

Finanziamenti on line

-

Manuale per la compilazione del Modulo:

“Reti familiari affidatarie”

Indice

1. Introduzione	3
1.1 Scopo e campo di applicazione	3
1.2 Copyright (specifiche proprietà e limite di utilizzo)	3
2. Accesso a Bandi Online	4
3. Presentazione della Domanda	7
3.1 Presentazione: Requisiti soggettivi	9
3.1.1 Sezione Anagrafica Legale Rappresentante e Associazione	9
3.1.2 Sezione Sedi e Allegati	11
3.1.3 Sezione Nuclei familiari	14
3.2 Presentazione: Privacy	17
3.3 Presentazione: Equipe Multidisciplinare	18
3.4 Presentazione: Azioni Professionali di sostegno	20
3.5 Caricamento Registrazione	22

Indice delle Figure

Figura 1 Accesso a Bandi Online – Registri e Albi	4
Figura 2 Servizio di Autenticazione	5
Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino	6
Figura 4 I miei profili	7
Figura 5 Home page Bandi	8
Figura 6 Sezione Anagrafica Legale Rappresentante e Associazione	9
Figura 7 Domanda già presentata	10
Figura 8 Sezione Sedi e Allegati	11
Figura 9 Sede operativa coincidente con sede legale	12
Figura 10 Sede operativa	12
Figura 11 Sezione Nuclei familiari	14
Figura 12 Seleziona funzione matita	15
Figura 13 famiglie Affidatarie RL	15
Figura 14 Compila dati	16
Figura 15 Presentazione: Privacy	17
Figura 16 Presentazione: Equipe Multidisciplinare.....	18
Figura 17 Equipe Soggetto Gestore	19
Figura 18 Equipe Altro Ente	19
Figura 19 Presentazione: Azioni Professionali di sostegno	20
Figura 20 Caricamento registrazione	22

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 per la registrazione delle "**Reti familiari affidatarie**":

- **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:
https://www.bandi.regione.lombardia.it/procedimenti/welcome/registri_albi

