

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE SU SMARTPHONE / TABLET / PC

DOMANDA DI VOUCHER PER LA FREQUENZA AI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA – ANNO 2025 - DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE NUMERO 20 DEL 28 MAGGIO 2020 “INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA E DELLA NATALITÀ” (ARTICOLO 3)

Prima della compilazione della domanda, si consiglia di prendere visione della normativa regionale e degli avvisi emanati dall'Ambito Sociale a cui appartiene il proprio Comune di residenza, per verificare di possedere i requisiti necessari per poter presentare la domanda per la concessione del contributo in oggetto.

ATTENZIONE: va presentata UNA DOMANDA PER OGNI MINORE FREQUENTANTE i servizi alla prima infanzia nell'anno 2024/2025.

Prima di proseguire accertarsi di disporre dell'Attestazione ISEE MINORI anno 2025 in corso di validità.

I passaggi per compilare la domanda di ammissione al contributo sono i seguenti.

1. Prima di iniziare accertarsi di avere a disposizione sullo smartphone/tablet/pc le fotografie digitali dei seguenti documenti:
 - (facoltativo per velocizzare l'inserimento dei dati) **tessera sanitaria** del minore beneficiario del contributo;
 - (facoltativo per velocizzare l'inserimento dei dati) **tessera sanitaria** del dichiarante ovvero il genitore, genitore affidatario, tutore del minore beneficiario oppure il legale rappresentante del genitore minorenne o incapace di agire per altri motivi;
 - (obbligatorio se l'accesso non è avvenuto tramite SPID) immagine del lato anteriore e immagine del lato posteriore del **documento d'identità del dichiarante** ovvero il genitore, genitore affidatario, tutore del minore beneficiario oppure il legale rappresentante del genitore minorenne o incapace di agire per altri motivi. Se non ancora disponibile, provvedere a fotografare i due lati del documento e salvarli in due file distinti;
 - (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea) **permesso di soggiorno** o, se scaduto, documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo del genitore dichiarante o genitore rappresentato dal legale rappresentante;
 - (obbligatorio) **Attestazione ISEE Minori 2025** in corso di validità;
 - (solo se il richiedente è il legale rappresentante del genitore minorenne o incapace di agire per altri motivi) **provvedimento di nomina** a tutore/curatore/amministratore di sostegno o procuratore;
 - (obbligatorio solo se uno dei componenti il nucleo è affetto da disabilità certificata) **attestazione di invalidità/disabilità**;
 - (obbligatorio) almeno **2 quietanze relative al pagamento della retta** mensile del servizio 0-3 anni frequentato dal minore inserite in un unico file.

NB: Le immagini devono avere una risoluzione inferiore a 10 Megapixel e non possono essere più grandi di 4MB. Verificare che i documenti fotografati siano leggibili e completi.

Se si carica la domanda da PC verificare che il browser Internet che si sta utilizzando sia aggiornato.

Alcuni suggerimenti per coloro che si trovano la necessità di unire più file. (Attenzione, i siti e le app di seguito segnalate sono solo alcuni esempi, utilizzabili per unire più file, che si possono trovare gratuitamente online o negli store per app di cellulari):

- Da Pc <https://www.adobe.com/it/acrobat/online/merge-pdf.html> per unire più file con estensione .pdf;
- Da Pc <https://www.filesmerge.com/it/merge-images> per unire più file con estensioni di tipo immagine (.jpg, .png, ecc);
- Da Smartphone con sistema operativo iOS o Android app “Adobe Scan” per unire più file (.jpg, .pdf).

