



SERVIZI DIGITALI

SOSTEGNO ALLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA E AI LORO FIGLI

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA TELEMATICA

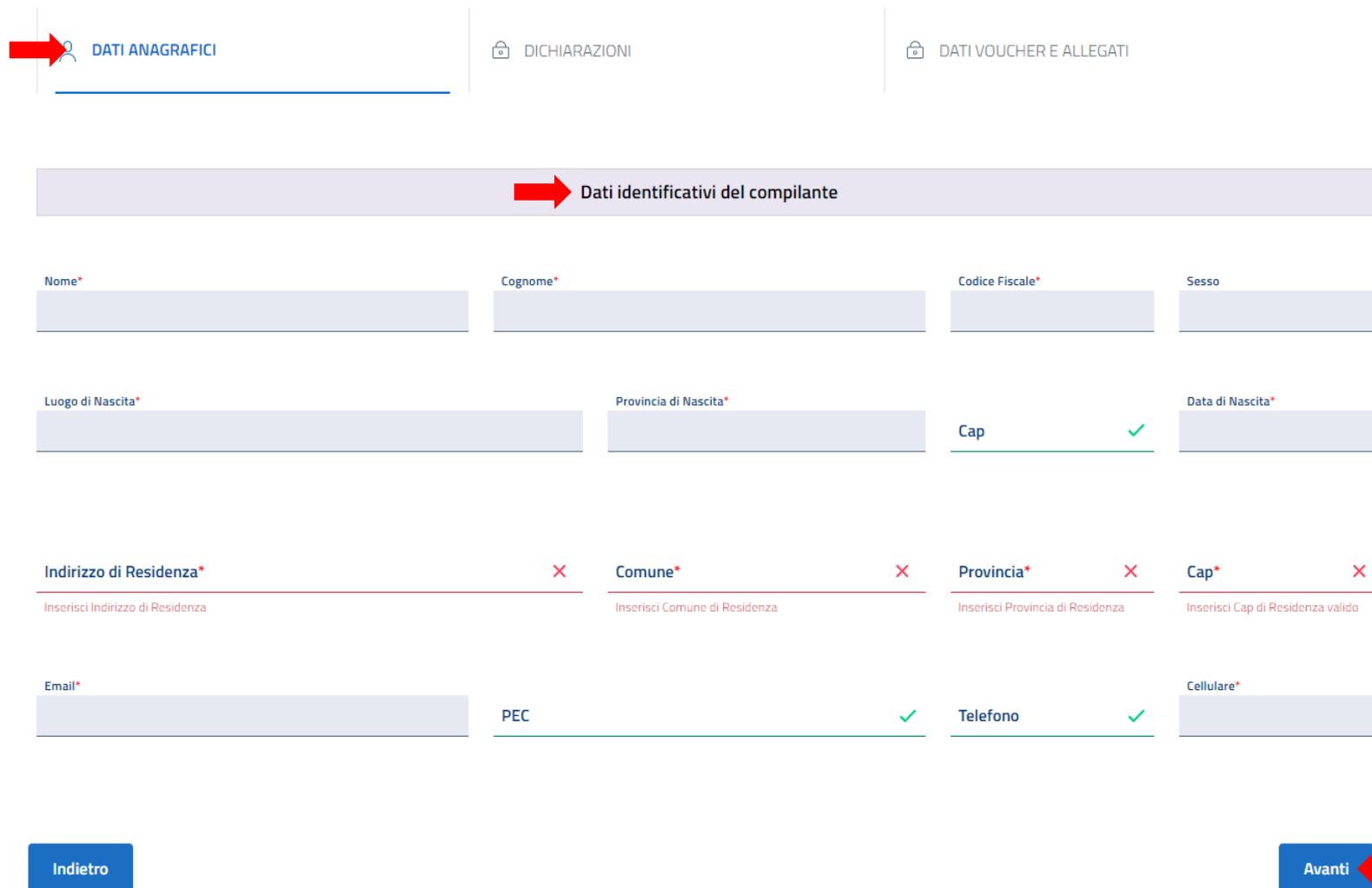
Prima parte: "DATI ANAGRAFICI"

La **prima parte** della compilazione della domanda riguarda i **"DATI ANAGRAFICI"** che vanno inseriti nella scheda denominata **«Dati identificativi del compilante»**.

