

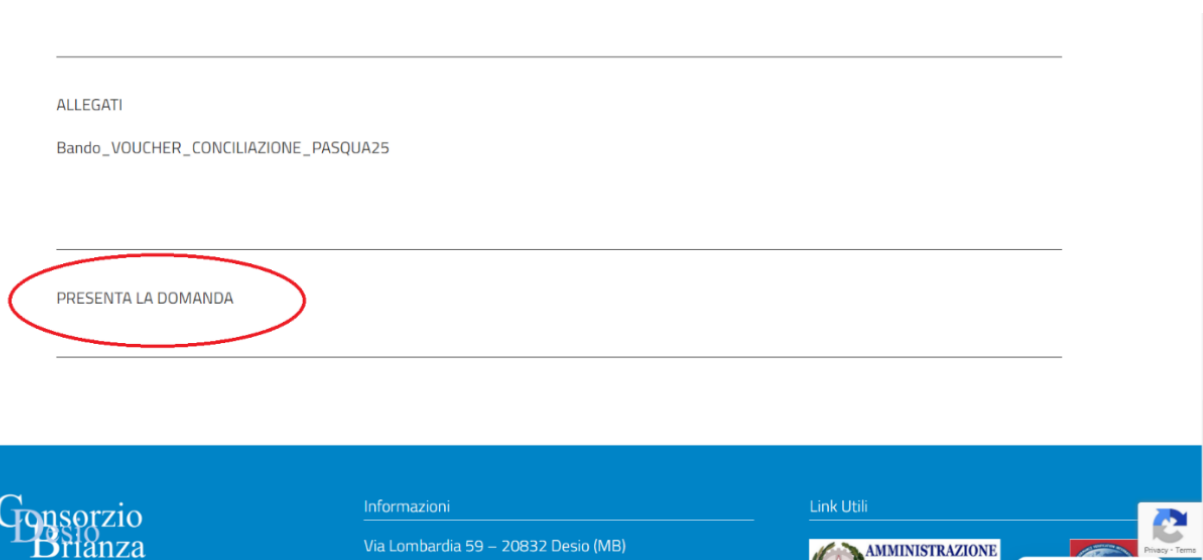
# Tutorial: Compilazione Domanda – Progetto “Bridging The Gap”

## 1. Accesso al sito

Collegarsi alla pagina:

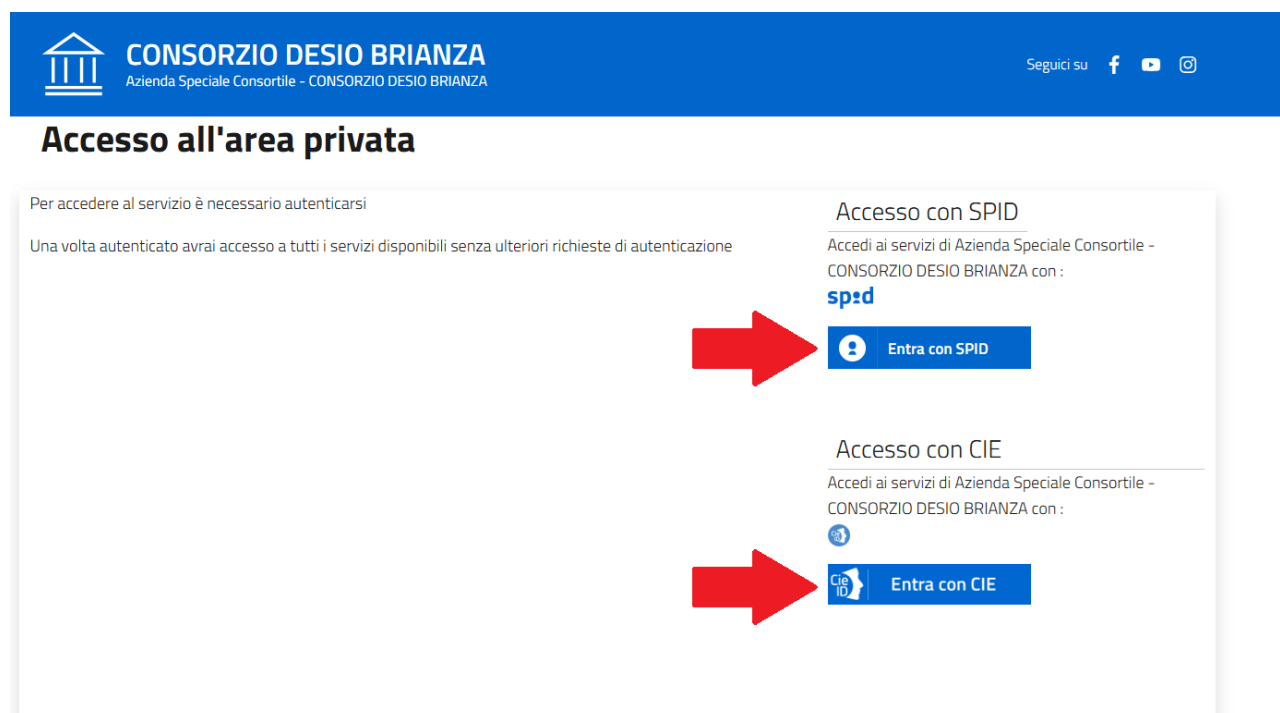
<https://www.consorziodesiobrianza.it/conciliazione/>