2. Leggere attentamente ed accettare l’informativa sul trattamento dei dati personali.
3. **Comune di residenza:** selezionare il **Comune di residenza** al momento di presentazione della domanda del nucleo familiare. **ATTENZIONE: INDICARE IL COMUNE DI RESIDENZA ERRATO COMPORTA L’ESCLUSIONE DAGLI EVENTUALI BENEFICI ECONOMICI.**
4. La domanda deve essere presentata da uno dei due genitori del minore frequentante i servizi prima infanzia, oppure dal genitore affidatario o dal tutore del minore (prima voce del menù). Nel caso in cui il genitore naturale o affidatario sia incapace o minorenne, la domanda deve essere presentata dal suo legale rappresentante (seconda voce del menù).
5. **Dati anagrafici del dichiarante (genitore, genitore affidatario, tutore del minore beneficiario oppure il legale rappresentante del genitore minorenne o incapace di agire per altri motivi):** caricare i dati anagrafici del soggetto richiedente. In caso di accesso tramite SPID questi dati vengono caricati automaticamente, altrimenti sono disponibili tre modalità alternative di caricamento:
 - a. **Foto CF** – scattando una foto con la telecamera dello smartphone alla tessera sanitaria;
 - b. **Upload CF** – caricando un file in formato pdf, jpg o png contenente l’immagine della tessera sanitaria;
 - c. **Manuale** – caricando manualmente i dati nei campi del modulo. Questa modalità va utilizzata solo se si riscontrano problemi con le prime due opzioni. Richiede la massima attenzione in fase di caricamento dati, con particolare riferimento al codice fiscale. Se i dati inseriti non sono coerenti il programma impedisce di proseguire.

La foto o il file di cui ai punti a) o b) devono essere relativi a questa tessera:



Si consiglia di utilizzare una foto orizzontale eseguita perpendicolarmente al piano su cui è depositata la tessera e con condizioni di luminosità adeguate.

NB. I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori.

NB. Il nome dei Comuni di nascita estinti è preceduto da un punto (?).

NB. Per inserire luoghi di nascita esteri la provincia di nascita deve essere - STATO ESTERO -

5. **Dati residenza del dichiarante:** caricare i dati relativi alla **residenza attuale** del soggetto richiedente, assieme alle informazioni di contatto telefonico, da verificare attentamente. Il soggetto deve essere maggiorenne.
6. **Dati anagrafici del minore beneficiario:** caricare i dati anagrafici del soggetto che beneficerà del contributo per conto del nucleo familiare. Il soggetto deve essere minorenni. Sono disponibili tre modalità alternative:
 - a. **Foto CF** – scattando una foto con la telecamera dello smartphone alla tessera sanitaria
 - b. **Upload CF** – caricando un file in formato pdf, jpg o png contenente l'immagine della tessera sanitaria;
 - c. **Manuale** – caricando manualmente i dati nei campi del modulo. Questa modalità va utilizzata solo se si riscontrano problemi con le prime due opzioni. Richiede la massima attenzione in fase di caricamento dati, con particolare riferimento al codice fiscale. Se i dati inseriti non sono coerenti il programma impedisce di proseguire.
7. **Dati residenza del minore beneficiario:** caricare i dati relativi alla **residenza al momento di presentazione della domanda** del minore beneficiario, assieme alle informazioni di contatto telefonico, da verificare attentamente.
8. **E-mail:** indicare un indirizzo di mail a cui verrà inviato il modulo compilato. Per verificare l'esistenza e la correttezza dell'indirizzo inserito, il sistema invierà un codice numerico alla casella di mail indicata, che deve essere riportato nel campo "Codice di conferma Email". In caso di mancata ricezione del codice controllare attentamente l'indirizzo mail inserito e verificare che la comunicazione non sia finita nello SPAM o che la casella non sia piena.
9. **Cittadinanza del minore beneficiario:** caricare la cittadinanza del minore beneficiario.
10. **Dati:** indicare la denominazione e l'indirizzo per esteso del servizio prima infanzia 0-3 anni, di cui al D.Lgs. n. 65/2017 e alle leggi regionali n. 32/1990, 22/2002 e 2/2006, frequentato dal minore. **ATTENZIONE: riportare l'esatta denominazione della struttura frequentata.** Indicare inoltre i mesi di frequenza del servizio prima infanzia 0-3 anni. Devono essere almeno due mesi, anche non consecutivi, nel periodo compreso tra il 1° settembre 2024 e il 31 agosto 2025.
11. **Dati relativi al nucleo familiare del minore beneficiario:** indicare i dati richiesti inserendo le stesse informazioni presenti nel Quadro A della Dichiarazione ISEE – DSU. Dichiarare inoltre il numero di componenti il nucleo individuato nell'attestazione ISEE 2025, in corso di validità, comprensivo anche dell'eventuale componente attratta del genitore non convivente nell'ISEE minori (tranne i casi individuati nell'art. 7 comma 1 lettere da a) ad e) del DPCM 159/2013).