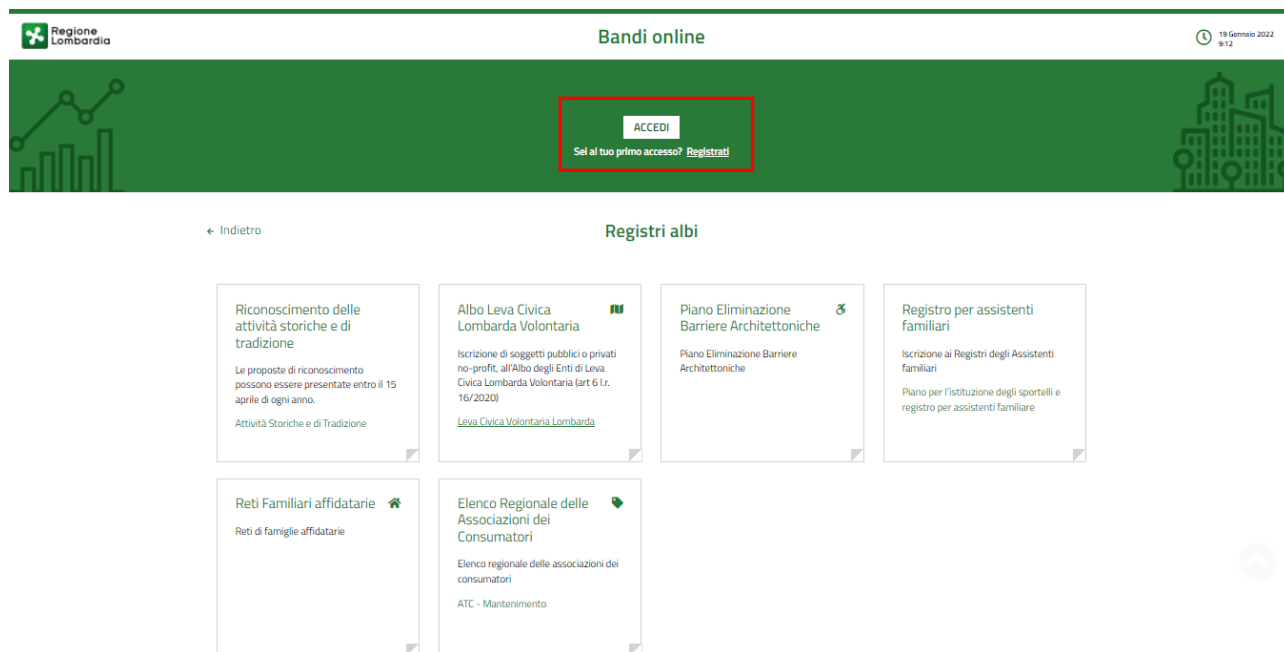


Figura 1 Accesso a Bandi Online – Registri e Albi


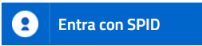
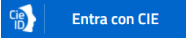

Dalla home page Bandi Online cliccando su **“Accedi al Servizio”**  il sistema riporta alla pagina di autenticazione da cui è possibile accedere al servizio.



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 in Home page, con il Profilo "**Cittadino**" attivo nel caso di primo accesso a sistema, altrimenti si apre con l'ultimo profilo utilizzato attivo.

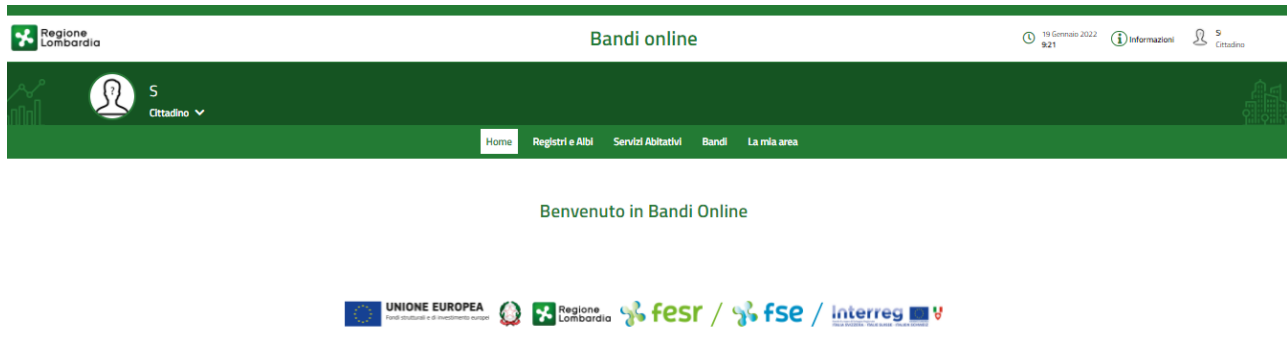


Figura 3 Home page Bandi Online – Profilo Cittadino

3. Presentazione della Domanda

Per poter procedere con la registrazione a sistema delle reti familiari è necessario, una volta effettuato l'accesso al servizio *Bandi online* (effettuando l'accesso con SPID o CNS e PIN), selezionare il profilo di interesse.

Dalla home page fare click sulla Voce la mia area / I miei profili.

Il sistema visualizza dei profili. Scorrere l'elenco dei profili e selezionare quello di interesse, per attivarlo.

