

GUIDA

all'utilizzo della procedura on line per l'inoltro delle domande di partecipazione all'Avviso Pubblico per la concessione dell'Assegno di cura 2023 per persone non autosufficienti

Introduzione

La presente guida, descrive la procedura telematica per l'inoltro delle domande di partecipazione all'Avviso promosso dall'Ambito Territoriale Sociale 14 per la concessione dell'Assegno di Cura 2023 rivolto ai nuclei familiari che prendono in carico direttamente (care giver familiare) e indirettamente (care giver professionale) i familiari che si trovano in condizioni di non-autosufficienza.

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 *Concessione degli assegni di cura per cittadini non autosufficienti 2023* 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



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

figura 1

J

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 "Assegno di cura";

- sezione "Come richiedere l'Assegno di cura". cliccare sull'indirizzo

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

oppure

mediante accesso diretto dal sito www.ambito14.it

- selezionare il menù "Bandi" –

- cliccare "Assegno di cura per anziani non autosufficienti 2023" e sul link

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

| AMBITO SOCIALE | 14 | Civilanova Marche Monteosaro Monteljano Montelijano Montelijano Monte San Giusto Morrovalle Porto Recanati Potenza Picena Recanati | | Cosa stai cercando? | | |
|--|---|---|--------------------|-----------------------|------------|--|
| HOME | CHI SIAMO + | SERVIZI E INTERVENTI SOCIALI + | PROGETTI EUROPEI + | BANDI - NEWS ED EVENT | I CONTATTI | |
| Assegno | di cura | a per anziani | i non auto | sufficienti | 2023 | |
| O 30 Set 2022 ℃ bandi | | | | Cerca | | |
| | | | | | | |
| Link per l'accesso alla piatt | aforma per gli ute | nti | | | Q | |
| Link per l'accesso alla piatt https://ambitosociale14.sic | aforma per gli ute tare.it/sicare/benv | nti enuto.php | | | Q | |
| Link per l'accesso alla piatt | aforma per gli ute :are.it/sicare/benv | nti enuto.php | Figura 2 | | Q | |





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.



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

I miei dati

| | | Matricola: 205 | | | |
|-------------------------|--------|----------------|-------------------------|--|---|
| Cognome: | N | | Nome: | 1 | |
| Codice fiscale: | | | Data di nascita: | 01 | |
| Genere: | F | ~ | | | |
| Nazione nascita: | ITALIA | ~ | Cittadinanza: | ITALIANA (ITALIA) | ~ |
| Luogo di nascita: | s | 1 | Provincia di nascita: | MC | |
| Città di residenza: | A | 1 | Provincia di residenza: | MC | |
| Indirizzo di residenza: | VIAA | | Civico di residenza: | 2 | |
| Numero di telefono: | 34124 | | Email: | la l | |
| Cellulare: | 0231 | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | 🇎 Salva | | | |
| | | | | | |

Figura 5



chiudi

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 Assegno di cura 2023 cliccare su "+ Nuova richiesta" nella riga corrispondente.



Figura 7



Creazione e invio della domanda

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.



Step 2 - Dati del beneficiario

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

Section A RICHIESTA EFFETTUATA PER: il RICHEDENTE 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.



| a richiesta | | | | | + Indietro 🛛 🗧 |
|-------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|---|----------------|
| | | × • • • • | | Image: A start of the start of | - 💌 |
| | | Dati del beneficiar | 10 | | |
| | Richiesta effettuata per: | ~ ~ | in qualità di: | | ~ |
| | Cognome: | | Nome: | | |
| | Nazionalità: | × | Genere: | | ~ |
| | Luogo di nascita: | 1 | Provincia di nascita: | | |
| | Data di nascita: | gg/mm/aaaa | Codice fiscale: | | |
| | Indirizzo di residenza: | | Civico: | | |
| | Città di residenza: | 1 | Provincia di residenza: | | |
| | Cellulare: | | Altro recapito: | | |
| | | Salva & continuo | | | ← Indietro 🛛 A |
| | | Figur | 0 | | |

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.



