



Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del modulo di Adesione
al bando

“Formazione Continua 2022 - Voucher aziendali”

-

Adesione

-

Indice

1.	Introduzione.....	4
1.1	Scopo e campo di applicazione.....	4
1.2	Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo).....	4
2.	Accesso a Bandi Online.....	5
3.	Presentazione della Domanda di Adesione	8
3.1	Modulo 1 di 5: Dati generali	11
3.2	Modulo 2 di 5: Dati percorso.....	21
3.3	Modulo 3 di 5: Dichiarazioni obbligatorie	28
3.4	Modulo 4 di 5: Pagamento Bollo	29
3.5	Modulo 5 di 5: Documenti	33

Indice delle Figure

Figura 1	Accesso a Bandi Online	5
Figura 2	Servizio di Autenticazione	6
Figura 3	Home page Bandi Online – Profilo Cittadino.....	7
Figura 4	Home page Bandi Online – Seleziona profilo.....	8
Figura 5	La mia area: dati utente	9
Figura 6	I miei profili.....	9
Figura 7	Home page Bandi	10
Figura 8	Nuova domanda.....	10
Figura 9	Modulo 1 di 5: Dati generali	13
Figura 10	Soggetto in possesso di partita IVA	13
Figura 11	Soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del	14
Figura 12	Soggetto iscritto ad associazioni professionali... ..	14
Figura 13	Soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti... ..	15
Figura 14	Soggetto non in possesso di partita IVA	15
Figura 15	Impresa (con o senza P.IVA)	16
Figura 16	Impresa con Iscrizione CCAA	16
Figura 17	Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche)	16
Figura 18	Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore.....	17
Figura 19	Firmatario diverso dal rappresentante legale	17
Figura 20	Altre Informazioni azienda senza Partita Iva	18
Figura 21	Altre Informazioni azienda Voucher richiesto per... ..	18
Figura 22	Dati CCN applicato.....	18
Figura 23	Attività svolta in forma associata.....	19
Figura 24	Soci.....	19
Figura 25	Attività svolta in forma NON autonoma	20
Figura 26	Imprese associate.....	20
Figura 27	Dati percorso.....	21
Figura 28	Dati Percorso selezionato	22
Figura 29	Dati Percorso selezionato	24
Figura 30	Personale in cassa Integrazione	25
Figura 31	Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato	25
Figura 32	Cob caricata.....	26
Figura 33	Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato precedente il 01/03/2008	27
Figura 34	Dichiarazioni obbligatorie	28
Figura 35	Pagamento bollo	29
Figura 36	Esenzione bollo.....	29
Figura 37	Pagamento bollo	30
Figura 38	Riepilogo dati pagamento.....	30
Figura 39	Dati Pagamento	31

Figura 40 Pagamento eseguito	31
Figura 41 Pagamento eseguito	32
Figura 42 Documenti (domanda firmata dal Rappresentante legale)	33
Figura 43 Documenti (domanda firmata da firmatario diverso dal Rappresentante legale).....	34

1. Introduzione

Il Sistema, "**Bandi Online**", è un servizio web, messo a disposizione da Regione Lombardia che permette a cittadini, imprese ed enti pubblici e privati di presentare on-line richieste di contributo e di finanziamento a valere sui fondi promossi dalla Regione Lombardia e dalla Comunità Europea.

1.1 Scopo e campo di applicazione

Scopo di questo documento è descrivere le modalità operative per la compilazione dei seguenti moduli del bando "**Formazione Continua 2022 - Voucher aziendali**":

- **Accesso a Bandi Online**
- **Compilazione Domanda**

1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)

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

2. Accesso a Bandi Online

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

Per accedere a Bandi Online è necessario digitare l'indirizzo web: www.bandi.regione.lombardia.it

25 giugno 2021, ore 17:39

Bandi in primo piano

Filtri attivi: Tutto

Cittadini
Aperto chiude il 15-07-2021
Concorsi Pubblici e Avvisi sul Personale
Manifestazione di interesse ai fini dell'assunzione dell'incarico di Dir...
Codice: RLA12021020122
La Giunta della Regione Lombardia ha avviato una procedura volta a sollecitare e raccogliere le manifestazioni di interesse da parte di soggetti qu...
@PEC [Vedi dettaglio](#)

Imprese
Aperto chiude il 06-07-2021
Gare Beni e Servizi
FEC 45/2021 Richiesta di preventivo per servizio di assistenza tecnica p...
Codice: RLAM2021020022
Codice Identificativo Gara (C.I.G.) 87966877C0
[Fal domanda](#) [Vedi dettaglio](#)

Bando
Aperto chiude il 30-09-2021
Bando
BANDO CONCORSO DI IDEE PER UN'APP DEL CONSIGLIO REGIONALE
Codice: CRA00302012021018562
Il Consiglio regionale della Lombardia, in attuazione degli obiettivi individuati con deliberazione dell'Ufficio di Presidenza 8 aprile 2019 n. 120...
[Fal domanda](#) [Vedi dettaglio](#)

Figura 1 Accesso a Bandi Online

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



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

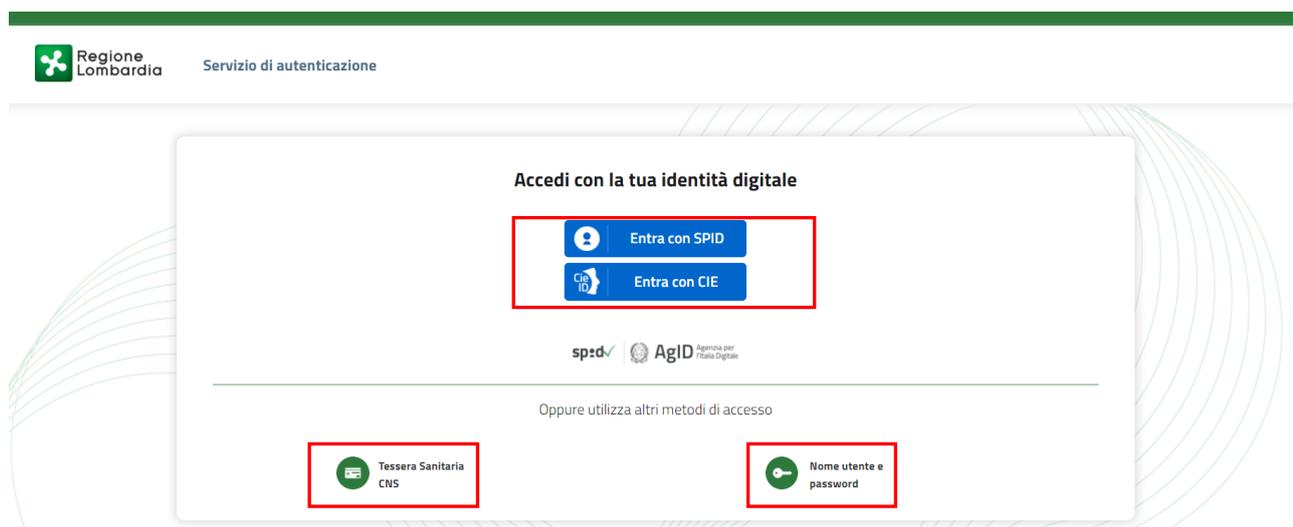


Figura 2 Servizio di Autenticazione

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

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

ATTENZIONE

Per poter accedere al servizio è necessario essere registrati e validati a sistema.