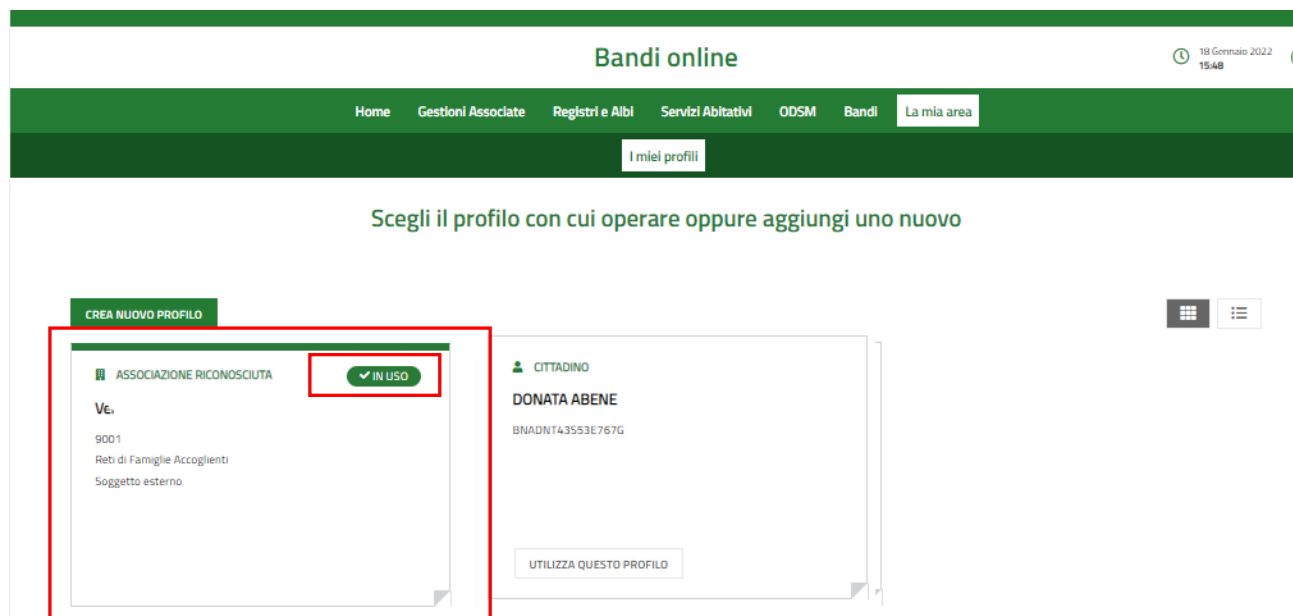


Figura 4 I miei profili

Individuato quello di interesse fare clic su **UTILIZZA QUESTO PROFILO** per poterlo utilizzare.

Una volta scelto il profilo selezionare la voce **Registri e Albi**, il sistema mostra l'Home page con i procedimenti disponibili.

Ricerca il procedimento Reti familiari affidatarie.

Home Gestioni Associate **Registri e Albi** Servizi Abitativi ODSM Bandi La mia area

Tutte le domande In lavorazione **Tutti i procedimenti**

Q

Ricerca avanzata

Ho trovato 1 risultato

ULTIMI PUBBLICATI ORDINE ALFABETICO

Reti Familiari Affidatarie

Codice: RLJ12021800521

DETTAGLI **NUOVA DOMANDA**

Figura 5 Home page Bandi

Cliccando su **“DETTAGLI”** 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 **NUOVA DOMANDA** il sistema genera la domanda suddivisa in moduli da compilare

3.1 Presentazione: Requisiti soggettivi

3.1.1 Sezione Anagrafica Legale Rappresentante e Associazione

← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: 47442

Procedimento Reti Familiari Affidatarie	Stato Domanda Bozza	Stato Processo Requisiti Soggettivi	Soggetto Richiedente Venit
--	------------------------	--	-------------------------------

SCOPRI DI PIÙ
CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ

Compila

^ VISUALIZZA

Presentazione

REQUISITI SOGGETTIVI

ANAGRAFICA L... > SEDI E ALLEG... > NUCLEI FAMIL...

Anagrafica Legale Rappresentante e Associazione

Legale Rappresentante

Nome	Cognome
GI	GR
Codice Fiscale	.
GR ¹	.
Provincia di nascita *	Comune di nascita *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input type="text" value="- seleziona -"/>
Provincia di residenza *	Comune di residenza *
<input type="text" value="- seleziona -"/>	<input type="text" value="- seleziona -"/>
Indirizzo di residenza *	CAP di residenza *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ente Gestore

Denominazione	Codice Fiscale
Vt	900
Partita IVA	
<input type="text"/>	

Iscrizione altri registri

Nelle more del perfezionamento dell'iscrizione al RUNTS, indicare il registro regionale di attuale appartenenza:

Nome Registro *	<input type="text"/>
Data Iscrizione *	Numero Iscrizione *
<input type="text" value="--/--/--"/>	<input type="text"/>

AVANTI SALVA BOZZA

Figura 6 Sezione Anagrafica Legale Rappresentante e Associazione

Il primo modulo è suddiviso in tre sezioni da compilare. Il sistema visualizza in automatico la prima sezione.

Prendere visione dei dati del **Legale Rappresentante** e dei dati **dell'Ente Gestore** riportati e compilare quelli mancanti richiesti.


