     Cognome *       Image: Cognome *     Image: Cognome *       Nome *     Data di Nascita *       Image: Cognome *     Image: Cognome *
Nome*     Data di Nascita *       Image: Constraint of the second
Nome * Data di Nascita *
Nome *         Data di Nascita *          //        /
/_/
Provincia di Nascita * Telefono *
- seleziona - 🗸 🗸
Email * Indirizzo di Residenza *
Provincia di Residenza * CAP di Residenza *
- seleziona - 🗸

#### Figura 13 Firmatario diverso dal Rappresentante legale

Proseguire la compilazione valorizzando le Dichiarazione.

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

Concludere la compilazione della sezione prendendo visione dell'Avviso riportato.

#### ATTENZIONE

Se il Richiedente è iscritto alla Camera di Commercio e la pratica è compilata dal 08/02/2023 in poi il sistema visualizza il seguente campo: "L'impresa ha relazioni di influenza dominante di fatto, a monte o a valle, con altre imprese? ". Sarà necessario rispondere al quesito con sì oppure no.

Se il Richiedente NON è iscritto alla Camera di Commercio oppure se la pratica è compilata prima del 08/02/2023 il sistema visualizza il seguente messaggio: "L'attività viene svolta in forma associata? ". Anche in questo caso sarà necessario rispondere al quesito con SI o con NO.

In entrambi i casi se il beneficiario risponde **Sì** al quesito e quindi a relazioni con altre imprese o l'attività viene svolta in forma associata, il sistema richiede l'inserimento delle imprese associate.

Avviso				
L'impresa *	i ha relazioni di influenza dominante di fatto, a monte o a valle, con alt	tre imprese?		
Si 🔘				
O No				
Elenco	Imprese Associate * 🕒			
# ^	DENOMINAZIONE E/O NOME E COGNOME 🕈	CODICE FISCA	LE 🗢 PARTITA IVA 🗢	

#### Figura 14 Elenco imprese associate

Selezionare il bottone ber visualizzare la maschera di inserimento delle imprese associate.

Compilazione della Domanda > Soggetto Beneficiario > Elenco Imprese Associate [1]			
ELENCO IMPRESE ASSOCIATE			
Elenco Imprese Associate			
Dati Elenco Imprese Associate			
Denominazione e/o Nome e Cognome *	Codice Fiscale *		
Partita ka *			
	INDIETR	O SALVA ELENCO IMPRESE ASSOCIATE	

#### Figura 15 Inserisci imprese associate

Compilare la maschera inserendo le informazioni richieste e al termine selezionare il bottone SALVA ELENCO IMPRESE ASSOCIATE per confermare i dati inseriti e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte devono essere ripetute per tutte le imprese associate da inserire.

AVANTI

Al termine della compilazione cliccare su

per confermare i dati inseriti e passare alla sezione successiva.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la domanda viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

### 3.1.2 Sezione Voucher

Procedimento Stato Domanda Stato Procedimento Stato Domanda Certificazione della parità Bozza Compil di	rocesso azione della ida	Soggetto Richiedente FC	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
Сотрі	la		⊘ ∧ VISUALIZZ
lesione			
IMPILAZIONE DELLA DOMANDA			
SOGGETTO BEN > VOUCHER			
/oucher			
Dati della domanda			
lata Prevista Inizio Progetto *	Data Previs	ta Fine Progetto *	
/_/ 🗰	//_	🛱	
VVISO! SI RICORDA CHE DEVE ESSERE INSERITO IL NUMERO TOTALE DEI SOLI	N° di Lavor	atori delle Sedi Lombarde *	
IPENDENTI IMPIEGATI NELLE SEDI LUMBARDE	0 1-9		
	0 10-49	9	
	<ul> <li>50-12</li> <li>126 -</li> </ul>	25	
inea di finanziamento *	0		
_ Linea A - Servizi conscienziali di accompagnamento alla cerdincazione			
Linea B - Servizio di certificazione della parità di genere			
otale Finanziamento richiesto			
,00 €			
Dichiara:			
)i essere una micro, piccola e media impresa secondo la definizione di cui all'Allegato I del legolamento (UE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014; *	Di essere re visura came	egolarmente iscritta e attiva nel Re erale); *	egistro delle imprese (come risultante da
) Si	O Si;		
) No	O No;		
vere una sede operativa attiva in Regione Lombardia (se solo titolare di Partita IVA avere Iomicilio fiscale in Lombardia); *	Di disporre presentazio	in pianta organica in sedi operativ one della domanda, di un numero (	e lombarde, ove già attive alla data di di dipendenti almeno pari a *
) Si;			
) No;			
ii aver consultato il Registro Nazionale Aiuti nell'apposita sezione "trasparenza" rispetto Ila propria posizione relativa agli aiuti "de minimis" concessi e registrati relativamente all'	Di non rient	rare nei campi di esclusione di cui	all'art. 1 del Reg (UE) 1407/2013; *
impresa unica"; *	O Si;		
) si	U N0;		
) No			
i essere in regola con la normativa sugli aiuti di Stato in regime di "de minimis" Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013); *	Di essere in disabilità, a ricorre): *	regola con le norme che disciplina i sensi della legge 12 marzo 1999	ano il diritto al lavoro delle persone con , n. 68 in quanto (barrare l'opzione che
) si;	O di ave	r assolto gli obblighi in conforr	mità alle disposizione di cui alla legge n.
) No;	68/99	);	