Va indicato il numero di TUTTI i componenti indicati nella sezione "NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE" sommato l'eventuale genitore aggregato non convivente nell'ISEE minori (tranne i casi individuati nell'art. 7 comma 1 lettere da a) ad e) del DPCM 159/2013).

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale

Solo nei casi previsti aggiungere anche la componente del genitore non convivente con l'altro genitore.

2 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE CON GENITORE NON CONVIVENTE AGGREGATO AL NUCLEO	DATI GENITORE NON CONIUGATO E NON CONVIVENTE CON L'ALTRO GENITORE			
	Cognome	Nome	Codice fiscale	Protocollo DSU precedente / FC.1 e FC.4

12. **ISEE**: indicare il valore **ISEE Minori 2025** e la **scala di equivalenza (VSE)**, in corso di validità, relativi al minore beneficiario per il quale si sta presentando la domanda. **ATTENZIONE: indicare anche i decimali di entrambi i valori.** Il valore ISEE minori da copiare è quello che si trova nella sezione "PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI" nella riga relativa al minore per il quale si sta presentando la domanda.

PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI	COMPONENTI MINORENNI				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
				Euro	10.676,96
				Euro	
				Euro	
				Euro	

Per quanto riguarda la scala di equivalenza è necessario copiare il dato alla riga "Valore delle scala di equivalenza". Se nella riga delle "PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI" del minore per il quale si presenta la domanda è indicato come "ISEE calcolato" ISEE Ordinario allora il valore della scala di equivalenza si trova nella sezione "MODALITA' DI CALCOLO DELL'ISEE ORDINARIO".

1 - MODALITA' DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo	
	Eventuali maggiorazioni applicate	
	Valore della scala di equivalenza	1,57

Se nella riga delle "PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI" del minore per il quale si presenta la domanda è indicato come "ISEE calcolato" ISEE con genitore non convivente aggregato al nucleo allora il valore della scala di equivalenza si trova nella sezione "MODALITA' DI CALCOLO ISEE CON GENITORE NON CONVIVENTE AGGREGATO AL NUCLEO" nella parte relativa al minore beneficiario.

2 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE CON GENITORE NON CONVIVENTE AGGREGATO AL NUCLEO	DATI GENITORE NON CONIUGATO E NON CONVIVENTE CON L'ALTRO GENITORE			
	Cognome	Nome	Codice fiscale	Protocollo DSU precedente / FC.1 e FC.4
Minorenne beneficiario:	-	-	-	-
	Somma dei redditi dei componenti del nucleo e del genitore non convivente			Euro
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo e del genitore non convivente			Euro
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo e del genitore non convivente			Euro
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)			Euro
	Patrimonio mobiliare del nucleo e del genitore non convivente			Euro
	Detrazione patrimonio mobiliare			Euro
	Patrimonio immobiliare del nucleo e del genitore non convivente			Euro
	Detrazione patrimonio immobiliare			Euro
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)			Euro
	Indicatore Situazione Economica (ISE)			Euro
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo più il genitore non convivente			
	Eventuali maggiorazioni applicate			
	Valore della scala di equivalenza			2,04