Concludere la compilazione valorizzando i dati delle **Iscrizione altri registri**.

ATTENZIONE

Qualora sia già stata presentata una domanda il sistema ne darà evidenza e non permetterà di procedere.

The screenshot shows a web form titled "Iscrizione altri registri". It contains several input fields: "Nome Registro *", "Data Iscrizione *" (with a calendar icon), and "Numero Iscrizione *". Below these fields, a red-bordered box highlights an error message: "Domanda presentata" followed by "Attenzione. Esiste già una domanda presentata con questo codice fiscale". At the bottom of the form, there are two buttons: "AVANTI" and "SALVA BOZZA".

Figura 7 Domanda già presentata

Al termine della compilazione, cliccare su  per accedere alla seconda sezione del modulo da compilare.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di iscrizione al registro. 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.

3.1.2 Sezione Sedi e Allegati

← Indietro

Nuova Domanda - ID Domanda: 47442

Procedimento Reti Familiari Affidatarie	Stato Domanda Bozza	Stato Processo Requisiti Soggettivi	Soggetto Richiedente Ven	SCOPRI DI PIÙ
				CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO

Compila
VISUALIZZA

Presentazione

REQUISITI SOGGETTIVI

ANAGRAFICA L... > **SEDI E ALLEG...** > NUCLEI FAMIL...

Sedi e Allegati

Sede Legale

Provincia *
- seleziona -

Comune *
- seleziona -

Indirizzo *
[]

CAP *
[]

Telefono *
[]

Email *
[]

Pec
[]

La Sede Legale è anche Sede Operativa? *

Sì

No

Sedi Operative * +

#	PROVINCIA	COMUNE	INDIRIZZO	TELEFONO

Carta dei servizi

Documento Carta dei Servizi *
[CARICA]

Data adozione Carta dei Servizi *
[]

Statuto

Documento Statuto *
[CARICA]

Data adozione Statuto *
[]

Figura 8 Sezione Sedi e Allegati


Nella seconda sezione è necessario compilare i dati della **Sede Legale**.

ATTENZIONE

La rete deve poter disporre di una sede operativa comprendente un locale per colloqui con le famiglie, i servizi igienici e un locale per ufficio ad uso amministrativo.

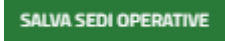
Pertanto, se si dichiara che la sede legale è anche sede operativa sarà necessario specificare anche i requisiti strutturali.

Figura 9 Sede operativa coincidente con sede legale


Selezionare il bottone  per inserire i dati di una sede operativa non coincidente con la sede legale.


Il sistema visualizza la maschera di inserimento dati.

Figura 10 Sede operativa

Compilare la maschera inserendo le informazioni richieste. Al termine selezionare il bottone  per salvare i dati inseriti e tornare al modulo precedente.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte sono da ripetersi per l'inserimento di tutte le sedi operative di interesse.

Concludere la compilazione della sezione caricando a sistema la documentazione richiesta in merito alla **Carta dei servizi** e allo **Statuto**, tramite la funzionalità .

Al termine della compilazione, cliccare su  per accedere alla seconda sezione del modulo da compilare.

Il sistema effettua controlli sulle informazioni inserite nei termini di presenza dei dati obbligatori, formato e coerenza coi requisiti di iscrizione al registro. 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.

3.1.3 Sezione Nuclei familiari

← Indietro

Nuova Domanda - ID Domanda: 47442

Procedimento Reti Familiari Affidatarie	Stato Domanda Bozza	Stato Processo Requisiti Soggettivi	Soggetto Richiedente Vi	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO
--	------------------------	--	----------------------------	--

Compila ^ VISUALIZZA

Presentazione

REQUISITI SOGGETTIVI

ANAGRAFICA L... > SEDI E ALLEG... > **NUCLEI FAMIL...**

Nuclei Familiari

Nuclei familiari affidatari

L'associazione dichiara di avere tra i propri iscritti le seguenti famiglie, che hanno fatto esperienza dell'affido negli ultimi tre anni