Di essere in regola con la trasmissione del Rapporto sulla situazione del personale di cui all'art 46 del DIgs 198/2006; *	Di non essere in stato di fallimento, di procedura concorsuale, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione envivalente secondo la normativa visente: *
⊖ si	
O No	
Di non rientrare tra i soggetti esclusi dall'avviso e in particolare non essere una società, enti o singolo professionista che, a qualsiasi titolo, presta servizio di consulenza e ascistorara tercira a survonto della imprese che interdano avvisa le attività	Di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda; *
propedeutiche all'ottenimento della certificazione della parità di genere, finanziate nell'ambito dell'Avviso; *	<ul> <li>Si;</li> <li>No;</li> </ul>
⊖ si	
O No	
Di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali; *	Di essere in regola con l'imposta di bollo, in quanto: *
O Si;	<ul> <li>aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR</li> </ul>
O No;	<ul> <li>642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative</li> <li>esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della</li> </ul>
	legge;
Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso; *	Che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso. *
0 Si	O Si
() No	O No
Si impegna in caso di ammissibilità al finanziamento:	
a) a realizzare le attività oggetto del finanziamento; *	b) ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dal presente Avviso e in
⊖ sì	parocolare quanco previsto ai paragraro D. i obbligni dei soggetti benencian, pena la revoca/decadenza del contributo; *
O No	O Sì
	O No
c) a non chiedere il contributo per spese sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità, né a soggetti con i quali ocieta un vincelo di cui all'art. 2369 "cocietà controllato e cocietà collogato" o 2364	d) a comunicare tempestivamente ad Unioncamere Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della storca *
bis "Patti parasociali" del Codice Civile o agli articoli 120-123 del Testo Unico per la Finanza	5.63a
per le società quotate in borsa che regolano la questione dei patti parasociali, nonché della loro pubblicità. Tali società ai sensi del Reg. (UE) n. 1407/2013 costituiscono infatti	
un‴impresa unica"; *	
⊖ Sì	
O No	
Coordinate Bancarie	
N° Conto Corrente *	Denominazione Intestatario *
Daves 1	Azonia *
Banca -	Agenzia -
CIN *	ABI*
CAB *	Codice IBAN *
ELIMINA AVANTI	INDIETRO SALVA BOZZA

Figura 16 Adesione 2 di 5: Dettagli sul Progetto

Nel secondo modulo è necessario compilare i Dati della domanda.

È necessario selezionare la Linea di intervento scegliendo tra quelle proposte dal sistema.

#### ATTENZIONE

È possibile selezionare: Linea A e Linea B o solo Linea B. Non è possibile selezionare solo la Linea A.

Proseguire la compilazione della sezione valorizzando le Dichiarazioni e gli Impegni.

SI RICORDA CHE dichiarazioni e impegni sono obbligatori e richiedono risposta SÌ.

Concludere la compilazione della sezione valorizzando le Coordinate Bancarie.

Al termine della compilazione di entrambe le sezioni cliccare su er confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la domanda viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

# 3.2 Adesione Modulo2: Compilazione della Domanda

Anche il secondo modulo è suddiviso in due sezioni da compilare punto di default il sistema visualizza la sezione Documenti.

### 3.2.1 Sezione Documenti

Procedimento Certificazione della parità di	Stato Domanda Bozza	<b>Stato Processo</b> Presentazione dell Domanda	Soggetto Richiedente a CE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
		Compila		<ul> <li>✔ VISUALIZZA</li> </ul>
Adesione PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DOCUMENTI PAGAMENTO BO DOCUMENTI PAGAMENTO BO Avviso Attenzione: si ricorda che nel caso venga mod modulo di compilazione della domanda, la doi	ificato anche un solo dato inserito manda di finanziamento dovrà ess	nel primo ere		
riscaricata, firmata e poi riallegata alla pratica Documenti da scaricare Dichiarazione sostitutiva per la concessi Domanda di Finanziamento	one di aiuti in "De Minimis"	Do cor Inc	cumentazione atta a comprovare le Isulenza arico per la sottoscrizione digitale e	attività svolte dal fornitore di servizi di presentazione telematica della domanda
Documenti da caricare Domanda di Finanziamento Firmata * CARICA Incarico per la sottoscrizione digitale e preser CARICA Delega di Firma *	itazione telamatica della domanda	<ul> <li>Dict</li> <li>* Doc</li> </ul>	hiarazione sostitutiva per la concessione CARICA sumentazione atta a comprovare le attiv CARICA	e di aiuti in "De Minimis" * (i)
		AVANTI SA	LVA BOZZA	