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*:



| Nuova | richiesta | | | | | + Indietro X chiudi |
|-------------|-----------|---|--------------------------|---------------------|--|---------------------|
| | | | | C | | |
| | | | | Dati obbligatori | | |
| | | Dichiara di": Indicare il Valore ISEE Es 12345,08 -; | vere l'attestazione ISEE | M Sature e continua | | |
| Step 3 di 6 | | | F | igura 11 | | ← Indietro Avanti → |

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.

| luova richiesta | | | | | | + indictr | ro 🛛 🗶 chi |
|--|--|---|---|---|---|--------------------------------|------------|
| | | | 3 | | - | | |
| | | | Dichiarazioni | | | | |
| Di suas susse visians dell'avoire subbli | a cifacila alla annonazione del beneficio Xeronazi | | de la futte la avia analí | | | Seleziona tut | tti NO |
| Che l'aspirante beneficiario residente e o | domiciliato in un Comune annartenente all'ATS n 1 | 4 | io in totte le sue parti | | | | NO |
| Che l'aspirante beneficiario ha compiuto | 65 anni alla data di scadenza dell'avviso pubblico | | | | | | NO |
| Che l'aspirante beneficiario e' in possess | so di indennita' di accompagnamento agli invalidi i | civili, totalmente inabili di cui alle leggi 11 febbr | aio 1980, n. 18 e s.m.i., 21 novembre 1988, n. 5 | 08, o altre indennita' dirette a sopperire alle med | esime esigenze cui fa fronte l'indennita' di accor | mpagnamento sopra citate | NO |
| Di essere consapevole delle incompatibi | ilita' degli interventi previste dall'avviso pubblico | | | | | | NO |
| Di essere consapevole che le dichiarazio Unico sulla documentazione amministrat | oni mendaci, la falsita' negli atti e l'uso di atti falsi, tiva). | nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal co | dice penale e dalle leggi speciali in materia. L'AT | S 14 effettuera' controlli a campione sulla veridio | cita' delle dichiarazioni sostitutive (art. 71,72, 75 | e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo | NO |
| Di essere consapevole che le presenti d | lichiarazioni verranno sottoposte a verifica a camp | one | | | | | NO |
| Di aver letto l'informativa per il trattamen | nto dei dati personali | | | | | | NO |
| Di non aver percepito il contributo per gli | li interventi a favore di persone in condizione di dis | abilita' gravissime erogato nell'anno 2022 – Fo | ndo FNA 2021 | | | | NO |
| Di essere consapevole che l'erogazione | del beneficio "Assegno di cura per anziani non au | tosufficienti 2023" e' condizionato alla sottoscr | izione del Patto per l'Assistenza entro il termine | improrogabile di 30 giorni dalla data di ammissio | one, pena la decadenza della domanda | | NO |
| Che l'eventuale contributo economico ve | enga erogato mediante accredito su conto corrente | e bancario o postale intestato o cointestato al b | eneficiario dell'assegno di cura 2023 | | | | NO |
| Che l'aspirante beneficiario e' in possess | so dell'attestazione ISEE (ordinario o socio-sanital | io) inferiore o uguale ad euro 20.000,00 ovver | o ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unic | a ex D.P.C.M. 159/2013 e successive modificaz | ioni | | NO |
| | | | 🎮 Salva e continua | | | | |

Step 4 - Dichiarazioni



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.