Nei campi con il fondo colorato () saranno già visibili i dati collegati all'identità digitale (SPID/CIE/CNS) utilizzata per accedere e non sarà perciò necessario compilarli.

I campi con l'asterisco rosso (*) sono obbligatori e non è possibile proseguire se prima non vengono compilati.

Dopo avere inserito i dati in tutti i campi con l'asterisco rosso (*) è necessario selezionare il tasto "Avanti" per proseguire.



The screenshot shows a web form titled "DATI ANAGRAFICI" with three tabs: "DATI ANAGRAFICI", "DICHIARAZIONI", and "DATI VOUCHER E ALLEGATI". A red arrow points to the "DATI ANAGRAFICI" tab. Below the tabs is a header "Dati identificativi del compilante" with a red arrow pointing to it. The form contains several input fields:

- Nome* (grey background)
- Cognome* (grey background)
- Codice Fiscale* (grey background)
- Sesso (grey background)
- Luogo di Nascita* (grey background)
- Provincia di Nascita* (grey background)
- Cap (green background, checkmark)
- Data di Nascita* (grey background)
- Indirizzo di Residenza* (red background, red X, error message: "Inserisci Indirizzo di Residenza")
- Comune* (red background, red X, error message: "Inserisci Comune di Residenza")
- Provincia* (red background, red X, error message: "Inserisci Provincia di Residenza")
- Cap* (red background, red X, error message: "Inserisci Cap di Residenza valido")
- Email* (grey background)
- PEC (green background, checkmark)
- Telefono (green background, checkmark)
- Cellulare* (grey background)

At the bottom left is a blue "Indietro" button, and at the bottom right is a blue "Avanti" button with a red arrow pointing to it.



DATI ANAGRAFICI

DICHIARAZIONI

DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dichiara di possedere i seguenti requisiti:

aver compiuto i 18 anni di età; *

Questa spunta è obbligatoria.

essere residente in un comune della Regione Campania; *

Questa spunta è obbligatoria.

Dichiaro di essere cittadina/o:

Comunitaria/o

Non Comunitaria/o

Dichiaro altresì di possedere regolare permesso di soggiorno alla data di presentazione della domanda (dovrà essere allegato nella pagina seguente)

Dichiaro:*

Scegli una opzione

Seleziona Tipologia di Utente

Scegli una opzione

di essere donna vittima di violenza, di aver intrapreso un percorso di autonomia e di emancipazione e di essere presa in carico e seguita da:

di essere orfano figlio di donna vittima di femminicidio e di essere preso in carico e seguita da:

di essere tutore legale di orfani figli di donna vittima di femminicidio

Tipo Ente Presa In Carico*

Scegli una opzione

Seleziona Tipologia di Ente presso la quale è stata presa in carico

Scegli una opzione

dal seguente Centro Antiviolenza operativo in Regione Campania:

dalla seguente Casa di Accoglienza operativa in Regione Campania:

dai Servizi Sociali del Comune di:

Provincia della sede dell'ente

Scegli una provincia

Seleziona la Provincia della sede

Scegli una provincia

- Avellino
- Benevento
- Caserta
- Napoli
- Salerno

Comune della sede dell'ente

Seleziona un Comune

Inserisci Comune della sede dell'ente

Seconda parte: "DICHIARAZIONI"

La seconda parte della compilazione della domanda riguarda le "DICHIARAZIONI" relative ai «requisiti».

I campi con l'asterisco rosso (*) sono obbligatori e non è possibile proseguire se prima non vengono compilati.

È necessario indicare se si è cittadini comunitari o non comunitari e poi **scegliere una delle opzioni** in merito alla propria condizione.

Va poi indicata la struttura da cui la persona vittima di violenza è presa in carico, **scegliendo una delle opzioni** tra quelle fornite. Nel caso di Centro Antiviolenza o Casa di Accoglienza, occorre indicarne anche la denominazione nonché la provincia e il comune in cui si trova. In base alla provincia scelta, viene proposto l'elenco dei comuni che ne fanno parte da cui selezionare quello specifico di riferimento.



