

G U I D A

all'utilizzo della procedura on line per l'inoltro delle domande di partecipazione
all'Avviso pubblico Assistenza domiciliare per persone con demenze –

Progetto SAD 2024

Introduzione

La presente guida, descrive la procedura telematica per l'inoltro delle domande di partecipazione all'Avviso promosso dall'Ambito Territoriale Sociale 14 per l'assistenza domiciliare in favore di persone affette da demenze 2024.

La procedura on-line è una modalità in grado di limitare gli errori di compilazione ed ha l'obiettivo di agevolare la compilazione delle domande e, nello stesso tempo, di semplificare l'azione amministrativa.

Prima di iniziare

Ci sono diversi suggerimenti da tenere a mente prima di iniziare:



Per compilare la domanda è necessario utilizzare come browser **Google Chrome**



E' possibile avvalersi, oltre che del normale computer, anche di smartphone o tablet con sistema **Android/iOS**



Per visualizzare correttamente il modulo di domanda generato dal sistema è necessario avere installato Adobe Acrobat Reader, da scaricare gratuitamente da qui: <https://get.adobe.com/it/reader/>



Prima di proseguire con la compilazione si consiglia di leggere attentamente l'Avviso Pubblico per verificare di possedere i requisiti previsti e di avere a portata di mano tutti i documenti necessari per inserire con precisione gli elementi indispensabili per l'inoltro on line della domanda

Procedura di inserimento della domanda

Per la compilazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico *Assistenza domiciliare per persone con demenze 2024* digitare nel motore di ricerca: <https://ambitosociale14.sicare.it/sicare/benvenuto.php> e cliccare una sola volta sul link per accedere al modulo di compilazione della domanda

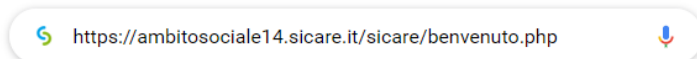


figura 1

oppure

mediante accesso diretto dal sito www.ambito14.it:

- selezionare il menù “Servizi e Interventi Sociali”;
- scegliere la voce “per over 65” e selezionare la prestazione “SAD Demenze”;
- sezione “Come fare” cliccare sull’indirizzo

<https://ambitosociale14.sicare.it/sicare/benvenuto.php>

oppure

mediante accesso diretto dal sito www.ambito14.it

- selezionare il menù “Bandi” –
- cliccare “Assistenza domiciliare per persone con demenze 2024” e sul link <https://ambitosociale14.sicare.it/sicare/benvenuto.php>



Figura 2

Chi può presentare la domanda

La domanda può essere presentata sia dal Soggetto Beneficiario, che in tal caso coinciderà con il Richiedente, sia dal coniuge, tutore, curatore, amministratore di sostegno, altro familiare fino al quarto grado anche non convivente.



IL RICHIEDENTE LA PRESTAZIONE risulterà il responsabile dei dati inseriti relativamente alla presente procedura

Il sistema apre la schermata contenente i campi necessari per l'autenticazione tramite credenziali SPID/CNS/ CIE.



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

SERVIZI ONLINE



Benvenuto nel portale dei servizi online del COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

Puoi accedere all'Area Riservata:

- per effettuare domanda di iscrizione on-line ai servizi
- per consultare le istanze inviate
- per inviare o ricevere comunicazioni
- per effettuare i pagamenti
- per consultare l'estratto conto

AREA RISERVATA



Entra con SPID

SPID È IL SISTEMA DI ACCESSO CHE CONSENTE DI UTILIZZARE, CON UN'IDENTITÀ DIGITALE UNICA, I SERVIZI ONLINE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DEI PRIVATI ACCREDITATI. SE SEI GIÀ IN POSSESSO DI UN'IDENTITÀ DIGITALE, ACCEDI CON LE CREDENZIALI DEL TUO GESTORE. SE NON HAI ANCORA UN'IDENTITÀ DIGITALE, RICHIEDILA AD UNO DEI GESTORI. PER LE INFORMAZIONI SUL SISTEMA SPID **CLICCA QUI**