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

L'accesso tramite SPID richiede che l'utente sia già in possesso delle credenziali (nome utente e password) SPID, che permettono l'accesso a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione. Tali credenziali sono rilasciate dai soggetti (detti identity provider) autorizzati, tra cui ad esempio Aruba, Infocert, Poste, Sielte o Tim. Per informazioni è possibile consultare il sito istituzionale di riferimento: <https://www.spid.gov.it/>.

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

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

ATTENZIONE

Il sistema si apre con il Profilo “**Cittadino**” attivo nel caso di primo accesso a sistema, altrimenti si apre con l'ultimo profilo utilizzato attivo.

The screenshot shows the 'Bandi online' website interface. At the top right, the user profile 'DONATA ABENE' is displayed. The main header includes the 'Regione Lombardia' logo and a search bar labeled 'Cerca un bando'. A navigation menu below the header contains links for 'Home', 'Bandi', 'Comunicazioni', 'Come funziona', 'Assistenza', and 'La mia area'. The date and time '25 giugno 2021, ore 17:42' are shown in the top right corner.

A section titled 'Rimani informato' contains the text: 'Indica le tue preferenze per essere informato sulle prossime iniziative di tuo interesse!' and a 'Clicca qui' button.

The 'Bandi in primo piano' section features a filter bar with 'Tutto' selected, and other filters for 'Cittadini', 'Imprese', 'Enti e operatori', 'Concorsi pubblici', and 'In apertura'. Three featured bands are displayed:

- Enti e operatori:** 'BANDO PER IL SOSTEGNO A PROGETTI DI PROMOZIONE CULTURALE, DELLO SPETTACOLO'. Status: 'Aperto' (chiude il 10-06-2022).
- Imprese:** 'Rilancio dei quartieri fieristici lombardi - 2021'. Status: 'Aperto'.
- Imprese:** 'Avviso a favore degli intermediari del commercio per la concessione di c...'. Status: 'Aperto'.

Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

3. Presentazione della Domanda di Adesione

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

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

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

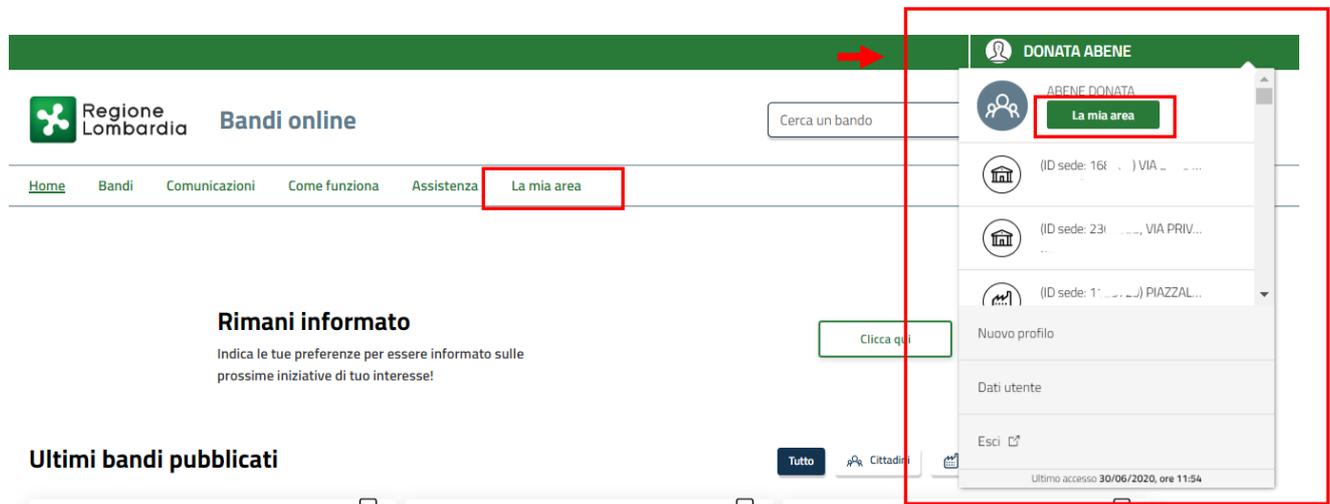


Figura 4 Home page Bandi Online – Seleziona profilo

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

voce **Dati utente** per visualizzare i dettagli della propria utenza.