Scorrere in fondo alla pagina e cliccare su **“PRESENTA LA DOMANDA”**



## 2. Accesso all'area riservata

Effettuare l'accesso utilizzando uno dei metodi disponibili (es. SPID, CIE, CNS), selezionando il relativo pulsante; nella schermata successiva, cliccare su **“Avanti”**:



Tipologia (\*)  
**BANDI ON LINE**

---

Procedimento (\*)  
**PROGETTO BRIDGING THE GAP** Scheda informativa

Informazioni Aggiuntive


Oggetto




Annotazioni

**Avanti**

### 3. Verifica dei dati anagrafici

Confermare il mittente cliccando su **“Avanti”**.

 **CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
 Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Seguici su   

[Home](#) / [Servizi On Line](#) / [Bandi On Line](#)

## Progetto bridging the gap

[Torna alle bozze](#)

**Gestione Richiesta** ▼ | **Dettaglio Mittente** | Generalita' del Richiedente | Gestione della Firma dei Documenti | [Vai alla compilazione delle sezioni successive](#)

Dettaglio Mittente

**Procuratore**

Professionista con Procura a presentare l'istanza

---

**Legale Rappresentante di Società**

Opzione selezionata di default

---

**Cittadino / Ditta Individuale**

Questa opzione e' valida anche per le DITTE INDIVIDUALI compilando i campi DENOMINAZIONE DITTA INDIVIDUALE e PARTITA IVA

**Indietro** **Avanti**

Controllare che i dati anagrafici siano corretti. Inserire o aggiornare recapiti telefonici ed email:

### Progetto bridging the gap

Torna alle bozze

Gestione Richiesta | Dettaglio Mittente | **Generalita' del Richiedente** | Gestione della Firma dei Documenti | Vai alla compilazione delle sezioni successive

Generalita' del Richiedente

Cognome (\*) Rossi | Nome (\*) Mario

Data nascita (\*) 1/1/1980 | Comune (\*) DESIO

Codice Fiscale (\*) RSSMRO80M14A200A | Denominazione Ditta Individuale | Partita Iva

Indirizzo Email (\*) mario.rossi@gmail.com | Indirizzo PEC (\*) | Telefono

Cellulare (\*) 3331234567 | Fax

#### 4. Inserimento indirizzo

Nella sezione dedicata, compilare l'indirizzo di residenza.

Se l'indirizzo di notifica è lo stesso, cliccare su **"Copia indirizzo"** per compilarlo automaticamente.

In caso contrario, inserire l'indirizzo di notifica manualmente. Cliccare poi su **"Avanti"** per proseguire.

Indirizzo di Residenza del Richiedente

Comune (\*) DESIO

Indirizzo (\*) via Verdi

Civico 600 | Bis

Indirizzo di Notifica del Richiedente

**Copia Indirizzo** ←

Comune (\*) DESIO


Indirizzo (\*) via Verdi




Civico 600 | Bis

Indietro | **Avanti**

## 5. Conferme del tipo di firma

Di default, i documenti non verranno firmati digitalmente: cliccare dunque su **“Avanti”** e successivamente su **“Conferma”**

**CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Seguici su   

[Home](#) / [Servizi On Line](#) / [Bandi On Line](#)

## Progetto bridging the gap

Torna alle bozze

Gestione Richiesta Dettaglio Mittente Generalita' del Richiedente Gestione della Firma dei Documenti Vai alla compilazione delle sezioni successive