DATI ANAGRAFICI

DICHIARAZIONI

DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dichiara di possedere i seguenti requisiti:

aver compiuto i 18 anni di età; *

Questa spunta è obbligatoria.

essere residente in un comune della Regione Campania; *

Questa spunta è obbligatoria.

Dichiaro di essere cittadina/o:

Comunitaria/o

Non Comunitaria/o

Dichiaro altresì di possedere regolare permesso di soggiorno alla data di presentazione della domanda (dovrà essere allegato nella pagina seguente)

Dichiaro:*

Scegli una opzione

Selezione Tipologia di Utente

Scegli una opzione

di essere donna vittima di violenza, di aver intrapreso un percorso di autonomia e di emancipazione e di essere presa in carico e seguita da:

di essere orfano figlio di donna vittima di femminicidio e di essere preso in carico e seguita da:

di essere tutore legale di orfani figli di donna vittima di femminicidio

Tipo Ente Presa In Carico*

dai Servizi Sociali del Comune di:

Denominazione Ente

Provincia della sede dell'ente

Scegli una provincia

Comune della sede dell'ente

Seleziona un Comune

Seleziona la Provincia della sede dell'ente

Inserisci Comune della sede dell'ente

Seconda parte: "DICHIARAZIONI"

Sempre in riferimento alla struttura da cui la persona vittima di violenza è presa in carico, **se si seleziona 'Servizi Sociali del Comune di'**, il campo «Denominazione Ente» non deve essere compilato e si deve indicare solo la provincia e il comune. In base alla provincia scelta, viene proposto l'elenco dei comuni che ne fanno parte da cui selezionare quello specifico di riferimento.



🔒 DATI ANAGRAFICI
➔ **DICHIARAZIONI**
🔒 DATI VOUCHER E ALLEGATI

➔ **CHIEDE**

DI POTER BENEFICIARE DELL'ASSEGNAZIONE DEI VOUCHER PREVISTI IN AVVISO PER LE SEGUENTI LINEE DI INTERVENTO:

Tipo di Voucher richiesti

- Linea A (sostegno della donna vittima di violenza)
- Linea B (sostegno dei figli della donna vittima di violenza)

Spuntare almeno una Linea o entrambe

➔ **Elenco dei figli a carico (o orfani a carico del tutore legale)**

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di nascita
------	---------	----------------	-----------------

Inserire i dati nei seguenti campi e premere "Aggiungi" per inserire un figlio

Nome Figlio	Cognome Figlio	Codice Fiscale Figlio	Data di Nascita Figlio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Inserisci Nome Figlio</small>	<small>Inserisci Cognome Figlio</small>	<small>Inserisci Codice Fiscale Figlio</small>	<small>Inserisci Data di Nascita Figlio</small>

+ Aggiungi

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di nascita
Nome figlio	Cognome figlio	Codice fiscale figlio	Data di nascita figlio

🗑 Elimina

Nome Figlio	Cognome Figlio	Codice Fiscale Figlio	Data di Nascita Figlio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Inserisci Nome Figlio</small>	<small>Inserisci Cognome Figlio</small>	<small>Inserisci Codice Fiscale Figlio</small>	<small>Inserisci Data di Nascita Figlio</small>

Seconda parte: "DICHIARAZIONI"

Per completare la seconda parte occorre specificare, nella sezione «**CHIEDE**», il tipo di voucher (contributo economico) richiesto.

Possono essere richieste **entrambe le tipologie (Linea A e B) soltanto se in precedenza è stata selezionata l'opzione "donna vittima di violenza"**. Altrimenti si può selezionare solo la Linea B.

Nel caso venga selezionata l'opzione "Linea B (sostegno dei figli della donna vittima di violenza)", si apre un'ulteriore scheda da compilare, denominata «**Elenco dei figli a carico (o orfani a carico del tutore legale)**». Tale scheda non compare se il richiedente è orfano. Nella scheda vanno quindi inseriti nome, cognome, codice fiscale e data di nascita del figlio.