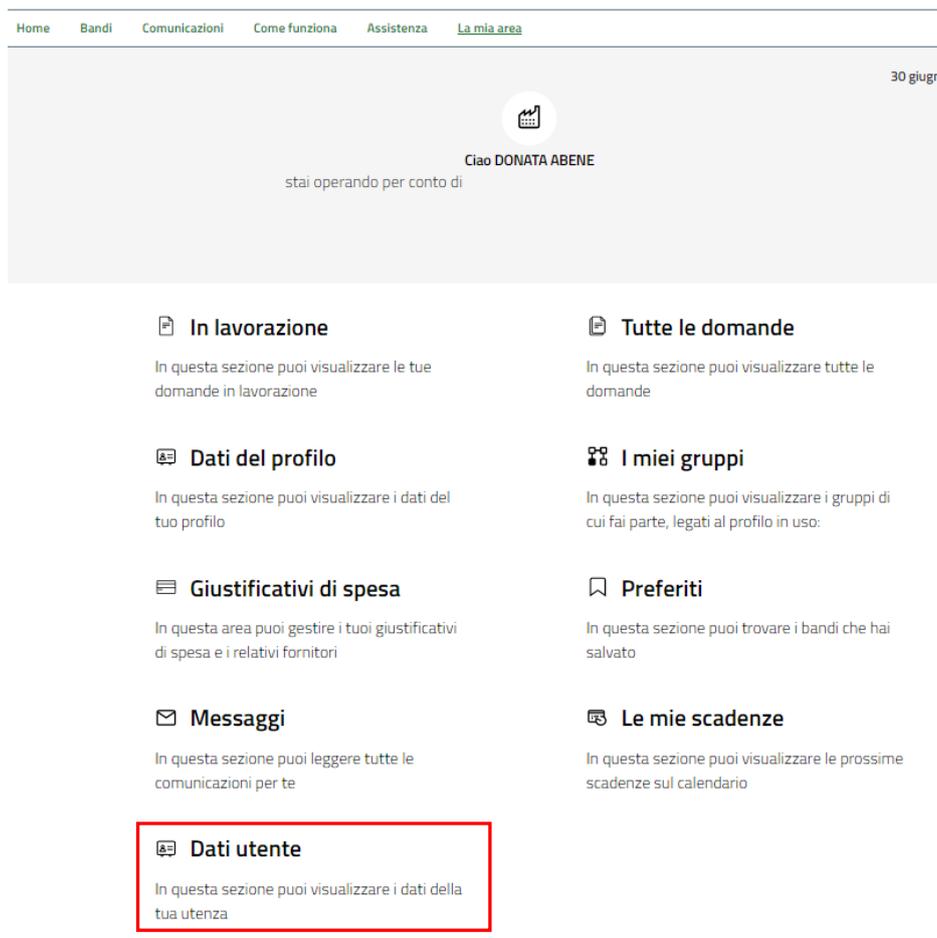


Figura 5 La mia area: dati utente

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

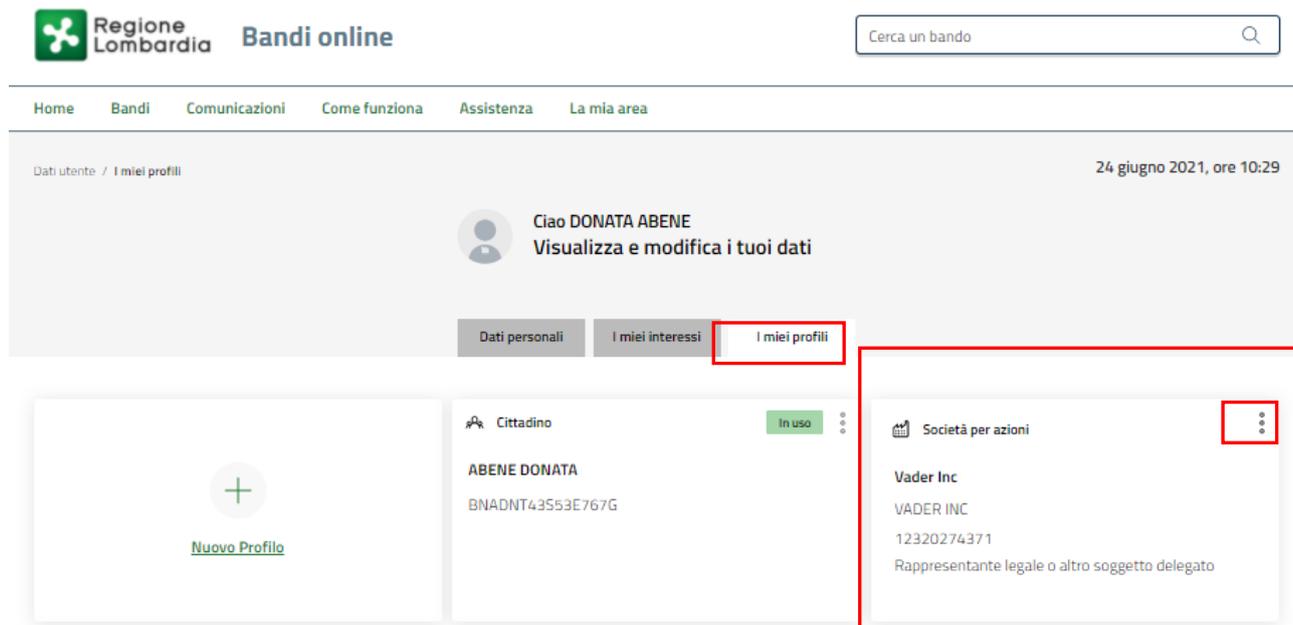


Figura 6 I miei profili

Individuato quello di interesse fare clic su  per poterlo utilizzare.

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

Regione Lombardia **Bandi online**

Cerca un bando

Home **Bandi** Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area

01 marzo 2023, ore 15:39

Bandi

RLE12022018428

Ricerca avanzata

Tematiche: [Agricoltura e Pesca](#) | [Ambiente ed Energia](#) | [Amministrazione e Territorio](#) | [Attività Imprenditoriali e Commercio](#) | [Comunità e Diritti](#) | [Cooperazione](#) | [Cultura](#) | [Edilizia](#) | [Infrastrutture e Mobilità](#) | [Istruzione, Formazione e Lavoro](#) | [Ricerca e Innovazione](#) | [Salute e Benessere](#) | [Sicurezza ed Emergenze](#) | [Sport e Turismo](#)

Filtri attivi:

Tutto [Cittadini](#) [Imprese](#) [Enti e operatori](#) [Concorsi pubblici](#) [In apertura](#)

Imprese

Formazione Continua

Formazione continua 2022 - Voucher aziendali

Codice: RLW12022027604

L'avviso è finalizzato all'accrescimento delle competenze della forza lavoro occupata nel territorio regionale, mediante la concessione di voucher ...

Fai domanda [Vedi dettaglio](#)

Figura 7 Home page Bandi

Cliccando su **“VEDI DETTAGLIO”** [Vedi dettaglio](#) il sistema apre il collegamento alla pagina web da cui è possibile visualizzare le informazioni principali sul bando e accedere alla eventuale manualistica presente.

Cliccando su **Fai domanda** il sistema genera la domanda suddivisa in moduli da compilare.

Procedimento: Formazione Continua 2022/2023

Stato Domanda: Bozza

Stato Processo: 1 - Compilazione Domanda

Soggetto Richiedente: UL

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila VISUALIZZA

Adesione

1 - COMPILAZIONE DOMANDA

DATI GENERALI

Dati Generali

Dati Cup

Codice Cup

FI

Figura 8 Nuova domanda

3.1 Modulo 1 di 5: Dati generali

Procedimento Formazione Continua 2022/2023	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 1 - Compilazione Domanda	Soggetto Richiedente UL	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	---	----------------------------	--

Compila VISUALIZZA

Adesione

1 - COMPILAZIONE DOMANDA

DATI GENERALI

Dati Generali

Dati Cup

Codice Cup

Et

Dati Richiedente

Id Domanda

6

Codice Fiscale

20:

Codice ATECO dichiarato - Sezione *

- seleziona -

Denominazione Richiedente

UL

Natura Giuridica

Società semplice

La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *

- Impresa
 Soggetto in possesso di partita IVA
 Soggetto non in possesso di partita IVA

Riferimenti Sede Legale

Nazione

Italia

Comune

B

Indirizzo

VIA

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

Mail *

Provincia

C:

CAP

2

Numero Civico

Telefono *

La Sede Operativa coincide con la Sede Legale? *

- Sì
 No

Sede Operativa

Nazione

- Seleziona -

Numero Civico

Cap

Telefono

Indirizzo

Provincia

- seleziona -

Pec

Mail

Rappresentante Legale

Codice Fiscale

VI

Nome

Cognome

Data di Nascita *

CAP *

Numero civico *

Email Ufficio *

Cognome

Iniziale

Provincia di nascita *

Provincia di residenza *

Indirizzo *

Riferimento telefonico *

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

la domanda verrà firmata dal: *

Responsabile sede operativa

Il responsabile della sede operativa coincide con il rappresentante legale? *

 Sì No

Codice Fiscale responsabile Sede Operativa *

Cognome responsabile Sede Operativa *

Nome responsabile Sede Operativa *

Recapito Telefonico *

Mail di riferimento *

Indirizzo Posta Elettronica Certificata *

Persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Regione Lombardia

Cognome *

Nome *

Telefono ufficio *

Cellulare *

Mail *



Informazioni azienda Richiedente	
Dimensione impresa * <input type="radio"/> Microimpresa <input type="radio"/> Piccola Impresa (Escluse Microimprese) <input type="radio"/> Media Impresa <input type="radio"/> Grande Impresa <input type="radio"/> Non classificabile	La richiesta di voucher è effettuata per: * <input type="radio"/> Lavoratori dipendenti di micro, piccole, medie e grandi imprese e assunti presso una sede operativa/unità produttiva localizzata sul territorio di Regione Lombardia; <input type="radio"/> Titolari e soci di micro, piccole, medie e grandi imprese con sede legale in Lombardia e iscritte alla Camera di Commercio di competenza; <input type="radio"/> Lavoratori autonomi e liberi professionisti con domicilio fiscale localizzato in Lombardia che esercitano l'attività sia in forma autonoma sia in forma associata;
Coordinate bancarie	
Conto corrente n. * <input type="text"/>	Denominazione intestatario * <input type="text"/>
Banca * <input type="text"/>	Agenzia n. * <input type="text"/>
CIN * <input type="text"/>	ABI * <input type="text"/>
CAB * <input type="text"/>	Codice IBAN * <input type="text"/>
Regime di aiuto	
Tipologia di regime di aiuto DE MINIMIS (Reg. UE 1407/2013)	L'attività viene svolta in forma associata? * <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<input type="button" value="VAI AL MODULO SUCCESSIVO"/> <input type="button" value="SALVA BOZZA"/>	

Figura 9 Modulo 1 di 5: Dati generali

Prendere visione dei **Dati Cup**, dei **Dati richiedente** e dei **Riferimenti sede legale** riportati e compilare i dati mancanti richiesti.

Sarà necessario specificare se la domanda voucher è presentata in qualità di Impresa, Soggetto in possesso di partita IVA o Soggetto non in possesso di partita IVA.

Dopo aver effettuato la scelta sarà necessario inserire i dati ulteriori che il sistema richiede.

Se Soggetto in possesso di partita iva:

Codice ATECO dichiarato - Sezione * <input type="text" value="- seleziona -"/>	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: * <input type="radio"/> Impresa <input checked="" type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA <input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Partita Iva 20	Data rilascio * <input type="text" value="__/__/____"/>
Appartenente ad una delle seguenti tipologie * <input type="radio"/> soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale <input type="radio"/> soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013 <input type="radio"/> soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale, associazioni professionali non ordinistiche)	Di esercitare l'attività professionale di * <input type="text"/>
Matricola Inps * <input type="text"/>	

Figura 10 Soggetto in possesso di partita IVA

Compilare la data di rilascio della partita Iva, specificare la categoria di appartenenza e inserire le informazioni in merito al Domicilio fiscale richieste.

ATTENZIONE

In funzione della categoria di appartenenza dichiarata il sistema richiede l'inserimento di info di dettaglio.

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input type="radio"/> Impresa
	<input checked="" type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Partita Iva	Data rilascio * 
20:	<input type="text" value="__/__/____"/>
Appartenente ad una delle seguenti tipologie *	Denominazione ordine/collegio professionale *
<input checked="" type="radio"/> soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale	<input type="text"/>
<input type="radio"/> soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013	
<input type="radio"/> soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale, associazioni professionali non ordinistiche)	
Provincia *	Numero *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input type="text"/>
Di esercitare l'attività professionale di *	Matricola Inps *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Figura 11 Soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del ...

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input type="radio"/> Impresa
	<input checked="" type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Partita Iva	Data rilascio * 
20:	<input type="text" value="__/__/____"/>
Appartenente ad una delle seguenti tipologie *	Indicare Associazione *
<input type="radio"/> soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale	<input type="text"/>
<input checked="" type="radio"/> soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013	
<input type="radio"/> soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale, associazioni professionali non ordinistiche)	
Di esercitare l'attività professionale di *	Matricola Inps *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Figura 12 Soggetto iscritto ad associazioni professionali....

<p>Codice ATECO dichiarato - Sezione *</p> <p>- seleziona -</p>	<p>La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *</p> <p><input type="radio"/> Impresa</p> <p><input checked="" type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA</p> <p><input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA</p>
<p>Partita Iva</p> <p>20:</p>	<p>Data rilascio *</p> <p>__/__/____</p>
<p>Appartenente ad una delle seguenti tipologie *</p> <p><input type="radio"/> soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale</p> <p><input type="radio"/> soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013</p> <p><input checked="" type="radio"/> soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale, associazioni professionali non ordinistiche)</p>	<p>Di esercitare l'attività professionale di *</p> <p></p>
<p>Matricola Inps *</p> <p></p>	

Figura 13 Soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti...

Se Soggetto non in possesso di partita iva:

<p>Codice ATECO dichiarato - Codice completo</p> <p>70.10.00</p>	<p>La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *</p> <p><input type="radio"/> Impresa</p> <p><input type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA</p> <p><input checked="" type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA</p>
<p>Di esercitare l'attività professionale di *</p> <p></p>	<p>Numero/Protocollo Iscrizione Gestione Separata INPS *</p> <p></p>
<p>Dati domicilio fiscale di chi esercita l'attività professionale</p>	
<p>Indirizzo *</p> <p></p>	<p>Numero civico *</p> <p></p>
<p>Provincia *</p> <p>- Seleziona -</p>	<p>Cap *</p> <p></p>
<p>Indirizzo Posta Elettronica Certificata *</p> <p></p>	<p>Mail *</p> <p></p>
<p>Telefono *</p> <p></p>	

Figura 14 Soggetto non in possesso di partita IVA

Compilare il Numero/Protocollo iscrizione gestione separata e specificare l'attività professionale esercitata.

Se Impresa:

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input checked="" type="radio"/> Impresa
	<input type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Indicare tipologia di impresa: *	Partita Iva
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione CCIAA	202
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche	
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore	

Figura 15 Impresa (con o senza P.IVA)

Sarà necessario specificare la tipologia di impresa, selezionandola tra quelle proposte. In funzione della scelta fatta bisognerà inserire i dati richiesti e compilare i dati della sede operativa.