### Gestione della Firma dei documenti


Gestione della Firma dei documenti (\*)




I documenti verranno firmati digitalmente

I documenti non verranno firmati digitalmente

Indietro **Avanti**

**CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

**CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Seguici su   

[Home](#) / [Servizi On Line](#) / [Bandi On Line](#)

## Progetto bridging the gap

Torna alle bozze

Gestione Richiesta Dettaglio Mittente Generalita' del Richiedente Gestione della Firma dei Documenti Vai alla compilazione delle sezioni successive

**ATTENZIONE**

Salva la tua bozza premendo il tasto Conferma e completa i dati obbligatori richiesti nelle sezioni successive.


Indietro **Conferma**




## 6. Sezione "Documenti / Allegati"

Per accedere alla sezione dei documenti, cliccare su "Vai":

The screenshot shows the website interface for 'CONSORZIO DESIO BRIANZA'. At the top, there is a blue header with the logo and social media icons. Below the header, a navigation bar contains 'Home / Servizi On Line / Bandi On Line'. The main title is 'Progetto bridging the gap'. A blue bar at the top right of the content area says 'Torna alle bozze'. Below this, there are two notification boxes: one with a warning icon stating 'Il termine per la presentazione dell'istanza scadrà il 30-05-2025 alle 23:59' and another with an information icon stating 'Mittente RSSNTN70A10A200F - ROSSI ANTONIO' and 'Tipologia BANDI ON LINE - Procedimento PROGETTO BRIDGING THE GAP'. A message below reads 'Al momento la tua richiesta risulta **INCOMPLETA** compila le sezioni con i dati mancanti e inoltrala.' There are two main sections: 'Dati generali della Richiesta' and 'Documenti / Allegati'. The 'Dati generali della Richiesta' section has a 'Vai' button and a green 'SEZIONE COMPLETA' label. The 'Documenti / Allegati' section has a 'Vai' button and a red 'SEZIONE INCOMPLETA' label. A red arrow points to the 'Vai' button in the 'Documenti / Allegati' section. Below the 'Vai' button in the 'Documenti / Allegati' section, there is a notification box with a warning icon stating 'Documentazione incompleta: 5 documento/i mancante/i su 5'.

Nella nuova schermata, cliccare su **“Compila”** per iniziare la compilazione della domanda.

**CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Seguici su   

[Home](#) / [Servizi On Line](#) / [Bandi On Line](#)

## Progetto bridging the gap

[Torna alla Pratica](#)

**i** Mittente **RSSNTN80A10A200A - ROSSI ANTONIO**  
Tipologia **BANDI ON LINE** - Procedimento **PROGETTO BRIDGING THE GAP**



**i** Sei nella pagina dove puoi comporre la documentazione richiesta.


I documenti **obbligatori (\*)** sono necessari per l'invio, mentre quelli **facoltativi (\*\*)** possono essere scartati, se non necessari. Per alcuni documenti è prevista la compilazione, altri devono essere semplicemente allegati. Il documento principale è presente su una riga di colore diverso.




Di seguito si propone l'elenco dei documenti previsti per l'invio della richiesta.

E' possibile sostituire un documento già allegato solo utilizzando il tasto **Allega**.

**N.B.** il tasto 'Cestino' (Elimina) cancella l'intera domanda.

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
 <b>DOMANDA</b>	(*)	<b>Assente</b>	<b>Compila</b> 
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	<b>Assente</b>	<b>Allega</b> <b>Scarta</b>
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MONOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	<b>Assente</b>	<b>Allega</b> <b>Scarta</b>
FATTURA SERVIZIO	(*)	<b>Assente</b>	<b>Allega</b>
STATO DI FAMIGLIA	(*)	<b>Assente</b>	<b>Modello</b> <b>Allega</b>

**CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

SEGUICI SU   

[CONTATTI](#) [AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE](#)

## 7. Compilazione della domanda

I dati del richiedente sono già precompilati.



[Home](#) / [Servizi On Line](#) / [Bandi On Line](#)

## Progetto bridging the gap

Torna alla Pratica Torna alla Gestione Documenti

❗ Mittente SGGSMN88M14D286M - SIMONE SOGGIA  
Tipologia BANDI ON LINE - Procedimento PROGETTO BRIDGING THE GAP

**Conferma**

BANDI ON LINE - PROGETTO BRIDGING THE GAP  
Al comune diDESIO (MB)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
ROSSI	ANTONIO	RSSNTN80M40A500A

Denominazione Ditta Partita Iva

Indirizzo CAP Comune

verdi 500 20832 DESIO

Email PEC

antonio.rossi@gmail.com

Telefono Cellulare

3331234567

Scorrere fino alla sezione delle **dichiarazioni**.