Entra con CNS / TS-CNS / CIE

LA CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI (CNS) È UNA SMART CARD PER ACCEDERE AI SERVIZI ONLINE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE. LA TS-CNS OLTRE AI SERVIZI SANITARI NORMALMENTE OFFERTI DALLA TESSERA SANITARIA PERMETTE L'ACCESSO AI SERVIZI IN RETE OFFERTI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE IN ASSOLUTA SICUREZZA E NEL RISPETTO DELLA PRIVACY. PER USARE LA TESSERA SANITARIA COME CNS ED ACCEDERE AI SERVIZI PUBBLICI ON-LINE, È NECESSARIA L'ATTIVAZIONE PRESSO UNO DEGLI SPORTELLI ABILITATI PRESSO LA PROPRIA REGIONE DI APPARTENENZA E UN LETTORE SMART CARD. PER UTILIZZARE LA CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA (CIE), **CLICCARE QUI** PER IL DOWNLOAD DELL'APPOSITA APPLICAZIONE.

Figura 3

Verifica dati Richiedente

Una volta eseguito l'accesso nell'Area riservata verificare nella sezione "I miei dati" che i dati del richiedente siano corretti e che i campi presenti siano tutti compilati. Salvare eventuali modifiche apportate.

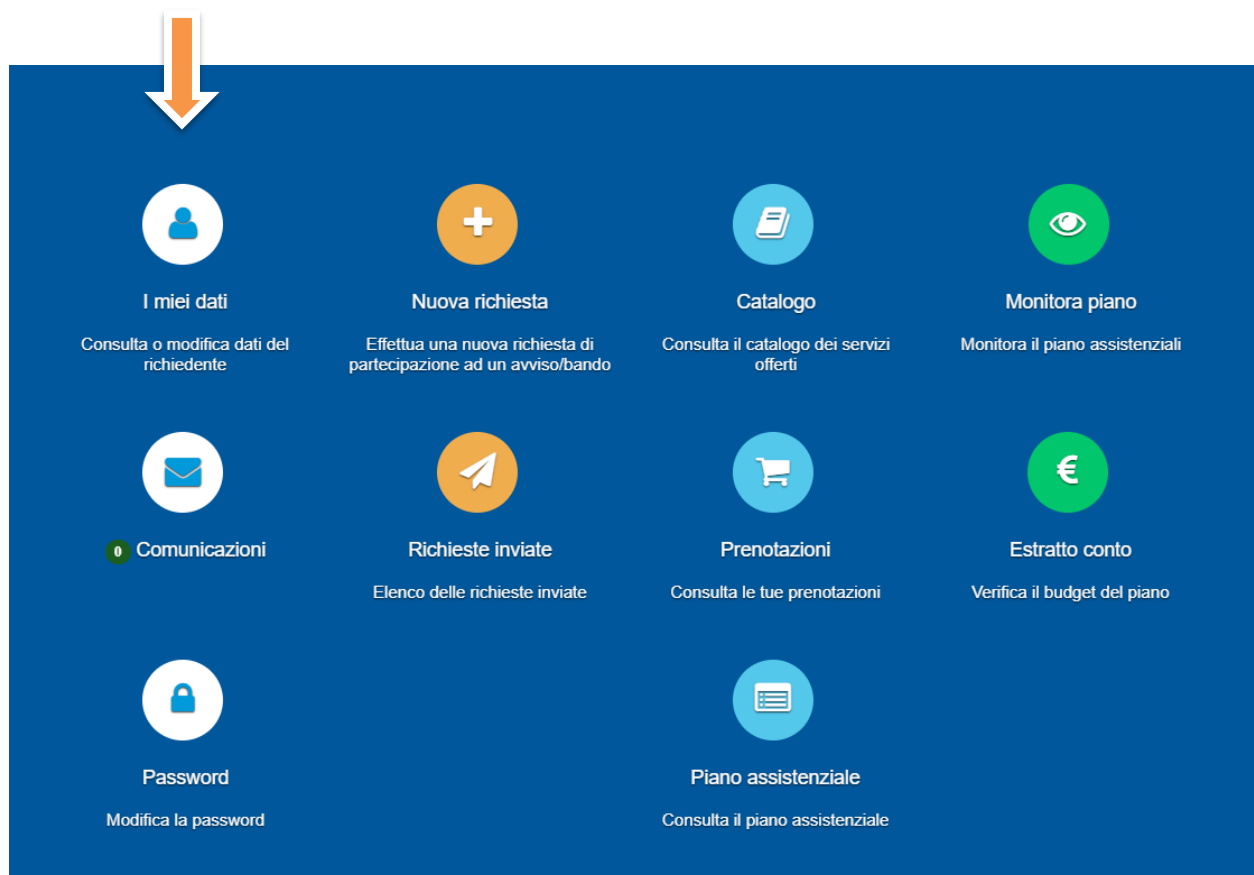


Figura 4

The image shows the 'I miei dati' form. At the top left, it says 'I miei dati' and at the top right, there is a 'chiudi' button. The form is titled 'Matericola: 205'. It contains two columns of input fields:

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>
Genere:	<input type="text" value="F"/>	Cittadinanza:	<input type="text" value="ITALIANA (ITALIA)"/>
Nazione nascita:	<input type="text" value="ITALIA"/>	Provincia di nascita:	<input type="text" value="MC"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Provincia di residenza:	<input type="text" value="MC"/>
Città di residenza:	<input type="text"/>	Civico di residenza:	<input type="text" value="2"/>
Indirizzo di residenza:	<input type="text" value="VIA A"/>	Email:	<input type="text"/>
Numero di telefono:	<input type="text" value="34124"/>		
Cellulare:	<input type="text" value="0231"/>		

At the bottom center, there is a blue button labeled 'Salva' with an orange arrow pointing to it from the right.

Figura 5

Compilazione domanda

Una volta verificati i dati selezionare l'area "NUOVA RICHIESTA".

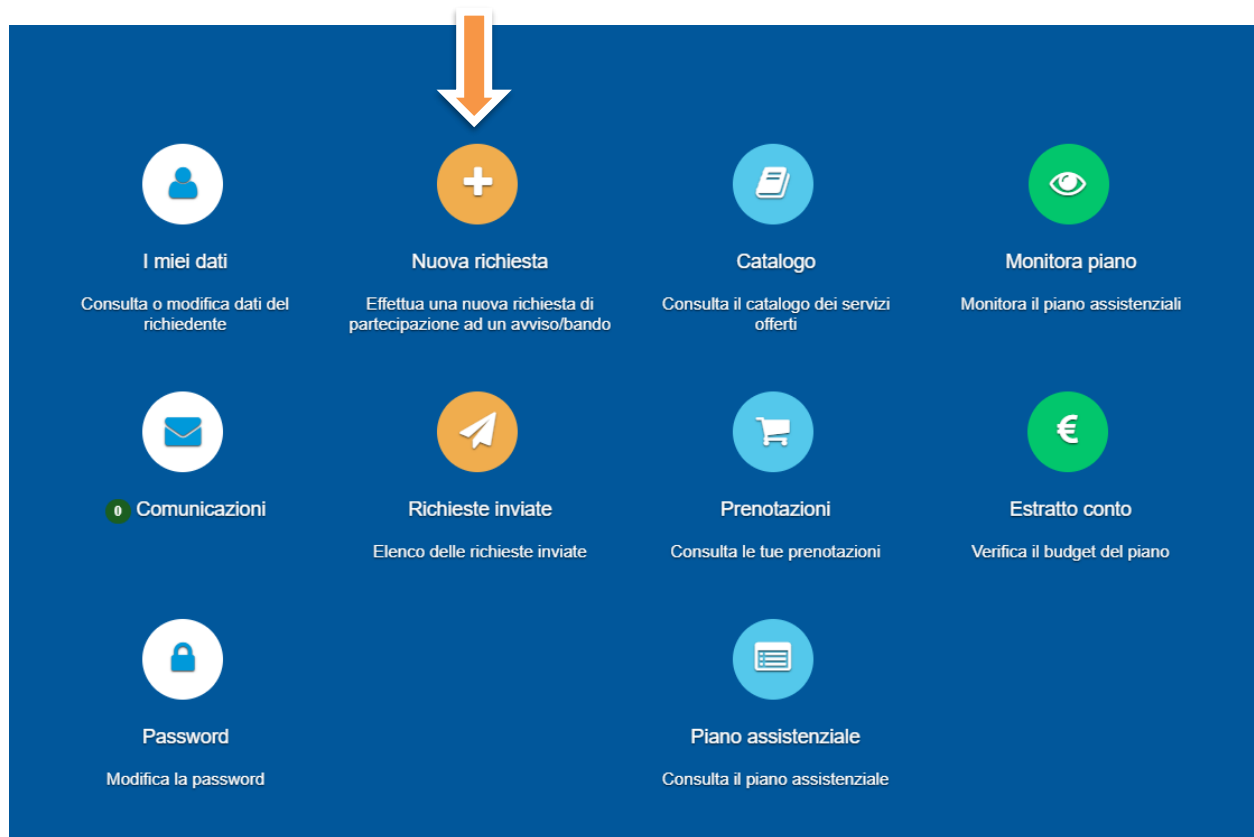


Figura 6

Comparirà l'elenco dei bandi attivi per i quali fare domanda. Per selezionare PROGETTO SAD 2024 cliccare su "+ Nuova richiesta" nella riga corrispondente.

Nuova richiesta x chiudi

Avviso/bando	Descrizione estesa	Scade il	
Domanda per l'accesso al Fondo Emergenza Caro Bollette a sostegno delle famiglie - 2023	Domanda per l'accesso al Fondo Emergenza Caro Bollette a sostegno delle famiglie - 2023	08/11/2023 - 23:59	+ Nuova richiesta
Assegno di cura 2024	Assegno di cura 2024	30/11/2023 - 23:59	+ Nuova richiesta
PROGETTO SAD 2024	PROGETTO SAD 2024	30/11/2023 - 23:59	+ Nuova richiesta

Figura 7

Step 1 - Dati del richiedente


In questa scheda compaiono i dati del RICHIEDENTE LA PRESTAZIONE, già inseriti e verificati nella sezione “I miei dati” nella precedente fase. Controllare e cliccare su “SALVA e CONTINUA” per accedere al successivo step.

Nuova richiesta ← indietro → avanti

● — ● — ● — ● — ● — ● — ●

Domanda presentata da

Cognome: [REDACTED]	Nome: [REDACTED]
Nazionalità: ITALIA	Genere: F
Luogo di nascita: [REDACTED]	Provincia di nascita: MC