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input checked="" type="radio"/> Impresa
	<input type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Indicare tipologia di impresa: *	Partita Iva
<input checked="" type="radio"/> Impresa con Iscrizione CCIAA	207
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche	
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore	
Numero iscrizione CCIAA *	Data iscrizione alla CCIAA *
<input type="text"/>	<input type="text" value="--/--/----"/>

Figura 16 Impresa con Iscrizione CCIAA

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input checked="" type="radio"/> Impresa
	<input type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Indicare tipologia di impresa: *	Partita Iva
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione CCIAA	20
<input checked="" type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche	
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore	
Numero Registro regionale delle persone giuridiche *	
<input type="text"/>	

Figura 17 Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche)

Codice ATECO dichiarato - Sezione *	La domanda di voucher viene presentata in qualità di: *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input checked="" type="radio"/> Impresa
	<input type="radio"/> Soggetto in possesso di partita IVA
	<input type="radio"/> Soggetto non in possesso di partita IVA
Indicare tipologia di impresa: *	Partita Iva
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione CCIAA	202
<input type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche	
<input checked="" type="radio"/> Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore	
Numero Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore *	
<input type="text"/>	

Figura 18 Impresa con Iscrizione Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore

Proseguire la compilazione valorizzando i dati del **Rappresentante legale**.

SI RICORDA CHE se la domanda verrà presentata da un delegato con potere di rappresentanza, dovranno essere compilati anche i suoi dati.

la domanda verrà firmata da: *	
<input type="radio"/> Legale Rappresentante	
<input checked="" type="radio"/> Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza	
Dati Firmatario	
Codice Fiscale *	Cognome *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome *	Provincia di Nascita *
<input type="text"/>	<input type="text" value="- seleziona -"/>
Data di nascita *	Email *
<input type="text" value="--/--/----"/>	<input type="text"/>

Figura 19 Firmatario diverso dal rappresentante legale

Compilare i dati del **Responsabile sede operativa**, della **Persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Regione Lombardia** e valorizzare le **Coordinate Bancarie**.

Valorizzare le **Informazioni Azienda Richiedente** compilando i dati richiesti.

SI RICORDA CHE il sistema richiede l'inserimento di ulteriori dati o meno in funzione della tipologia di soggetto che presente la richiesta e in funzione delle informazioni sull'azienda inserite.

ATTENZIONE

I soggetti NON in possesso di Partita IVA, dovranno specificare solo la Dimensione Impresa.

Informazioni azienda Richiedente	
Dimensione impresa *	La richiesta di voucher è effettuata per:
<input checked="" type="radio"/> Microimpresa <input type="radio"/> Piccola Impresa (Escluse Microimprese) <input type="radio"/> Media Impresa <input type="radio"/> Grande Impresa <input type="radio"/> Non classificabile	Lavoratori autonomi e liberi professionisti con domicilio fiscale localizzato in Lombardia che esercitano l'attività sia in forma autonoma sia in forma associata;

Figura 20 Altre Informazioni azienda senza Partita Iva

I soggetti con Partita iva e i soggetti Impresa, devono indicare per chi viene effettuata la richiesta di voucher.

Informazioni azienda Richiedente	
Dimensione impresa *	La richiesta di voucher è effettuata per: *
<input type="radio"/> Microimpresa <input type="radio"/> Piccola Impresa (Escluse Microimprese) <input checked="" type="radio"/> Media Impresa <input type="radio"/> Grande Impresa <input type="radio"/> Non classificabile	<input checked="" type="radio"/> Lavoratori dipendenti di micro, piccole, medie e grandi imprese e assunti presso una sede operativa/unità produttiva localizzata sul territorio di Regione Lombardia; <input type="radio"/> Titolari e soci di micro, piccole, medie e grandi imprese con sede legale in Lombardia e iscritte alla Camera di Commercio di competenza; <input type="radio"/> Lavoratori autonomi e liberi professionisti con domicilio fiscale localizzato in Lombardia che esercitano l'attività sia in forma autonoma sia in forma associata;

Figura 21 Altre Informazioni azienda Voucher richiesto per...

Nel caso in cui la richiesta di voucher sia effettuata per "**Lavoratori dipendenti di micro, piccole, medie e grandi imprese e assunti presso una sede operativa/unità produttiva localizzata sul territorio di Regione Lombardia**" come in figura sopra, il sistema richiede l'inserimento dei **Dati CCN applicato**.

Dati CCN applicato	
Microsettore CCN *	Codice CNEL *
- Selezione -	
Indicare la modalità di individuazione del personale per il quale si chiede il voucher *	La richiesta di voucher rientra in un piano formativo condiviso e sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali e/o le rappresentanze sindacali aziendali o di bacino *
<input type="checkbox"/> Tramite selezione condivisa con le rappresentanze sindacali <input type="checkbox"/> Tramite avviso in bacheca <input type="checkbox"/> Tramite comunicazione individuale <input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
L'azienda ha assolto all'obbligo di informare i propri dipendenti circa l'iniziativa di formazione finanziata con il Fondo Sociale Europeo? *	L'azienda aderisce a fondi interprofessionali? *
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
La formazione prevista nell'ambito del voucher rientra in un piano di Innovazione tecnologica di prodotto e processo che richiede la partecipazione e il coinvolgimento dei lavoratori in applicazione del D.L. 25/3/2016: *	La richiesta di voucher rientra in un progetto formativo aziendale presentato nell'ambito dell'Avviso Pubblico Fondo Nuove Competenze (D.L. 34/2020 art. 88 – modificato dall'art. 4 del D.L. 104/2020) *
<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Figura 22 Dati CCN applicato

Concludere la compilazione prendendo visualizzando l'area **Regime di aiuto scelto**

SI RICORDA CHE il solo regime di aiuto ammesso è DE MINIMIS ed è riportato in automatico dal sistema.

SI RICORDA CHE se la domanda è presentata da un Soggetto in possesso di partita IVA sarà necessario indicare se l'attività viene svolta in forma associata o meno.

Qualora il soggetto svolga l'attività in forma associata, oltre a specificarlo, si dovrà inserire a sistema i Soci dello studio associato.

Regime di aiuto scelto

Tipologia di Regime di Aiuto * DE MINIMIS (Reg. UE 1407/2013)

L'attività viene svolta in forma associata? * Sì No

Soci dello Studio Associato * +

# ^	DENOMINAZIONE SOCIO +	CODICE FISCALE SOCIO +	PARTITA IVA SOCIO +
-----	-----------------------	------------------------	---------------------

VAI AL MODULO SUCCESSIVO **SALVA BOZZA**

Figura 23 Attività svolta in forma associata

Selezionare il  bottone per visualizzare la maschera di inserimento soci.

1- Compilazione Domanda > Dati Generali > Soci dello Studio Associato [1]

SOCI

Soci

Dati:

Denominazione socio *

Codice fiscale socio *

Partita Iva socio *

INDIETRO **SALVA SOCI DELLO STUDIO ASSOCIATO** **ELIMINA**

Figura 24 Soci

SI RICORDA CHE se la domanda è presentata da un soggetto Impresa sarà necessario indicare se l'attività viene svolta in forma autonoma o meno.