Famiglie Affidatarie Regione Lombardia * SALVA ANNULLA

#	PROVINCIA	TOTALE NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE	NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE CHE HANNO FATTO ESPERIENZA DELL'AFFIDO NEGLI ULTIMI TRE ANNI	NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE CHE HANNO AVUTO NELL'ULTIMO ANNO UN PROGETTO ATTIVO DI AFFIDO	AZIONI
	Provincia	-1 0.00	-1 0.00	-1 0.00	
1	Bergamo	0	0	0	
2	Brescia	0	0	0	
3	Como	0	0	0	
4	Cremona	0	0	0	
5	Lecco	0	0	0	
6	Lodi	0	0	0	
7	Monza e della Brianza	0	0	0	
8	Milano	0	0	0	
9	Mantova	0	0	0	
10	Pavia	0	0	0	
11	Sondrio	0	0	0	
12	Varese	0	0	0	

ELIMINA BOZZA VAI AL MODULO 2 INDIETRO SALVA BOZZA


Figura 11 Sezione Nuclei familiari

Nella terza sezione è necessario inserire le informazioni in merito alle famiglie affidatarie che caratterizzano la propria rete.

ATTENZIONE

L'associazione deve avere un'esperienza almeno triennale in Lombardia nell'ambito di attività professionali inerenti alla tutela dei diritti dei minori e nella promozione e accompagnamento professionale dell'affido.

Deve inoltre avere una rete di almeno n° 6 famiglie che hanno già fatto l'esperienza dell'affido negli ultimi tre anni e almeno 4 progetti di affido familiare attivi nell'ultimo anno.

Per compilare il dettaglio della propria rete selezionare il pulsante a forma di matita  in corrispondenza della riga di interesse.

Nuclei Familiari

Nuclei familiari affidatari

L'associazione dichiara di avere tra i propri iscritti le seguenti famiglie, che hanno fatto esperienza dell'affido negli ultimi tre anni

Famiglie Affidatarie Regione Lombardia *

#	PROVINCIA	TOTALE NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE	NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE CHE HANNO FATTO ESPERIENZA DELL'AFFIDO NEGLI ULTIMI TRE ANNI	NUMERO FAMIGLIE FACENTI PARTE DELLA RETE CHE HANNO AVUTO NELL'ULTIMO ANNO UN PROGETTO ATTIVO DI AFFIDO	AZIONI
	Provincia	-1 0.00	-1 0.00	-1 0.00	
1	Bergamo	0	0	0	
2	Brescia	0	0	0	

Buttons: SALVA, ANNULLA

Figura 12 Seleziona funzione matita

Il Sistema propone la maschera **Famiglie affidatarie RL** da compilare.

Requisiti soggettivi > Nuclei Familiari > Famiglie Affidatarie Regione Lombardia [8]

FAMIGLIE AFFIDATARIE RL

Famiglie Affidatarie RL

Provincia
Milano

Totale numero famiglie facenti parte della rete *

Numero famiglie facenti parte della rete che hanno fatto esperienza dell'affido negli ultimi tre anni *

Numero famiglie facenti parte della rete che hanno avuto nell'ultimo anno un progetto attivo di affido *

Buttons: INDIETRO, SALVA FAMIGLIE AFFIDATARIE REGIONE LOMBARDIA

Figura 13 famiglie Affidatarie RL

Inserire le info richieste e selezionare il bottone **SALVA FAMIGLIE AFFIDATARIE REGIONE LOMBARDIA** per confermare i dati e tornare alla sezione principale. Per consultare il dettaglio occorre selezionare la lente .

In alternativa fare clic sulla riga di interesse per attivare le caselle di inserimento dati





7	Monza e della Brianza	0	0	0	
8	Milano	10	10	6	
9	Mantova	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	
10	Pavia	0	0	0	

Figura 14 Compila dati

Selezionare il bottone SALVA posto in alto a destra della tabella per salvare i dati inseriti nel record attivato.


Al termine della compilazione, cliccare su [VAI AL MODULO 2](#) per accedere al modulo successivo.