Data di nascita: [REDACTED]	Codice fiscale: [REDACTED]
Indirizzo: VIA A	Civico: 2
Città: [REDACTED]	Provincia: MC
Cellulare: 0231	Altro recapito: 34124

 Salva e continua

Step 1 di 6 Avanti →

Figura 8

Step 2 - Dati del beneficiario

Questa scheda prevede l'inserimento dei dati anagrafici del BENEFICIARIO DELLA PRESTAZIONE.



RICHIESTA EFFETTUATA PER: il RICHIEDENTE dovrà specificare se la prestazione è per se stesso o per altra persona selezionando dal menù a tendina la voce che interessa.

Nel caso in cui il Richiedente non coincida con il Beneficiario è necessario selezionare la voce corrispondente nel menù a tendina “in qualità di” e procedere all’inserimento di tutti i dati richiesti riferiti al beneficiario.

In caso di coincidenza tra richiedente e beneficiario dati sono automaticamente importati dallo step 1.

Step 2 di 6

← Indietro Avanti →

Figura 9



Per proseguire nella procedura è necessario salvare i dati cliccando su “SALVA e CONTINUA”: il mancato salvataggio dei dati comporterà la perdita degli stessi precludendo l’accesso agli step successivi

Step 3 - Dati obbligatori

Questa scheda prevede l'inserimento dei dati relativi all'Attestazione ISEE del beneficiario.

Step 3 di 6

← Indietro Avanti →

Figura 10

Il Richiedente dovrà selezionare dal menù a tendina “Dichiara di” una delle due alternative: avere l’attestazione ISEE o aver presentato la DSU.

Nel caso il richiedente sia in possesso dell’attestazione ISEE del beneficiario e non della sola DSU, è necessario indicare il valore ISEE senza separatore delle migliaia, ma solo con la virgola (,) per i decimali, come indicato nell’esempio*:

Dati obbligatori

Dichiara di:

Indicare il Valore ISEE

Salva e continua

Step 3 di 6

← Indietro Avanti →

Figura 11



Per proseguire nella procedura è necessario salvare i dati cliccando su “SALVA e CONTINUA”: il mancato salvataggio dei dati comporterà la perdita degli stessi senza precludere l’accesso agli step successivi.