| | | | C | | Image: A start of the start of | |
|---|--|--|--|---|---|----------------------------------|
| | | | Dichiarazioni | | | |
| | | | | | | Seleziona tutti |
| i aver preso visione dell'avviso pubblico rife | erito alla concessione del beneficio Assegno o | di cura 2022 promosso dall'ATS 14 e di accetta | rlo in tutte le sue parti | | | |
| he l'aspirante beneficiario residente e domi | iciliato in un Comune appartenente all'ATS n. | 14 | | | | 1 |
| he l'aspirante beneficiario ha compiuto 65 a | anni alla data di scadenza dell'avviso pubblici | D | | | | |
| he l'aspirante beneficiario e' in possesso di | i indennita' di accompagnamento agli invalidi | civili, totalmente inabili di cui alle leggi 11 febb | raio 1980, n. 18 e s.m.i., 21 novembre 1988, n. | 508, o altre indennita' dirette a sopperire alle me | edesime esigenze cui fa fronte l'indennita' di acc | ompagnamento sopra citate |
| i essere consapevole delle incompatibilita' | degli interventi previste dall'avviso pubblico | | | | | 1 |
| i essere consapevole che le dichiarazioni n nico sulla documentazione amministrativa). | mendaci, la falsita' negli atti e l'uso di atti falsi,). | nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal co | dice penale e dalle leggi speciali in materia. L'A | TS 14 effettuera' controli a campione sulla veri | dicita' delle dichiarazioni sostitutive (art. 71,72, 7 | 5 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo |
| i essere consapevole che le presenti dichia | arazioni verranno sottoposte a verifica a camp | sione | | | | 5 |
| i aver letto l'informativa per il trattamento de | lei dati personali | | | | | |
| i non aver percepito il contributo per gli inte | erventi a favore di persone in condizione di di | sabilita' gravissime erogato nell'anno 2022 – F | ondo FNA 2021 | | | |
| essere consapevole che l'eronazione del l | beneficio "Assegno di cura per anziani non ai | utosufficienti 2023" el condizionato alla sottoso | rizione del Patto per l'Assistenza entro il termin | e improrogabile di 30 giorni dalla data di ammiss | sione, pena la decadenza della domanda | |
| ha Favantuala contributa aconomico vanaa | a oronata madianta accredita cu conta corrent | o bancario o postalo intestato o cointestato al | hanafalaria dell'accesso di cura 2022 | | | |
| ne reventuale contributo economico veriga | a erogato mediante accredito su conto correm | e bancario o postale intestato o cointestato al | denenciario dell'assegno di cura 2023 | | | |
| ne i aspirante perienciano é 'in possesso da | en auestazione isele (ofginano o socio-sanita | IID) MIGHDER & OBDING NO 00000 AND | M Salva e continua | ice ex. U.P.C.M. Toerzo 13 e successive modifice | ACTORN | |



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 | | | | | | + Indicko X chiadi |
|---|--|------------|-----------|--------------------------------|-----|---------------------|
| | | | C | | - • | |
| | | | Documenti | | | |
| Copia del verbale di indennita' di accomp | agnamento dell'aspirante beneficiario* | | | SI 9 Nessun documento allegato | | Allega documento |
| Copia fotostatica non autenticata di docu | mento di identita' del richiedente in corso di | validita** | | SI O Nessun documento allegato | 6 | Ø 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 commando "SALVA

| SICARE - Google Chrome | | _ | | \times |
|-------------------------------|--|---------|------|----------|
| ambitosociale14.sicare.it/sic | care/esicare_bando_documento.php?_user=9ef96ea701dd033536911bab9 | e191d74 | &_do | Q |
| Documento: | Copia del verbale di indennita' di accompagnamento dell'aspirante beneficiario | | | |
| File: | Scegli file Nessun file selezionato Attenzione: allegare esclusivamente documenti nei formati: pdf,jpg,jpeg,p7m | | | |
| | Nessun documento allegato | | | |
| | H Salva | | | |
| | | | | |



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 🗙 chiudi |
|-----------------|---|---|---|--------------|---------------------|
| | | | C | | |
| | | | Invia richiesta | | |
| | Step 1 - Dati richiedente | | | ✓ Completo | |
| | Step 2 - Dati beneficiario | | | ✓ Completo | |
| | Step 3 - Dati obbligatori Step 4 - Dichiarazioni | | | × Incompleto | |
| | Step 5 - Documenti | | | ✓ Completo | |
| | | | 🎽 linvia richiesta 🛛 🎍 Stampa richiesta | | |
| Step 6 di 6 | | | | | + Indietro |
| | | F | igura 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 "INVIA RICHIESTA" risulterà attivo nel momento in cui tutte le schede precedenti saranno complete.

| a richiesta | | | | | | + Indietro |
|-------------|----------------------------|-----|---|-----------------------------------|------------|------------|
| | | | C | | | |
| | | | Invia richiesta | | | |
| | Step 1 - Dati richiedente | | | | ✓ Completo | |
| | Step 2 - Dati beneficiario | | | | ✓ Completo | |
| | Step 3 - Dati obbligatori | | | | ✓ Completo | |
| | Step 4 - Dichiarazioni | | | | ✓ Completo | |
| | Josep 5 - Documenti Una | vtm | non può più essere modificata, se n M Invia richesta | on inviata rimane salvata come bo | ZZa. | |
| | | | | | | |
| | | | 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 la concessione del contributo Assegno di Cura 2023.

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 <u>puacivitanova@ambitosociale14.it</u>, segnalando il fatto.