Qualora l'impresa NON sia autonoma, oltre a specificarlo, si dovranno inserire a sistema le imprese associate.

Regime di aiuto

Tipologia di regime di aiuto
DE MINIMIS (Reg. UE 1407/2013)

L'impresa è autonoma? *
 Sì
 No

Imprese Associate *

# ^	DENOMINAZIONE IMPRESA ↕	CODICE FISCALE IMPRESA ↕
-----	-------------------------	--------------------------

VAI AL MODULO SUCCESSIVO **SALVA BOZZA**

Figura 25 Attività svolta in forma NON autonoma

Selezionare il bottone per visualizzare la maschera di inserimento Imprese associate.

1 - Compilazione Domanda > [Dati Generali](#) > Imprese Associate [1]

IMPRESE ASSOCIATE

Imprese associate

Imprese associate

Denominazione impresa *

Codice fiscale impresa *

Partita Iva *

INDIETRO **SALVA IMPRESE ASSOCIATE**

Figura 26 Imprese associate

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO SUCCESSIVO** per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

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

3.2 Modulo 2 di 5: Dati percorso

Procedimento Formazione Continua 2022/2023	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 2 - Percorso	Soggetto Richiedente U	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	--------------------------------	---------------------------	--

Compila ^ VISUALIZZA

Adesione

2 - PERCORSO

DATI PERCORSO

Dati percorso

Dati corso

Il corso è destinato a: La domanda di voucher dovrà essere presentata almeno 1 giorno prima della data di inizio corso
Formazione propri dipendenti

Id corso *
- Seleziona -

Destinatari Voucher

^ NOME ↕ COGNOME ↕ CODICE FISCALE ↕ SI INTENDE SELEZIONARE IL DESTINATARIO PER LA RICHIESTA DEL VOUCHER? ↕ IMPORTO RICONOSCIUTO DEL VOUCHER PER DESTINATARIO ↕

Totale Destinatari

Numero di dipendenti della sede/unità produttiva per la quale si richiede il voucher
0

Contatori

Borsellino Azienda Iniziale	Borsellino Azienda Attuale
50.000,00 €	50.000,00 €
Totale Importo voucher - Quota Pubblica	
0,00 €	

TORNA INDIETRO **VAI AL MODULO SUCCESSIVO** **SALVA BOZZA**

Figura 27 Dati percorso

In questo modulo è necessario inserire i dati del percorso scelto.

Selezionare l'Id Percorso tra quelli proposti dal sistema a menu a tendina, per visualizzare tutte le informazioni in merito che il sistema carica.

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
Formazione Continua 2022/2023	Bozza	2 - Percorso	ULI	CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO 1

Compila

VISUALIZZA

Adesione

2 - PERCORSO

DATI PERCORSO

Dati percorso

Dati corso

Il corso è destinato a: La domanda di voucher dovrà essere presentata almeno 1 giorno prima della data di inizio corso
 Formazione propri dipendenti

Id corso * Operatore erogante
 1234

Denominazione operatore erogante Titolo Corso
 Istituto Corso 1 Corso TEST 1

Data Inizio Corso Data fine Corso
 10/02/2023 11/10/2023

Stato Corso Indirizzo mail persona da contattare per corso
 AVVIATO aaaaa.bbbbbb@cccccc.it

Totale ore corso Costo corso per singolo destinatario
 900 800,00 €

Appartenenza ad un'area strategica Livello EQF
 No 4

Destinatari Voucher

#	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	SI INTENDE SELEZIONARE IL DESTINATARIO PER LA RICHIESTA DEL VOUCHER?	IMPORTO RICONOSCIUTO DEL VOUCHER PER DESTINATARIO
1	NomeAllievo1	CognomeAllievo1	MHM	<input type="checkbox"/>	800,00 €
2	NomeAllievo2	CognomeAllievo2	PM	<input type="checkbox"/>	800,00 €
3	NomeAllievo3	CognomeAllievo3	LNC	<input type="checkbox"/>	800,00 €

Totale Destinatari

Numero di dipendenti della sede/unità produttiva per la quale si richiede il voucher
0

Contatori

Borsellino Azienda Iniziale Borsellino Azienda Attuale
 50.000,00 € 50.000,00 €

Totale Importo voucher - Quota Pubblica
0,00 €

TORNA INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Figura 28 Dati Percorso selezionato

Il sistema carica i dati di dettaglio del corso selezionato e l'elenco dei Destinatari.

Prendere visione delle **Dati corso** e proseguire la compilazione valorizzando le info dei **Destinatari Voucher**.

Selezionare la riga del destinatario di interesse per visualizzarne la maschera di informazioni da completare.

2 - Percorso > Dati percorso > Destinatari Voucher [1]

DESTINATARIO

Destinatario

Anagrafica

Codice Fiscale	Nome
MHI	NomeAllievo 1
Cognome	Genere
CognomeAllievo 1	F
Cittadinanza	
Italia	

Nascita

Data di nascita	Nazione di nascita
10/06/20	Italia
Provincia di nascita o EE per Stato Estero	Comune di nascita o Stato Estero
M	L

Residenza

Nazione di residenza	Provincia di residenza o EE per Stato Estero
Italia	M
Comune di residenza o Stato Estero	Il Domicilio coincide con la residenza?
Lu	No

Domicilio

Nazione di domicilio	Provincia o EE per Stato Estero
Italia	M
Comune o Stato Estero	
L	

Dati personali

Titolo di Studio	Condizioni Mercato del lavoro
Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
Situazione Personale	Persona che vive in una delle seguenti condizioni
Nessuna delle situazioni precedenti	Nessuna delle situazioni precedenti

Dati sensibili	
Condizione di vulnerabilità	Il partecipante consente il trattamento dei dati personali e sensibili?
Nessuna condizione di vulnerabilità	<input checked="" type="radio"/> Sì
Altri dati	
Qualifica	Il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione? *
<input type="text" value="- Seleziona -"/>	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
Indicare in quale categoria rientra il lavoratore: *	
<input type="radio"/> lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale);	
<input type="radio"/> lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato (sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) precedente il 01/03/2008 - Privo di Comunicazione Obbligatoria	
<input type="radio"/> soci-lavoratori di cooperative (sia che partecipino o non partecipino agli utili);	
<input type="radio"/> nel caso di impresa familiare, di cui all'art.230-bis del codice civile, i collaboratori, i coadiuvanti dell'imprenditore che prestano in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa (coniuge, parenti entro il terzo grado, affini entro il secondo);	
<input type="radio"/> coadiuvanti delle imprese commerciali ed i soci di lavoratori di attività commerciale e di imprese in forme societarie, individuate da imprenditori, compresi gli artigiani;	
Dati Economici	
Borsellino Disponibile per il Destinatario	Si intende selezionare il destinatario per la richiesta del voucher? *
2.000,00 €	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
Massimale previsto rispetto al livello EQF del corso	Importo del Voucher al netto del borsellino
1.500,00 €	800,00 €
Importo riconosciuto del Voucher per destinatario	
800,00 €	
<input type="button" value="INDIETRO"/> <input type="button" value="SALVA DESTINATARI VOUCHER"/>	

Figura 29 Dati Percorso selezionato

Visionare le informazioni riportate su destinatario del voucher relative ad Anagrafica, Nascita, Residenza, Domicilio, dati personali e Dati sensibili. Sarà necessario compilare gli **Altri Dati**.