Step 4 - Dichiarazioni

Nuova richiesta

Step 4 - Dichiarazioni

Dichiarazioni

Selezione tutti NO

Dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico riferito Servizio d'Ambito per l'assistenza domiciliare in favore di persone affette da demenze - Progetto Sad 2024 promosso dall'ATS 14 e di accettarlo in tutte le sue parti

Dichiara che l'aspirante beneficiario, al momento della presentazione della domanda, e' residente e domiciliato in un Comune appartenente all'ATS n.14

Dichiara che l'aspirante beneficiario e' nato non oltre il 31/12/1958

Dichiara che l'aspirante beneficiario, al momento della presentazione della domanda, e' provvisto di certificazione medica attestante la patologia di demenza, rilasciata dalla competente struttura del SSN o da altre strutture sanitarie pubbliche/accreditate

Dichiara di essere consapevole che l'intervento potrà essere erogato solo successivamente all'ottenimento del punteggio utile previsto dall'avviso, previa valutazione dell'Assistente Sociale case Manager incaricato

Dichiara di essere consapevole delle incompatibilità degli interventi previste dall'avviso pubblico

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'ATS 14 effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71.72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa)

Dichiara di essere consapevole che le presenti dichiarazioni verranno sottoposte a verifica a campione

Dichiara di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali

Dichiara che l'aspirante beneficiario e' in possesso dell'attestazione ISEE (ordinario o socio-sanitario) inferiore o uguale ad euro 25.000,00 ovvero ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica ex D.P.C.M. 159/2013 e successive modificazioni

Dichiara di non aver percepito il contributo per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime erogato nell'anno 2023

Salva e continua

Figura 12

Il Richiedente, ai fini della presentazione della domanda, è obbligato a rilasciare, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarazioni atte a comprovare stati, qualità personali e fatti a diretta conoscenza dell’interessato, così come previsto dall’Avviso Pubblico. Il RICHIEDENTE dovrà convertire i NO in SI.

Nuova richiesta ← Indietro X Chiudi

👤 — 👤 — ✍️ — 📝 — 📄 — ✅ — ✉️

Dichiarazioni

	Seleziona tutti
Dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico riferito Servizio d'Ambito per l'assistenza domiciliare in favore di persone affette da demenze - Progetto Sad 2024 promosso dall'ATS 14 e di accettarlo in tutte le sue parti	SI
Dichiara che l'aspirante beneficiario, al momento della presentazione della domanda, e' residente e domiciliato in un Comune appartenente all'ATS n.14	SI
Dichiara che l'aspirante beneficiario e' nato non oltre il 31/12/1958	SI
Dichiara che l'aspirante beneficiario, al momento della presentazione della domanda, e' provvisto di certificazione medica attestante la patologia di demenza, rilasciata dalla competente struttura del SSN o da altre strutture sanitarie pubbliche/accreditate	SI
Dichiara di essere consapevole che l'intervento potra' essere erogato solo successivamente all'ottenimento del punteggio utile previsto dall'avviso, previa valutazione dell'Assistente Sociale case Manager incaricato	SI
Dichiara di essere consapevole delle incompatibilita' degli interventi previste dall'avviso pubblico	SI
Le dichiarazioni mendaci, la falsita' negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'ATS 14 effettuera' controlli a campione sulla veridicita' delle dichiarazioni sostitutive (art. 71,72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa)	SI
Dichiara di essere consapevole che le presenti dichiarazioni verranno sottoposte a verifica a campione	SI
Dichiara di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali	SI
Dichiara che l'aspirante beneficiario e' in possesso dell'attestazione ISEE (ordinario o socio-sanitario) inferiore o uguale ad euro 25.000,00 ovvero ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica ex D.P.C.M. 159/2013 e successive modificazioni	SI
Dichiara di non aver percepito il contributo per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilita' gravissime erogato nell'anno 2023	SI

[Salva e continua](#)

Figura 13

Il mancato rilascio di tali dichiarazioni non permetterà l'inoltro della domanda.



Per proseguire nella procedura è necessario salvare i dati cliccando su “SALVA e CONTINUA”: il mancato salvataggio dei dati comporterà la perdita degli stessi senza precludere l'accesso agli step successivi.