13. Dati relativi al nucleo familiare del minore beneficiario. Indicare:

- se la famiglia presenta una condizione di grave esclusione abitativa (*Opzioni: No, nessuna grave esclusione abitativa; Si, senza tetto; Si, senza casa; Si, sistemazioni insicure; Si, sistemazioni inadeguate*) **LEGENDA - Senza tetto:** strada o sistemazioni di fortuna, dormitori o strutture di accoglienza notturna; **Senza casa:** centri di accoglienza per persone senza dimora, alloggi temporanei con o senza servizio di assistenza, dormitori o centri di accoglienza per donne, alloggi temporanei/centri di accoglienza, alloggi per lavoratori immigrati, istituzioni penali, comunità terapeutiche/ospedali/istituti di cura, istituti/case famiglia/comunità per minori, strutture residenziali assistite per persone senza dimora anziane, alloggi o sistemazioni transitorie con accompagnamento sociale; **Sistemazioni insicure:** coabitazione temporanea con familiari o amici, mancanza di un contratto d'affitto, occupazione illegale di alloggio o edificio o terreno, sotto sfratto esecutivo, sotto ingiunzione di ripresa di possesso da parte della società di credito, esistenza di rapporti di polizia relativi a fatti violenti; **Sistemazioni inadeguate:** roulotte, edifici non corrispondenti alle norme edilizie, strutture temporanee, occupazione di un luogo dichiarato inadatto per uso abitativo, persone che vivono in situazioni di estremo affollamento;
- a che titolo si occupa l'abitazione dove vive la famiglia (*Opzioni: In locazione; Di proprietà; Altro (es. comodato gratuito)*);
- (solo se la famiglia vive in una abitazione in locazione) il canone di affitto mensile (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie);
- se negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la famiglia è stata in arretrato con il pagamento dell'affitto o delle rate del mutuo dell'abitazione in cui vive (*Opzioni: Si; No; Non applicabile* (per le famiglie che non hanno il mutuo o l'affitto da pagare));
- il numero di stanze di cui dispone l'abitazione dove vive la famiglia (Non contare i bagni, le cucine, i corridoi, gli ingressi e le stanze utilizzate solo per lavoro. Una stanza con angolo-cottura va considerata come una stanza);
- il numero di metri quadri di superficie dell'abitazione dove vive la famiglia (esclusi garage, cantine, terrazzi, giardini e altri spazi all'aperto).

14. Dati relativi alla situazione economica del nucleo familiare del minore beneficiari. Indicare:

- Se almeno un componente della famiglia possiede una o più automobili (*Opzioni: Si; No perché non può permetterselo; No per altro motivo*);

- se almeno un componente della famiglia possiede una o più automobili di cilindrata superiore a 1600 cc e immatricolata da meno di 5 anni;
- se negli ultimi 12 mesi, la famiglia ha dovuto rimborsare dei prestiti (ad esempio per l'acquisto a rate di mobili, automobile o altri beni) ricevuti da banche e/o società finanziarie;
- se negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la famiglia è stata in arretrato con il pagamento di debiti diversi dal mutuo per la casa (compresi gli acquisti a rate);
- tenendo conto di tutti i redditi disponibili, in quale situazione la famiglia arriva alla fine del mese (*Opzioni: Con difficoltà; Con qualche difficoltà; Con una certa facilità; Con facilità*);
- a quale valore si avvicina maggiormente l'ammontare dei risparmi posseduti (*Opzione: Nessun risparmio; 500 euro; 1000 euro; 2000 euro; 3000 euro; 4000 euro; 5000 euro; 6000 euro; 8000 euro; 10000 euro; 15000 euro; 20000 euro; 30000 euro; 40000 euro; 50000 euro; Più di 50000 euro*);
- se la famiglia può contare sull'aiuto o sul sostegno di una rete familiare (familiari non conviventi);
- se la famiglia si avvale (anche saltuariamente) di persone italiane o straniere che prestano servizio nell'abitazione, a pagamento (o alla pari), per i lavori domestici, l'affidamento e la cura di persone che vivono in casa (bambini, anziani, persone disabili, ecc.) o altre faccende domestiche (ad esempio: fare la spesa, accompagnare qualcuno della famiglia a fare commissioni, curare il giardino, ecc.);
- la spesa media mensile della famiglia per i soli consumi alimentari;
- la spesa media mensile della famiglia per tutti i consumi;
- se almeno un componente della famiglia partecipa ad attività di volontariato nel comune di residenza;
- se negli ultimi 12 mesi, la famiglia ha sostenuto spese per la salute come accertamenti diagnostici, visite mediche, trattamenti terapeutici o riabilitativi, ricoveri (escluse le spese per l'acquisto di medicinali) (*Opzioni: Sì; No; Non voglio rispondere*);
- (se la risposta precedente è Sì) se si ritiene che tali spese mediche siano state un carico pesante o sopportabile? (*Opzioni: Pesante; Sopportabile; Non voglio rispondere*).