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

3.2 Presentazione: Privacy

← Indietro **Reti familiari affidatarie - ID Domanda: 47442**

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
Reti Familiari Affidatarie	Bozza	Privacy e Sicurezza	Ven	CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ

Compila  [VISUALIZZA](#)

Presentazione

PRIVACY E SICUREZZA

PRIVACY

Privacy

Dichiarazioni Privacy

L'Ente gestore dichiara: *

di operare nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs.101/2018

Dichiarazioni Sicurezza

L'Ente gestore dichiara: *

di aver adottato il regolamento attinente alla sicurezza dei lavoratori ai sensi del d.lgs. 81/2008

L'Ente gestore dichiara: *

di essere in possesso del certificato di agibilità del luogo di svolgimento delle attività della rete o, in alternativa, di avere disponibile copia dello stesso da parte dell'ente titolare di proprietà, locazione, concessione dello spazio di essere in possesso del certificato di agibilità del luogo di svolgimento delle attività della rete o, in alternativa, di avere disponibile copia dello stesso da parte dell'ente titolare di proprietà, locazione, concessione dello spazio

ELIMINA BOZZA **INDIETRO** **VAI AL MODULO 3** **SALVA BOZZA**

Figura 15 Presentazione: Privacy

Nel secondo modulo è necessario compilare le **Dichiarazioni Privacy** e le **Dichiarazioni Sicurezza** apponendo il segno di spunta ove richiesto.

Al termine della compilazione, cliccare su **VAI AL MODULO 3** per accedere al modulo successivo.

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

3.3 Presentazione: Equipe Multidisciplinare

← Indietro Reti familiari affidatarie - ID Domanda: 47442

Procedimento Reti Familiari Affidatarie	Stato Domanda Bozza	Stato Processo Equipe Multidisciplinare	Soggetto Richiedente Ver ...	SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ
--	------------------------	--	---------------------------------	--

Compila

 VISUALIZZA

Presentazione

EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Equipe Multidisciplinare

Equipe Multidisciplinare

Il soggetto gestore dichiara di avvalersi di un'equipe multidisciplinare composta come segue

Equipe Soggetto Gestore * [SALVA](#) [ANNULLA](#)

#	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	AZIONI

Equipe Multidisciplinare - Altro Ente (se previsto) [SALVA](#) [ANNULLA](#)

#	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	AZIONI

[ELIMINA BOZZA](#)
[INDIETRO](#)
[VAI AL MODULO 4](#)
[SALVA BOZZA](#)

Figura 16 Presentazione: Equipe Multidisciplinare

Nel terzo modulo è necessario compilare le informazioni in merito all' **Equipe Multidisciplinare** di cui si avvale l'associazione.

Selezionare il bottone per visualizzare la maschera dedicata da compilare.

Bandi online

Equipe Multidisciplinare > [Equipe Multidisciplinare](#) > Equipe Soggetto Gestore [1]

EQUIPE SOGGETTO GESTORE

Equipe Soggetto Gestore

Equipe Soggetto Gestore

Nome *	Cognome *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale *	Qualifica *
<input type="text"/>	Coordinatore ▼


[INDIETRO](#)
[SALVA EQUIPE SOGGETTO GESTORE](#)
[ELIMINA](#)