Specificare la qualifica e se il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione o meno.

Se il soggetto risulta essere in Cassa Integrazione è necessario indicarne le ore.

Altri dati

Qualifica
Impiegato/a

per un totale di ore mensili *

Il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione? *

Sì
 No

Indicare in quale categoria rientra il lavoratore: *

- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale);
- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato (sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) precedente il 01/03/2008 - Privo di Comunicazione Obbligatoria
- soci-lavoratori di cooperative (sia che partecipino o non partecipino agli utili);
- nel caso di impresa familiare, di cui all'art.230-bis del codice civile, i collaboratori, i coadiuvanti dell'imprenditore che prestano in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa (coniuge, parenti entro il terzo grado, affini entro il secondo);
- coadiuvanti delle imprese commerciali ed i soci di lavoratori di attività commerciale e di imprese in forme societarie, individuate da imprenditori, compresi gli artigiani;

Figura 30 Personale in cassa Integrazione

Proseguire la compilazione della sezione specificando in quale categoria rientra il lavoratore.

ATTENZIONE

Nel caso in cui la categoria in cui rientra il lavoratore sia **“Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale)”**

Altri dati

Qualifica
Impiegato/a

Il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione? *

Sì
 No

Indicare in quale categoria rientra il lavoratore: *

- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale);
- lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato (sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) precedente il 01/03/2008 - Privo di Comunicazione Obbligatoria
- soci-lavoratori di cooperative (sia che partecipino o non partecipino agli utili);
- nel caso di impresa familiare, di cui all'art.230-bis del codice civile, i collaboratori, i coadiuvanti dell'imprenditore che prestano in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa (coniuge, parenti entro il terzo grado, affini entro il secondo);
- coadiuvanti delle imprese commerciali ed i soci di lavoratori di attività commerciale e di imprese in forme societarie, individuate da imprenditori, compresi gli artigiani;

Dati contratto Cob

Codice Cob *

Figura 31 Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato

Inserire la COB e fare clic in un punto bianco dello schermo per consentire al sistema di caricare le info di dettaglio da valorizzare.

Dati contratto Cob	
Codice Cob *	Tipo Cob
<input type="text" value="081"/>	UNILAV
Tipologia contratto	Codice Fiscale Azienda
ATTIVAZIONE	20
Denominazione azienda	Data inizio contratto
Azienda di test	20/01/2023
Data fine contratto	Tipologia contrattuale
--/--/--	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Tipo Orario	
Tempo Pieno	
<hr/>	
Dati Economici	
Borsellino Disponibile per il Destinatario	Si intende selezionare il destinatario per la richiesta del voucher? *
2.000,00 €	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
Massimale previsto rispetto al livello EQF del corso	Importo del Voucher al netto del borsellino
1.500,00 €	800,00 €
Importo riconosciuto del Voucher per destinatario	
800,00 €	
<input type="button" value="INDIETRO"/> <input type="button" value="SALVA DESTINATARI VOUCHER"/>	

Figura 32 Cob caricata

Nel caso in cui la categoria in cui rientra il lavoratore sia **“Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato (sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) precedente il 01/03/2008 - Privo di Comunicazione Obbligatoria”**.

Altri dati	
Qualifica	Il personale per cui si chiede il voucher attualmente risulta essere in Cassa Integrazione? *
<input type="text" value="Impiegato/a"/>	<input type="radio"/> Sì
	<input checked="" type="radio"/> No
Indicare in quale categoria rientra il lavoratore: *	
<input type="radio"/> lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale);	
<input checked="" type="radio"/> lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato (sia a tempo pieno, sia a tempo parziale) precedente il 01/03/2008 - Privo di Comunicazione Obbligatoria	
<input type="radio"/> soci-lavoratori di cooperative (sia che partecipino o non partecipino agli utili);	
<input type="radio"/> nel caso di impresa familiare, di cui all'art.230-bis del codice civile, i collaboratori, i coadiuvanti dell'imprenditore che prestano in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa (coniuge, parenti entro il terzo grado, affini entro il secondo);	
<input type="radio"/> coadiuvanti delle imprese commerciali ed i soci di lavoratori di attività commerciale e di imprese in forme societarie, individuate da imprenditori, compresi gli artigiani;	

Dati contratto

I soli contratti di lavoro di diritto privato ammissibili senza Comunicazione Obbligatoria sono i contratti a tempo indeterminato aventi data di inizio precedente al 01/03/2008. Per gli altri contratti di diritto privato è obbligatorio inserire il codice Cob selezionando la categoria apposita in cui rientra il lavoratore.

Data inizio contratto *

Tipo contratto
Tempo indeterminato

Caricare il contratto dell'iscritto al percorso
CARICA

Caricare l'ultimo cedolino dell'iscritto al percorso
CARICA

Dati Economici

Borsellino Disponibile per il Destinatario
2.000,00 €

Si intende selezionare il destinatario per la richiesta del voucher? *

Sì
 No

Massimale previsto rispetto al livello EQF del corso
1.500,00 €

Importo del Voucher al netto del borsellino
800,00 €

Importo riconosciuto del Voucher per destinatario
800,00 €

INDIETRO **SALVA DESTINATARI VOUCHER**

Figura 33 Lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato precedente il 01/03/2008

Inserire la data inizio del contratto e caricare obbligatoriamente a sistema il contratto dell'iscritto al corso e il suo ultimo cedolino tramite la funzione CARICA.

Concludere la compilazione del sotto modulo specificando nella sezione Dati Economici se **“Si intende selezionare il destinatario per la richiesta del voucher”**.

Al termine della compilazione selezionare il bottone **SALVA DESTINATARI VOUCHER** per salvare i dati inseriti e tornare al Modulo 2.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti i soggetti partecipanti, indipendentemente dal fatto che si intenda richiederne il voucher o meno.