Figura 17 Sezione Documenti

Nell'area **Documenti da scaricare** è necessario effettuare il download della documentazione proposta selezionando gli appositi link (ad es. <sup>Domanda di Finanziamento</sup>) e ricaricarla a sistema nell'area **Documenti da caricare firmati** tramite il bottone <sup>CARICA</sup>. Al termine della compilazione cliccare su

per confermare i dati inseriti e passare alla sezione successiva.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di partecipazione al bando. Nel caso in cui siano rispettate tutte le predette condizioni la domanda viene salvata e passa al modulo successivo, in caso contrario verrà segnalato in rosso il relativo messaggio di errore. Sarà necessario correggere i dati errati per poter proseguire.

AVANTI

### 3.2.2 Sezione Pagamento Bollo

In questa sezione è necessario specificare la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo.

Procedimento Certificazione della parità di	Stato Domanda Bozza	Stato Processo Presentazione della Domanda	Soggetto Richiedente CE	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
		Compila		● VISUALIZZA
Adesione PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DOCUMENTI PAGAMENTO BO Pagamento Bollo Scelta modalità pagamento bollo Selezionare la modalità di pagamento desiderat Pagamento con bollo virtuale Dichiarazione esenzione	a*			

#### Figura 18 Adesione 4 di 5: Pagamento bollo

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

#### Se Dichiarazione esenzione:

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA			
DOCUMENTI > PAGAMENTO BO			
Pagamento Bollo			
Scelta modalità pagamento bollo			
Selezionare la modalità di pagamento desiderata *			
O Pagamento con bollo virtuale			
Dichiarazione esenzione			
Esenzione dal pagamento del bollo			
Motivazione Esenzione Bollo *			
O Ente del Terzo settore (D.Lgs 117/2017)			
O Altro			
	INVIA AL PROTOCOLLO INDIETRO	ELIMINA INDIETRO SALVA BOZZ	ZA

#### Figura 19 Esenzione bollo

Indicare la motivazione dell' Esenzione del pagamento bollo selezionandola tra quelle proposte.

#### Se Pagamento con bollo virtuale:

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	
DOCUMENTI > PAGAMENTO BO	
Pagamento Bollo	
Scelta modalità pagamento bollo	
Selezionare la modalità di pagamento desiderata *	
Pagamento con bollo virtuale	
O Dichiarazione esenzione	
Bollo virtuale	
Soggetto richiedente	Email
CEN	PEC@PEC.IT
Importo	PAGA BOLLO
16,00 €	
Esito pagamento	
Da pagare	
INVIA AL PROTOCOLLO INDIETRO	ELIMINA INDIETRO SALVA BOZZA

#### Figura 20 Pagamento con bollo virtuale

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

RegioneLombardia			
Pagamento imposta del Bollo Virtuale Riepilogo dati Pagamento			
	Dettaglio Importi		
Richiedente SO Oggetto Pagamento bollo per adesione bando	Importo € 16.00 Commissioni € 0.00		
	Totale Addebito € 16.00		
Dati per Pagamento con Carta di Credito			
Totale Addebito: 16.00€			
E-mail SO Mo	difica E-Mail		
Cliccando su Esegui Pagamento entrerai nel sistema di pagame San Paolo S.p.A. Una volta completata l'operazione verrà emessa la relativa qui posta elettronica sopraindicato e potrà essere visualizzata on-line	ento sicuro dell'istituto bancario Intesa etanza che sarà spedita all'indirizzo di 2.		

#### Figura 21 Riepilogo dati pagamento

Verificare la correttezza dei dati e cliccare su "ESEGUI PAGAMENTO" Esegui Pagamento per accedere al servizio di pagamento on line.

DATI ACQUISTO		
Commerciante	SIAGEFRM	
Sito web	НТТР://	
Importo	EUR 16.0	
Riferimento operazione	142234668300606889	
Descrizione	SIAGEFRM - Pagamento online	
DATI PAGAMENTO		
Numero carta *		
<u>CVV2/CVC2/4DBC</u> *		
Data di scadenza *		
Titolare carta *		
Email per conferma *		
Acconsento al trattamento dei dat Informativa sulla Privacy	j*	
* Campo obbligatorio	EDI Annulla Transazione	
v	ERIFIED MasterCard. by VISA MasterCard.	

Figura 22 Dati Pagamento

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



PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	
DOCUMENTI > PAGAMENTO BO	
Pagamento Bollo	
Scelta modalità pagamento bollo	
Pagamento con bollo virtuale	
Bollo virtuale	
Soggetto richiedente	Email
CE	PEC@PEC.IT
Numero ordine	Data pagamento
17804	23/02/2023
Importo	Esito pagamento
16,00 €	Positivo
INVIA AL PROTOCOLLO INDIETRO	ELIMINA INDIETRO SALVA BOZZA

#### Figura 24 Pagamento eseguito

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone

#### ATTENZIONE

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

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