Compilare i campi relativi a:

- ISEE
- Condizione del nucleo familiare

DICHIARA:

Ai sensi della DGR 1507/2023 - Fondo Nazionale per le politiche della Famiglia - Anno 2023 e' stato ammesso a finanziamento il **Progetto Bridging The Gap**, a favore delle famiglie residenti nella provincia di Monza e della Brianza, per l'erogazione di contributi per l'accesso ai servizi di conciliazione, quale strumento a sostegno della compatibilita' tra tempi lavorativi e cura dei minori

Si ricorda che Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilasci dichiarazioni false, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla legge è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.L'ente si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle informazioni fornite e, in caso di dichiarazioni mendaci, procederà alla denuncia alle autorità competenti.

Si e' in possesso della certificazione ISEE valida? (\*)

NO

SI

Indica il valore esatto della tua certificazione ISEE (\*)

10000

DICHIARA CHE:

Indica la condizione del tuo nucleo familiare (\*)

FAMIGLIA BIPARENTALE   
il nucleo familiare e' composto da due genitori lavoratori regolarmente impiegati

FAMIGLIA MONOGENITORIALE   
il nucleo familiare e' monogenitoriale, il richiedente ha la responsabilita' esclusiva sul minore/minori per cui e' richiesta la prestazione ed e' regolarmente impiegato; si allega autocertificazione attivita' lavorativa per il genitore.

Accertarsi di inserire anche:

- Dati del minore
- Servizio usufruito
- Dati di pagamento

Infine, cliccare su **“Conferma”**

**RICHIESTA CONTRIBUTO**

Nome del Minore per cui si chiede il contributo (\*)  
Edoardo

Cognome del Minore per cui si chiede il contributo (\*)  
Rossi

Data di nascita del minore (\*)  
10-01-2015

Comune di residenza minore (\*)  
DESIO

Tipologia di servizio (\*)  
CAMP DI PASQUA PARROCCHIA

Erogatore del servizio (\*)  
Cooperativa Bianchi

Comune dove e' stato svolto il servizio  
DESIO

Numero giorni in cui e' stato svolto il servizio  
10

Numero ore totali giornaliere usufruite nel servizio (\*)  
4

IMPORTO (\*)  
1000

IBAN (\*)  
IT60 X054 2811 1010 0000 0123 456

**Conferma**



## 8. Allegati richiesti

### Autocertificazione attività lavorativa

- Cliccare su **“Allega”** accanto al campo dedicato.

**Nota:** In caso di famiglia biparentale, **scartare** l'autocertificazione della famiglia monogenitoriale (e viceversa, se monogenitoriale).

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
DOMANDA	(*)	Allegato	Compila, Allega,
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	Assente	Allega, Scarta
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	Assente	Allega, Scarta
FATTURA SERVIZIO	(*)	Assente	Allega
STATO DI FAMIGLIA	(*)	Assente	Modello, Allega


- Caricare il file tramite **“Upload”**, poi cliccare su **“Conferma”**.


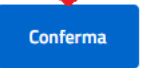
#### CARICAMENTO AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE

esempio nel caso sia stata scelta l'opzione 'I documenti verranno firmati digitalmente' nella sezione dati generali, il sistema controllerà che **TUTTI** i documenti siano effettivamente firmati e che la firma apposta risulti valida.

NOTA BENE:




- I nomi dei documenti all'interno del file zip non dovranno contenere spazi o caratteri speciali. Il file .zip deve contenere solo files e non cartelle. Procedi pertanto a selezionare i files desiderati e crea lo zip con l'applicazione installata sul tuo dispositivo;
- Il tempo di attesa del caricamento dipende dal numero di files e dalla dimensione degli stessi;
- Il file che si desidera caricare non potrà superare la dimensione massima di 20 MB.

 **Upload**

 **Chiudi**  **Conferma**

## Fattura del servizio

- Cliccare su **“Allega”** e caricare il file come in precedenza.