15. Dati relativi ai componenti del nucleo familiare anagrafico del minore beneficiario. ATTENZIONE:

In tale pannello vanno indicati TUTTI i componenti indicati nella sezione "NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE" e anche l'eventuale genitore aggregato non convivente nell'ISEE minori nei casi in cui esiste (tranne i casi individuati nell'art. 7 comma 1 lettere da a) ad e) del DPCM 159/2013). Nel caso in cui non siano caricati tutti i componenti la scala di equivalenza del fattore famiglia potrebbe risultare inferiore rispetto alle caratteristiche familiari previste dalla DGR Vento n. 1312/2024. Per aggiungere un componente cliccare il tasto "Aggiungi". Indicare per ogni componente:

- Dati anagrafici del componente;
- Relazione di **parentela del componente con il dichiarante**, ovvero con il genitore dichiarante o con il genitore rappresentato dal dichiarante (*Opzioni: Dichiarante o genitore rappresentato dal dichiarante (D); Coniuge (C); Figlio minore beneficiario (B); Figlio minore (F); Minore in affidamento preadottivo (MA); Figlio maggiorenne convivente (FC); Figlio maggiorenne non convivente a carico ai fini IRPEF (FNC); Genitore del minore beneficiario non coniugato e non*

convivente con il genitore dichiarante (GNC); Soggetto convivente, partner del genitore dichiarante, esercitante la funzione genitoriale sul minore beneficiario (SCG); Altra persona nel nucleo (P));

- Stato civile (*Opzioni: Celibe/Nubile; Coniugato/a; Separato/a di fatto o legalmente, divorziato/a; Vedovo/a*);
- Nazionalità (*Opzioni: Italiana; Comunitaria; Extracomunitaria*);
- Titolo di studio (*Opzioni: Nessuno; Licenza elementare; Licenza di scuola media inferiore; Diploma o qualifica di scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'università); Diploma o qualifica di scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'università); Diploma post-maturità non universitario (Accademia Belle Arti, Conservatorio Musicale, ecc.); Diploma universitario, laurea breve o laurea; Specializzazione post-laurea/ dottorato di ricerca*);
- Attività (*Opzioni: Lavoratore dipendente a tempo indeterminato; Lavoratore dipendente a tempo determinato o con contratto di apprendistato; Lavoratore con contratto di somministrazione ("interinale"); Lavoratore disoccupato con sostegno al reddito (cassa integrazione ord., straord., in deroga; contratti solidarietà; lavori socialmente utili/mobilità; ASPI, etc); Lavoratore parasubordinato (coll. a progetto o Co.Co.Co.); Lavoro accessorio (voucher), occasionale, tirocini/stages, etc.; Lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore; Non occupato; Pensionato; Casalinga; Studente scuola dell'obbligo o scuola media superiore; Studente universitario; Minore in età non scolare; Altro*);
- Settore di attività nel quale presta/prestava la propria attività (*Opzioni: Agricoltura, silvicoltura e pesca; Industria; Commercio; Pubblica amministrazione; Altro*);
- Se rispetto allo scorso anno l'attività è cambiata;
- Presenza di ridotta capacità lavorativa (*Opzioni: No, nessuna limitazione; Sì, dovuta alla condizione fisica; Sì, dovuta allo stato di gravidanza; Sì, dovuta a contratti brevi; Sì, dovuta alla presenza di minori con meno di 36 mesi da accudire; Sì, per altri motivi*);
- Condizione di disabilità certificata (*Opzioni: Nessuna, Disabilità media; Disabilità grave; Non autosufficienza*);
- In caso di presenza di disabilità certificata, indicare se viene percepita un'indennità di accompagnamento;
- In caso di assenza di disabilità certificata, indicare se sussistono limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività abitualmente svolte (*Opzioni: Sì, limitazioni gravi; Sì, limitazioni non gravi; No, nessuna limitazione*).