Attraverso il tasto "Aggiungi" è possibile inserire i dati di altri figli. È anche possibile eliminare i dati di figli già inseriti, selezionando il tasto "Elimina".



DATI ANAGRAFICI

DICHIARAZIONI

DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dichiara inoltre:

Di non avere beneficiato di altri sostegni erogati dalla Regione aventi medesimi oggetto e finalità e riferiti allo stesso periodo di spesa indicato per ciascuna misura di cui al presente Avviso. *

Questa spunta è obbligatoria.

Di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati contenuti nella presente domanda per erogazione voucher sono trasmessi alla Regione Campania esclusivamente per le finalità di cui all' "Avviso Pubblico Multintervento – Misure di assistenza e sostegno alle donne vittime di violenza ed ai loro figli. DPCM 16.11.2021. Legge Regionale 34/2017 annualità 2022" e per la concessione dei benefici richiesti. *

Questa spunta è obbligatoria.

Di essere a conoscenza che il conferimento dei dati relativi al telefono e alla posta elettronica nel presente modello è obbligatorio per ottenere la prestazione e per consentire alla Regione Campania di porre in essere gli adempimenti ad essa connessi e che la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. *

Questa spunta è obbligatoria.

Indietro

Avanti

Seconda parte: "DICHIARAZIONI"

Occorre poi selezionare le ulteriori dichiarazioni contenute nella parte «Dichiara inoltre», ricordando che tutti i campi con l'asterisco rosso (*) sono obbligatori e non è possibile proseguire se prima non vengono compilati.

Dopo avere inserito i dati in tutti i campi con l'asterisco rosso (*) è necessario selezionare il tasto "Avanti" per proseguire.



DATI ANAGRAFICI



DICHIARAZIONI



DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dati LINEA A (sostegno della donna vittima di violenza)

Richiede un importo totale del Voucher di:

€ Importo Totale Voucher* ✘
Inserire un importo in euro inferiore a € 6000.

Di cui il seguente importo per Formazione e Reinserimento Lavorativo:

€ Importo Formazione* ✘
Inserire un importo in euro inferiore al Importo Totale Voucher

Dichiaro pertanto di essere in età lavorativa

Per la formazione scegliere la seguente modalità di pagamento:

A rimborso

Delega di pagamento (pagamento diretto all'ente erogatore)

Denominazione Ente ✘ P.iva Ente ✘

Inserire Denominazione Ente Inserire P.iva Ente

Terza parte: "DATI VOUCHER E ALLEGATI"

Nella terza parte della domanda, "DATI VOUCHER E ALLEGATI", per la "LINEA A", va inserito l'importo totale del Voucher (contributo economico) richiesto che non può superare la somma di € 6.000.

Se una parte del contributo è destinata alla Formazione e al Reinserimento Lavorativo, occorre selezionare la relativa opzione che farà visualizzare campi aggiuntivi:

- il campo in cui inserire l'importo
- l'opzione relativa alla dichiarazione obbligatoria di essere in età lavorativa
- la scelta della modalità di pagamento (o a rimborso o pagamento diretto all'ente erogatore della formazione). Se si sceglie quest'ultima opzione, occorre specificare anche la denominazione e la partita IVA dell'Ente.

Dopo l'inserimento di questi dati, selezionare il tasto "Salva".



DATI ANAGRAFICI



DICHIARAZIONI



DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dati LINEA B (sostegno dei figli della donna vittima di violenza)

Inserire i dati richiesti per ciascuno dei figli/orfani

Codice fiscale figlio	nome figlio	cognome figlio
<p>Importo totale del voucher per il figlio/orfano*</p> <p>Inserire un importo in euro inferiore a € 2500.</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> Di cui il seguente importo per Formazione e Reinserimento Lavorativo:</p>		
<p>Importo Formazione Figlio ✘</p> <p>Inserire un importo in euro inferiore al totale del voucher per il figlio/orfano</p>		
<p>Per la formazione scegliere la seguente modalità di pagamento:</p> <p><input type="radio"/> A rimborso</p> <p><input type="radio"/> Delega di pagamento (pagamento diretto all'ente erogatore)</p>		
<p> Salva </p>		
<p>Denominazione Ente ✘</p> <p>Inserire Denominazione Ente</p>		<p>P.iva Ente ✘</p> <p>Inserire P.Iva Ente</p>