Al termine della compilazione cliccare su **VAI AL MODULO SUCCESSIVO** per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

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

3.3 Modulo 3 di 5: Dichiarazioni obbligatorie

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	
Formazione Continua 2022/2023	Bozza	3 - Dichiarazioni	UL	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila
VISUALIZZA

Adesione

3 - DICHIARAZIONI

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Dichiarazioni Obbligatorie

Il richiedente:

dichiara di avere una sede operativa attiva in Regione Lombardia ed essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA avere domicilio fiscale in Lombardia); *

Sì

No

dichiara di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, una sentenza dichiarativa di fallimento; *

Sì

dichiara di essere in regola con l'imposta di bollo, in quanto: *

dichiaro di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative

esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge

dichiara di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali *

Sì

dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso; *

Sì

dichiara che l'elenco dei destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro ammessi ai sensi del presente Avviso. *

Sì

dichiara di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) n. 1407/2013 "de minimis"; *

Sì

dichiara di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda *

Sì

dichiara di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre): *

di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge

dichiara che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso. *

Sì

TORNA INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Figura 34 Dichiarazioni obbligatorie

Compilare il modulo valorizzando le **Dichiarazioni obbligatorie**.

ATTENZIONE

Le dichiarazioni sono obbligatorie e pertanto devono essere valorizzate.

Al termine cliccare su VAI AL MODULO SUCCESSIVO per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

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

3.4 Modulo 4 di 5: Pagamento Bollo

Procedimento Formazione Continua 2022/2023	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 4 - Pagamento Bollo	Soggetto Richiedente ULI	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	--

Compila VISUALIZZA

Adesione

4 - PAGAMENTO BOLLO

PAGAMENTO BOLLO

Pagamento bollo

Scelta modalità pagamento bollo

Selezionare la modalità di pagamento desiderata *

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

TORNA INDIETRO VAI AL MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Figura 35 Pagamento bollo

In questo modulo è necessario assolvere al pagamento dell'imposta di bollo. Specificare la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo.

Se Dichiarazione Esenzione, sarà necessario specificarne la motivazione.

4 - PAGAMENTO BOLLO

PAGAMENTO BOLLO

Pagamento bollo

Scelta modalità pagamento bollo

Selezionare la modalità di pagamento desiderata *

Pagamento con bollo virtuale

Dichiarazione esenzione

Esenzione dal pagamento del bollo

Motivazione esenzione - Indicare la legge *

4000 caratteri disponibili

TORNA INDIETRO VAI AL MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Figura 36 Esenzione bollo

Se Pagamento del bollo virtuale, è necessario procedere con l'assolvimento dell'imposta di bollo

Figura 37 Pagamento bollo

Cliccando su **"PAGA BOLLO"** **PAGA BOLLO** il sistema apre la pagina di riepilogo dei dati di pagamento.

Figura 38 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	HTTP://
Importo	EUR 16.0
Riferimento operazione	142234668300606889
Descrizione	SIAGEFRM - Pagamento online

DATI PAGAMENTO	
Numero carta *	<input type="text"/>
CVV2/CVC2/4DBC *	<input type="text"/>
Data di scadenza *	<input type="text"/> <input type="text"/>
Titolare carta *	<input type="text"/>
Email per conferma *	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Accenso al trattamento dei dati *	Informativa sulla Privacy
<input type="button" value="PROCEDI"/> Annulla Transazione	

* Campo obbligatorio



Figura 39 Dati Pagamento

Compilare la maschera inserendo le informazioni obbligatorie marcate da asterisco e cliccare su **“PROCEDI”** per confermare il pagamento.



Figura 40 Pagamento eseguito

Cliccare su  **Continua** per ritornare al **Modulo Principale**.

Pagamento bollo

Scelta modalità pagamento bollo

Selezionare la modalità di pagamento desiderata

Pagamento con bollo virtuale

Bollo virtuale

Soggetto richiedente	Email
DO	so
Numero ordine	Data pagamento
17828	01/03/2023
Importo	Esito pagamento
16,00 €	Positivo

[TORNA INDIETRO](#) [VAI AL MODULO SUCCESSIVO](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 41 Pagamento eseguito

Al termine della compilazione cliccare su [AVANTI](#) per confermare i dati inseriti e passare al modulo successivo.

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

3.5 Modulo 5 di 5: Documenti

Procedimento: Formazione Continua 2022/2023

Stato Domanda: Bozza

Stato Processo: 5 - Documenti

Soggetto Richiedente: UL

SCOPRI DI PIÙ

CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila VISUALIZZA

Adesione

5 - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Documenti da Scaricare

Allegato A.1 Domanda di Finanziamento

Allegato A.2 Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "de minimis"

Allegato A.3 Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di voucher

Allegato A.5 Informativa sul trattamento dei dati personale

Documenti da Caricare

I documenti "Domanda di Finanziamento" e "Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in De Minimis" devono essere firmati digitalmente dal firmatario.

Domanda di Finanziamento *

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis *

Certificazione IBAN su carta intestata dell'Istituto di credito firmata digitalmente *

Altri Documenti

#	DESCRIZIONE

Contatore

Totale rimanenza Budget bando	Borsellino Impresa
16.500.000,00 €	50.000,00 €

TORNA INDIETRO INVIO AL PROTOCOLLO SALVA BOZZA

Figura 42 Documenti (domanda firmata dal Rappresentante legale)

In questo modulo è necessario effettuare il download della documentazione presente nell'area **Documenti da Scaricare**, selezionando gli appositi link (ad es. [Domanda di Finanziamento *](#)).

Tale documentazione dovrà poi essere ricaricata a sistema nell'area **Documenti da Caricare**.

SI RICORDA CHE se la domanda viene firmata da un soggetto diverso dal rappresentante legale, il sistema richiede il download e il successivo upload di documentazione dedicata (vedi figura sotto).

Procedimento Formazione Continua 2022/2023	Stato Domanda Bozza	Stato Processo 5 - Documenti	Soggetto Richiedente UL	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
--	------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

Compila
^ VISUALIZZA

Adesione

5 - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Documenti da Scaricare

Allegato A.1 Domanda di Finanziamento	Allegato A.2 Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "de minimis"
Allegato A.3 Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di voucher	Allegato A.5 Informativa sul trattamento dei dati personale

Documenti da Caricare

I documenti "Domanda di Finanziamento" e "Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in De Minimis" devono essere firmati digitalmente dal firmatario. ⓘ

Domanda di Finanziamento * CARICA ⓘ	Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis" * CARICA ⓘ
Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di voucher * CARICA ⓘ	Carta di identità del rappresentante legale * CARICA ⓘ
Certificazione IBAN su carta intestata dell'Istituto di credito firmata digitalmente * CARICA	

Altri Documenti +

# ^	DESCRIZIONE ⇅
Contatore	
Totale rimanenza Budget bando	Borsellino Impresa
16.500.000,00 €	50.000,00 €

TORNA INDIETRO
INVIA AL PROTOCOLLO
SALVA BOZZA

Figura 43 Documenti (domanda firmata da firmatario diverso dal Rappresentante legale)

È possibile caricare a sistema Altri Documenti selezionando il bottone +.

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

La domanda di contributo verrà inviata al protocollo di Regione Lombardia.

ATTENZIONE

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