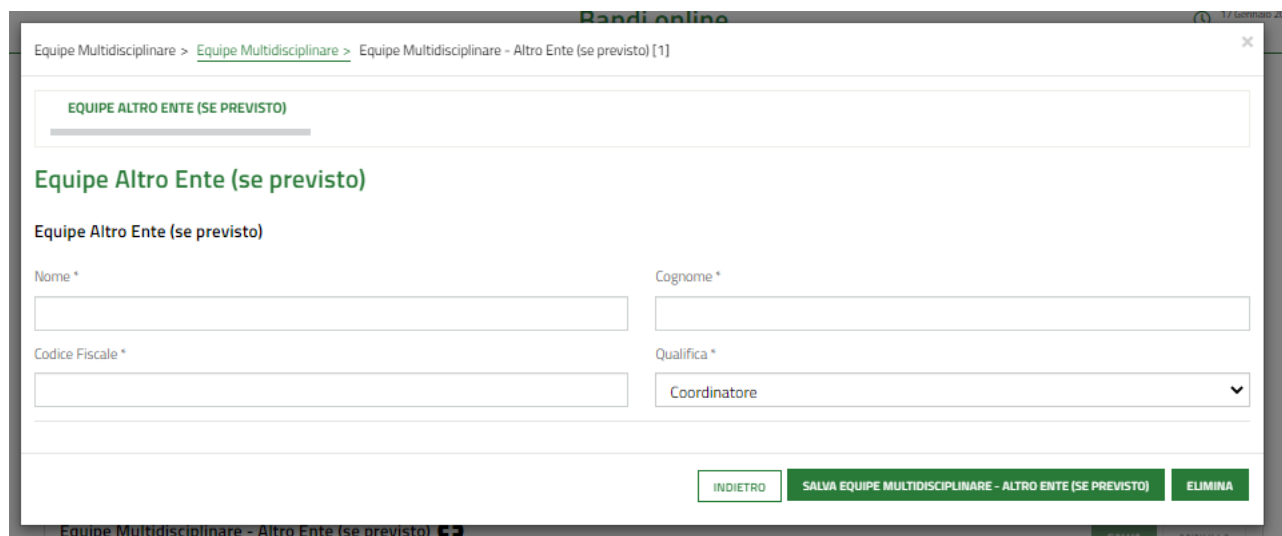
Figura 17 Equipe Soggetto Gestore

Inserire i dati del componente dell'Equipe e specificarne la Qualifica selezionandola tra quelle proposte del menu a tendina.

Al termine fare clic su **SALVA EQUIPE SOGGETTO GESTORE** per salvare i dati e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte sono da ripetersi per tutti i membri dell'equipe.

Nel caso in cui l'associazione si appoggi anche ad una Equipe Multidisciplinare di un Altro Ente, sarà necessario inserire le informazioni richieste in merito ai membri che la compongono, selezionando  per accedere alla maschera da compilare.



The screenshot shows a web form titled "EQUIPE ALTRO ENTE (SE PREVISTO)". The form contains the following fields:

- Nome *
- Cognome *
- Codice Fiscale *
- Qualifica * (dropdown menu with "Coordinatore" selected)

At the bottom of the form, there are three buttons: "INDIETRO", "SALVA EQUIPE MULTIDISCIPLINARE - ALTRO ENTE (SE PREVISTO)", and "ELIMINA".

Figura 18 Equipe Altro Ente

Compilare i dati richiesti e selezionare **SALVA EQUIPE MULTIDISCIPLINARE - ALTRO ENTE (SE PREVISTO)** per salvare i dati e tornare al modulo principale.

SI RICORDA CHE le operazioni sopra descritte sono da ripetere per tutti i membri dell'Equipe.

ATTENZIONE

La rete deve obbligatoriamente disporre di una Equipe multidisciplinare composta da almeno un:

- Coordinatore
- Educatore professionale
- Psicologo/Psicoterapeuta
- Assistente sociale.

Il ruolo del Coordinatore può essere svolto anche da un soggetto che ricopre uno degli altri ruoli richiesti.

Al termine della compilazione, cliccare su **VAI AL MODULO 4** per accedere al modulo successivo.

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

3.4 Presentazione: Azioni Professionali di sostegno

← Indietro

Reti familiari affidatarie - ID Domanda: 47442

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente	SCOPRI DI PIÙ
Reti Familiari Affidatarie	Bozza	Attività Professionali	Venite alla Festa Odv	CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO i

Compila

VISUALIZZA ^

Presentazione

ATTIVITÀ PROFESSIONALI

AZIONI PROFESSIONALI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE AFFIDATARIE REALIZZATE DALL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Azioni professionali di sostegno alle famiglie affidatarie realizzate dall'equipe multidisciplinare

^ Esperienze Triennali

Tooltip: L'Ente gestore dichiara di avere un'esperienza almeno triennale in Lombardia nell'ambito di attività professionali inerenti la tutela dei diritti dei minori e nella promozione e accompagnamento professionale dell'affido