Step 5 - Documenti

Questa scheda prevede l'inserimento dei documenti da allegare obbligatoriamente, cliccando la casella “Allega documento”.

Nuova richiesta ← Indietro X Chiudi

👤 — 👤 — ✍️ — 📝 — 📄 — ✅ — ✉️

Documenti

Copia della certificazione medica attestante la patologia della demenza, rilasciata dalla competente struttura del SSN o da altre strutture sanitarie pubbliche/accreditate*	SI	❌ Nessun documento allegato	Allega documento
Copia fotostatica non autenticata di documento di identita' del richiedente in corso di validita'	SI	❌ Nessun documento allegato	Allega documento

Step 5 di 6

[← Indietro](#) [Avanti →](#)

Figura 14

Il RICHIEDENTE per caricare i documenti necessari da allegare deve:

1. scegliere il tipo di documento nel formato pdf, jpg, jpeg, p7m che vuole caricare;
2. cliccare la casella “Allega documento” e il comando "Scegli file" per selezionare il file da caricare, nel formato indicato;

3. cliccare sul comando "Apri";
4. cliccare sul comando "SALVA"

Dimensione massima consentita: 2MB

Documento: Copia della certificazione medica attestante la patologia della demenza, rilasciata dalla c

File: Scegli file Nessun file selezionato

Attenzione: allegare esclusivamente documenti nei formati: pdf,jpg,jpeg,p7m

Nessun documento allegato

Salva

Figura 15

Seguendo tale procedura i documenti vengono caricati nel sistema informatico unitamente alla istanza e resi disponibili all'Ufficio d'Ambito per la verifica istruttoria da parte del Responsabile Amministrativo.



Il caricamento dei documenti nel sistema equivale ad attestare che la documentazione allegata è copia digitale della documentazione originale in proprio possesso.



Per proseguire nella procedura è necessario cliccare su "AVANTI": il mancato salvataggio dei dati comporterà la perdita degli stessi senza precludere l'accesso agli step successivi.

Step 6 - Invia richiesta

Questa scheda è riassuntiva di tutti gli step precedenti e permette l'invio della domanda cliccando sul tasto "INVIA RICHIESTA".

Nuova richiesta

← Indietro X Chiedi

Step 1 - Dati richiedente ✓ Completo
Step 2 - Dati beneficiario ✓ Completo
Step 3 - Dati obbligatori ✓ Completo
Step 4 - Dichiarazioni ✗ Incompleto
Step 5 - Documenti ✓ Completo

Invia richiesta Stampa richiesta

Step 6 di 6

← Indietro

Figura 16

! La piattaforma individua con segno di spunta e colore verde le schede complete, mentre segnala con il colore rosso le schede da completare

Il tasto risulterà attivo nel momento in cui tutte le schede precedenti saranno complete.

Nuova richiesta

← Indietro X Chiedi

Step 1 - Dati richiedente ✓ Completo
Step 2 - Dati beneficiario ✓ Completo
Step 3 - Dati obbligatori ✓ Completo
Step 4 - Dichiarazioni ✓ Completo
Step 5 - Documenti ✓ Completo

Una volta... non può più essere modificata, se non inviata rimane salvata come bozza.

Verifica i dati inseriti
Invia richiesta

Step 6 di 6

← Indietro

Figura 17

E' possibile tornare indietro o uscire in qualsiasi momento dalla procedura, in questo caso la domanda verrà salvata in bozza con i dati correttamente inseriti.



Per poter inviare la domanda completare le sezioni con i dati mancanti e procedere all'invio. Non sarà possibile inserire una nuova richiesta con gli stessi dati della domanda salvata in bozza.

Acquisizione e notifica della domanda

La domanda inviata verrà protocollata dal Comune di Civitanova Marche, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 14, e un messaggio di notifica verrà inviato all'indirizzo e-mail comunicato dal Richiedente con allegata la **ricevuta in pdf attestante la presentazione della domanda on line** per l'assistenza domiciliare in favore di persone affette da demenze 2024.

Nel caso di mancata ricezione della mail, verificare, innanzitutto, che non sia nella cartella della posta indesiderata o spam o qualora non fosse presente, inviare una comunicazione con i propri dati all'indirizzo di posta elettronica degli Sportelli di segretariato sociale del proprio Comune di Residenza, segnalando il fatto.