Terza parte: "DATI VOUCHER E ALLEGATI"

Nel caso ci si qualifichi come donna vittima di violenza o tutore legale di figli di donna vittima di violenza e venga selezionata l'opzione "**Linea B (sostegno dei figli della donna vittima di violenza)**", si apre un'ulteriore scheda, "**LINEA B**", in cui va inserito l'importo totale del Voucher (contributo economico) richiesto per il figlio/orfano che non può superare la somma di € 2.500.

Se una parte del contributo è destinata alla Formazione e al Reinserimento Lavorativo, occorre selezionare la relativa opzione che renderà visibili i campi in cui inserire l'importo per la formazione e la scelta della modalità di pagamento: a rimborso o pagamento diretto all'ente erogatore della formazione. In quest'ultimo caso vanno specificate anche denominazione e partita IVA dell'ente. Dopo l'inserimento di questi dati, selezionare il tasto "Salva".



DATI ANAGRAFICI ✓

DICHIARAZIONI

DATI VOUCHER E ALLEGATI

Dichiaro di essere titolare del seguente conto:

Devi confermare la titolarità del conto.

Inserire il proprio IBAN ✕

Inserire nuovamente l'IBAN ✕

Inserire il proprio IBAN

I codici IBAN riportati nei due campi devono essere uguali.

ALLEGATI

Attestazione di presa in carico da parte di un Centro Antiviolenza e/o di una Case di Accoglienza e/o Rifugio e/o dai Servizi Sociali della Regione Campania *

Scegli file Nessun file selezionato ✕

Carica Allegato in formato pdf e con dimensione inferiore a 2 MB

Autocertificazione status di orfano o di legale rappresentante di orfano o genitore con potere di rappresentanza su figlio di donna vittima di femminicidio *

Scegli file Nessun file selezionato ✕

Carica Allegato in formato pdf e con dimensione inferiore a 2 MB

Permesso di soggiorno in quanto cittadina/o non comunitaria/o *

Scegli file Nessun file selezionato ✕

Carica Allegato in formato pdf e con dimensione inferiore a 2 MB

Firma della domanda e dell'atto di impegno

Si dichiara di aver preso visione di tutto quanto indicato nella presente domanda, di essere consapevole che l'autenticazione tramite sistema di identificazione SPID/CIE/CNS per accesso alla piattaforma per la partecipazione ad "Avviso pubblico Multintervento - Misure di assistenza e sostegno alle donne vittime di violenza ed ai loro figli nonché agli orfani di vittime di femminicidio" equivale a sottoscrizione e accettazione integrale degli obblighi previsti dal predetto Avviso.

Confermo di aver preso visione *

Devi confermare la presa visione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#), con la sottoscrizione del presente modulo di trasmissione dell'istanza, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679),

Acconsento al trattamento dei dati personali. *

Devi confermare il consenso al trattamento dei dati personali.

Indietro

Invia

Terza parte: "DATI VOUCHER E ALLEGATI"

Per completare è necessario inserire l'IBAN che per controllo va inserito due volte. Inoltre, occorre allegare un documento che attesta la presa in carico della persona vittima di violenza da parte della struttura indicata in precedenza. In caso di utenti non comunitarie o di orfani/tutori, è necessario inserire altri due allegati: la dichiarazione di orfano/tutore e il permesso di soggiorno. Gli ultimi due passaggi obbligatori riguardano la conferma della presa visione nella sezione «**Firma della domanda e dell'atto di impegno**» ed il consenso al trattamento dei dati personali nella sezione «**Consenso al trattamento dei dati personali**».

Per trasmettere la domanda in via definitiva è necessario selezionare il tasto "Invia". Finché non si invia è sempre possibile selezionare il tasto "Indietro" per modificare i dati inseriti.