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
DOMANDA	(*)	Allegato	Compila, Allega, 
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	Allegato	Allega,  
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	Scartato	Ripristina
FATTURA SERVIZIO	(*)	Assente	Allega
STATO DI FAMIGLIA	(*)	Assente	Modello, Allega

## Stato di famiglia

- Cliccare su **“Modello”** per scaricare il file da compilare.

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
DOMANDA	(*)	Allegato	Compila, Allega, 
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	Allegato	Allega,  
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	Scartato	Ripristina
FATTURA SERVIZIO	(*)	Allegato	Allega,  
STATO DI FAMIGLIA	(*)	Assente	Modello, Allega

- Stampare o compilare digitalmente il PDF.
- Una volta completato, cliccare su **“Allega”** e caricare il documento.

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
DOMANDA	(*)	Allegato	Compila, Allega, 
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	Allegato	Allega,  
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	Scartato	Ripristina
FATTURA SERVIZIO	(*)	Allegato	Allega,  
STATO DI FAMIGLIA	(*)	Assente	Modello, Allega

Dopo aver caricato tutti i documenti, comparirà un avviso: cliccare su **“Torna alla pratica”**.

Tipologia **BANDI ON LINE** - Procedimento **PROGETTO BRIDGING THE GAP**

Sei nella pagina dove puoi comporre la documentazione richiesta.


I documenti **obbligatori (\*)** sono necessari per l'invio, mentre quelli **facoltativi (\*\*)** possono essere scartati, se non necessari. Per alcuni documenti è prevista la compilazione, altri devono essere semplicemente allegati. Il documento principale è presente su una riga di colore diverso. Di seguito si propone l'elenco dei documenti previsti per l'invio della richiesta. È possibile sostituire un documento già allegato solo utilizzando il tasto **Allega**. **N.B.** Il tasto 'Cestino' (Elimina) cancella l'intera domanda.

La documentazione risulta completa.  
**Torna alla pratica** per inviare l'istanza.

Documenti	Obbl. (*)	Stato	Funzioni
DOMANDA	(*)	Allegato	Compila, Allega, [Icona], [Icona]
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE PER CIASCUNO DEI DUE GENITORI	(**)	Allegato	Allega, [Icona], [Icona], [Icona]
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MONOGENITORIALE AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DA SCARICARE, COMPILARE, FIRMARE E RICARICARE	(**)	Scartato	Ripristina
FATTURA SERVIZIO	(*)	Allegato	Allega, [Icona], [Icona], [Icona]
STATO DI FAMIGLIA	(*)	Allegato	Modello, Allega, [Icona], [Icona], [Icona]

## 9. Invio della domanda

Cliccare su **“Vai al riepilogo”**.

 **CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Seguici su   

Home / Servizi On Line / Bandi On Line

### Progetto bridging the gap

Torna alle bozze

Il termine per la presentazione dell'istanza scadrà il 30-05-2025 alle 23:59

Mittente **RSSNTN80M10A200A - ANTONIO ROSSI**  
Tipologia **BANDI ON LINE** - Procedimento **PROGETTO BRIDGING THE GAP**

Al momento la tua richiesta risulta **COMPLETA** e la puoi inoltrare.


**Dati generali della Richiesta**

Per modificare i dati generali della richiesta clicca sul pulsante "Vai" **Vai SEZIONE COMPLETA**

**Documenti / Allegati**

Per accedere alla sezione ai documenti clicca sul pulsante "Vai" **Vai SEZIONE COMPLETA**

**Vai al Riepilogo**

 **CONSORZIO DESIO BRIANZA**  
Azienda Speciale Consortile - CONSORZIO DESIO BRIANZA

Leggere l' informativa sulla privacy, confermare la lettura e cliccare su **"Invia Richiesta"**.

Documenti	Stato	Funzioni
DOMANDA	Allegato	
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA BIPARENTALE	Allegato	
AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA FAMIGLIA MONOGENITORIALE	Scartato	
FATTURA SERVIZIO	Allegato	
STATO DI FAMIGLIA	Allegato	

Ho letto l'informativa sulla Privacy e accetto il trattamento dei dati personali

**Invia Richiesta**

A questo punto la domanda è inviata.

Attendere l' email di conferma che arriverà entro pochi minuti (se non visibile, controllare anche nella cartella dello spam).

## Conclusioni

Per eventuali chiarimenti o problemi tecnici, è possibile contattare il supporto CED all'indirizzo: **sii@codebri.mb.it**

Cordiali saluti.