16. Pagamento. Indicare

- L'iban sul quale verrà pagato il contributo. **ATTENZIONE: nel caso si tratti di un pagamento non al beneficiario ma ad un delegato i dati di IBAN, anagrafica persona delegata alla riscossione pagamento e residenza persona delegata alla riscossione del pagamento, si devono riferire alla persona terza DELEGATA alla riscossione del contributo.**

Struttura IBAN (Esempio):

IBAN (Italia)					
Sigla internazionale secondo lo standard ISO 3166	Numeri di controllo	BBAN			
		Carattere di controllo (CIN)	Codice della Banca (ABI)	Numero filiale (CAB)	Numero di Conto corrente
IT	12	X	12345	12345	A12345678901

17. Allegati: in caso di caricamento dei dati anagrafici da tessera sanitaria il sistema propone automaticamente l'allegato. Caricare successivamente l'immagine dei seguenti allegati obbligatori:

- a. (per tutti) FRONTE del documento di identità del soggetto richiedente. Dopo aver caricato il file il sistema chiede il numero di documento e la data di scadenza e propone un'anteprima dell'immagine che verrà allegata alla domanda. **ATTENZIONE!** Verificare che l'immagine che si sta allegando sia leggibile e completa, pena **ESCLUSIONE** della domanda;
- b. (per tutti) RETRO del documento di identità del soggetto richiedente;
- c. (altri allegati) in base alle linee di intervento per cui è stata fatta domanda il sistema richiede i relativi allegati. Si consiglia di predisporre in anticipo tutti i documenti necessari e di caricarli in formati digitalizzati sul dispositivo con cui si presenta la domanda.

Gli allegati si caricano prelevando dal dispositivo in uso la relativa immagine precedentemente acquisita. Il programma impedisce di proseguire se non vengono caricati gli allegati necessari.

19. Alla fine del caricamento dei dati compare la seguente pagina:

ATTENZIONE! La procedura NON è terminata! Scegliere "Procedi" per apporre la firma



20. Leggere attentamente il documento proposto, prestando particolare a quanto si sta dichiarando. Nel caso in cui si individuino degli errori utilizzare il pulsante "Precedente" per posizionarsi sul campo da correggere.

ATTENZIONE: al prossimo passaggio il sistema vi chiederà di firmare il documento proposto. Verificarlo attentamente per evitare il rischio di sanzioni e di responsabilità penali per dichiarazioni non veritiere!

21. Premere il pulsante  e firmare nello spazio che compare in sovrapposizione.



La firma è obbligatoria e si appone tracciandola direttamente sul display dello smartphone o del tablet, con le dita o con un pennino. In caso di PC senza schermo "touch" utilizzare il mouse.

Dopo la comparsa dell'avviso di conferma premere il pulsante  per trasmettere **DEFINITIVAMENTE** la domanda al Comune di residenza.

22. L'ultima schermata attesta l'avvenuta presentazione della domanda e consente di scaricarne una copia (pulsante ). Si consiglia di conservare il documento scaricato come prova dell'avvenuta presentazione della domanda. Il sistema invia una mail alla mail indicata in precedenza come ricevuta della domanda presentata.

Documento riassuntivo:



Codice annullamento domanda:

VQHOJAMHJF

ATTENZIONE! LA DOMANDA È STATA REGOLARMENTE PRESENTATA SOLO SE HAI RAGGIUNTO LA PAGINA VISUALIZZATA QUI SOPRA
EVENTUALI DOMANDE CARICATE PARZIALMENTE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

COSA FARE SE CI SI ACCORGE DI UN ERRORE DOPO AVER TRASMESSO LA DOMANDA

Il sistema in basso a destra propone in rosso un “*Codice annullamento domanda*” che serve se ci fosse necessità di **annullare** l'attuale domanda e **presentarne una nuova**. Lo stesso codice viene inviato anche nella mail di ricevuta citata in precedenza.

In tal caso bisogna accedere nuovamente al modulo online e, dopo aver caricato i propri dati anagrafici, inserire il “*Codice annullamento domanda*” per proseguire:

Attenzione

E' stata identificata un'altra domanda collegata a questo codice fiscale, inserire il codice di cancellazione per procedere alla sostituzione della pratica esistente. Si ricorda che una volta eseguita tale operazione la pratica precedente verrà immediatamente annullata.

Annulla

Procedi

NB: l'operazione di annullamento della domanda precedente e la presentazione di una NUOVA domanda è possibile solo fino al momento in cui il Comune prende in carico la pratica. Se ci si accorge di errori dopo la presa in carico della domanda contattare il Comune.