Macroarea *

Documento Sensibilizzazione e promozione dell'accoglienza *

Sensibilizzazione e promozione dell'accoglienza

CARICA

^ Conoscenza famiglie affidatarie e avvio progetto

Rientrano in questa categoria: a) Percorso motivazionale e delle aspettative familiari con psicologo e assistente sociale; b) Elaborazione scheda sul nucleo familiare e registrazione del percorso di conoscenza degli affidatari con restituzione degli esiti agli interessati; c) Ricezione delle richieste di affido da parte dei Servizi Sociali; d) Presentazione della richiesta di affido alla rete di famiglie affidatarie; e) Individuazione della famiglia affidataria da parte della rete; f) Presentazione della famiglia affidataria al Servizio Sociale dell'Ente Locale che valuta l'idoneità della stessa in relazione al minore da affidare ovvero procede all'abbinamento nel migliore interesse del minore; g) Elaborazione, definizione e condivisione - con il Servizio Sociale, il minore, la famiglia affidataria e naturale ove possibile in modo congiunto altrimenti disgiunto - di un progetto di affido contenente i macro obiettivi per il minore, le modalità di attuazione e durata; h) Inserimento accompagnato del minore nella famiglia affidataria da parte della Equipe multidisciplinare

Macroarea *

Documento Conoscenza famiglie affidatarie e avvio progetto *

Conoscenza famiglie affidatarie e avvio progetti

CARICA

Macroarea *

Documento Accompagnamento e sostegno della famiglia affidataria *

Avvio progetti per famiglie affidatarie

CARICA

^ Attività ed interventi specifici del progetto individuale attivabili al bisogno

Rientrano in questa categoria: a) Incontri in Spazio Neutro; b) Accompagnamento Educativo (individuale e/o dei gruppi); c) Supporto psico-socio educativo per il minore; d) Inserimento nei Servizi Educativi diurni; e) Soggiorni vacanze per il minore con o senza affidatari ove opportuno; f) Percorsi professionali e di orientamento al lavoro

Macroarea *

Documento Attività ed interventi specifici del progetto individuale attivabili al bisogno *

Attività ed interventi specifici del progetto individuale attivabili al bisogno

CARICA

Relazione Ente Gestore

Storia attività Ente Gestore

CARICA


ELIMINA BOZZA

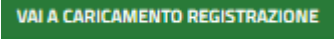
INDIETRO

VAI A CARICAMENTO REGISTRAZIONE

SALVA BOZZA

Figura 19 Presentazione: Azioni Professionali di sostegno

Nel quarto modulo è necessario compilare i dati richiesti e caricare la documentazione richiesta in merito a **Esperienze Triennali, Sensibilizzazione e promozione dell'accoglienza, Conoscenza famiglie affidatarie e avvio progetto, Accompagnamento e sostegno della famiglia affidataria, Attività ed interventi specifici del progetto individuale attivabili al bisogno, Relazione Ente Gestore** tramite la funzione .

Al termine della compilazione, cliccare su  per accedere al modulo successivo.

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

3.5 Caricamento Registrazione

← Indietro Reti familiari affidatarie - ID Domanda: 47442

Procedimento	Stato Domanda	Stato Processo	Soggetto Richiedente
Reti Familiari Affidatarie	Bozza	Caricamento Registrazione	Veneto

[SCOPRI DI PIÙ](#)
[CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO](#) ⓘ

Compila ^ VISUALIZZA

Presentazione

CARICAMENTO REGISTRAZIONE

CARICAMENTO REGISTRAZIONE

Caricamento Registrazione

Informativa al trattamento dei dati personali

L'Ente gestore dichiara: * [Informativa sulla privacy](#)

di aver preso visione dell'informativa privacy allegata in Informativa sulla Privacy predisposta ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs n. 101/2018

Firma Domanda

Scaricare il documento e firmarlo digitalmente [DOCUMENTO PDF DELLA DOMANDA](#)

Caricare la domanda firmata digitalmente *

[CARICA](#)

[ELIMINA BOZZA](#) [INDIETRO](#) [PRESENTA DOMANDA](#) [SALVA BOZZA](#)

Figura 20 Caricamento registrazione

In questo modulo è necessario dichiarare di aver preso visione dell'informativa privacy, mettendo l'apposito segno di spunta.

SI RICORDA CHE l'informativa è scaricabile selezionando il link accanto: [Informativa sulla privacy](#).

Scaricare la domanda generata dal sistema cliccando sul bottone [DOCUMENTO PDF DELLA DOMANDA](#) e ricaricarla a sistema digitalmente firmata.

Concludere la compilazione della domanda selezionando il bottone [PRESENTA DOMANDA](#).

La domanda verrà inviata al protocollo di Regione Lombardia.

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