



GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ASSISTENZA DOMICILIARE PER L'UTENTE

VERSIONE 2.0

INDICE

	pag.
1. INTRODUZIONE	3
1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO.....	3
1.2 ABBREVIAZIONI	3
2. PREMESSA	4
2.1 TIPOLOGIE DI UTENZA	4
2.2 AUTENTICAZIONE	4
2.3 AREA RISERVATA.....	5
2.4 ACCESSO AL MODULO PDF PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	7
3. Inserimento Domanda di Assistenza Domiciliare	7
3.1 DATI GENERALI DOMANDA	7
3.2 INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI LEGATE ALLA DOMANDA DI ASSISTENZA DOMICILIARE.....	9
3.3 BENEFICIARIO	10
3.4 DICHIARAZIONI	11
3.5 INFORMATIVE.....	11

1. INTRODUZIONE

1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento intende fornire una guida alla compilazione della domanda web di Assistenza Domiciliare, accessibile attraverso l'applicazione "Assistenza Domiciliare - Domanda" descrivendo in maniera dettagliata il modulo e guidando passo passo l'utente nel loro utilizzo.

1.2 ABBREVIAZIONI

Nel documento sono state utilizzate le seguenti abbreviazioni:

INPS = Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

2. PREMESSA

Il presente documento intende essere una guida operativa alla compilazione della domanda on-line di Assistenza Domiciliare ad uso dei richiedenti prestazione e del Contact Center.

2.1 TIPOLOGIE DI UTENZA

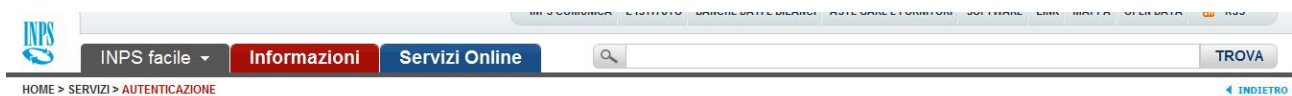
L'applicativo internet sarà messo a disposizione delle seguenti tipologie di utenti:

- Iscritti della Gestione Dipendenti Pubblici
- Pensionati della Gestione Dipendenti Pubblici
- Aderenti alla Gestione unitaria autonoma delle prestazioni creditizie e sociali (Fondo Credito) ai sensi del D.M. 45/07 in servizio
- Aderenti alla Gestione unitaria autonoma delle prestazioni creditizie e sociali (Fondo Credito) ai sensi del D.M. 45/07 in pensione
- Coniuge convivente di Iscritto o Pensionato appartenenti alle categorie succitate
- Figlio maggiorenne di Iscritto o Pensionato appartenenti alle categorie succitate
- Genitore di Iscritto o Pensionato appartenenti alle categorie succitate
- Amministratore di sostegno dei soggetti di cui ai punti precedenti
- Tutori di figli o orfani minorenni di Iscritto o Pensionato appartenenti alle categorie succitate
- Genitore superstite di orfani minorenni di Iscritto o Pensionato appartenenti alle categorie succitate / genitore richiedente di figli di Iscritto o Pensionato, appartenenti alle categorie succitate, esercente l'esclusiva patria potestà sul minore.

2.2 AUTENTICAZIONE

L'autenticazione all'area riservata iscritti prevede l'inserimento negli appositi campi del codice fiscale e del Pin.

Una volta inseriti codice fiscale e Pin, cliccare su [Accedi]. Attraverso l'utilizzo della funzionalità di Access Management (Controllo Accessi), l'applicazione sarà in grado di verificare l'accesso ed il livello di autorizzazione che sarà diversificato in funzione del tipo d'utente.



Autenticazione UTENTE

Autenticazione con PIN | Autenticazione con CNS

L'area a cui stai accedendo è riservata ad utenti registrati. Per l'accesso ai servizi autenticati è necessario il possesso di un codice PIN rilasciato dall'INPS oppure, in alternativa, di una Carta Nazionale dei Servizi (CNS). [Istruzioni per l'Accesso](#)

PIN

Hai smarrito il tuo PIN?

Codice Fiscale

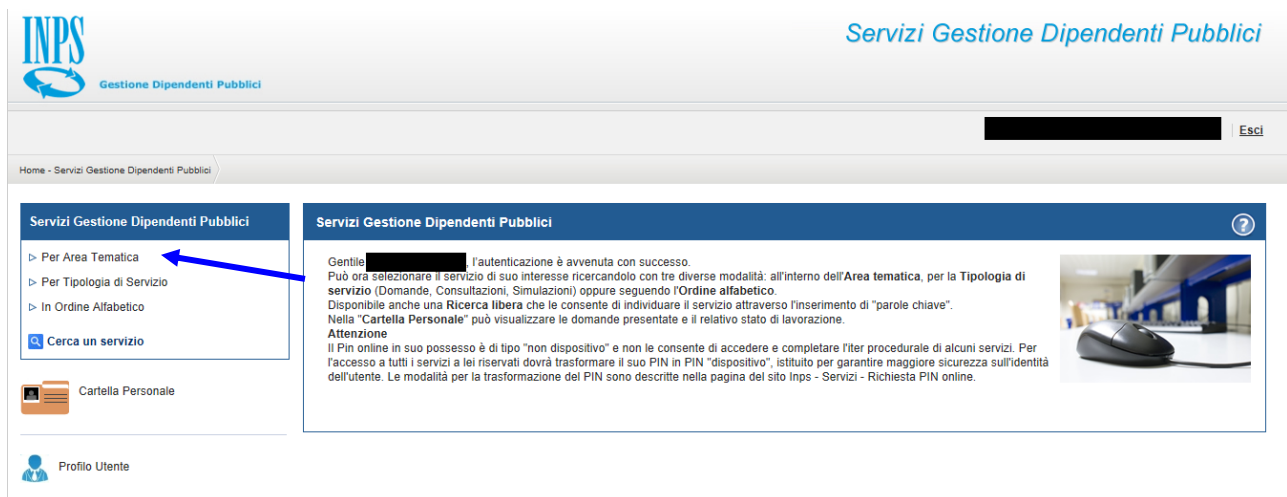
PIN

2.3 AREA RISERVATA

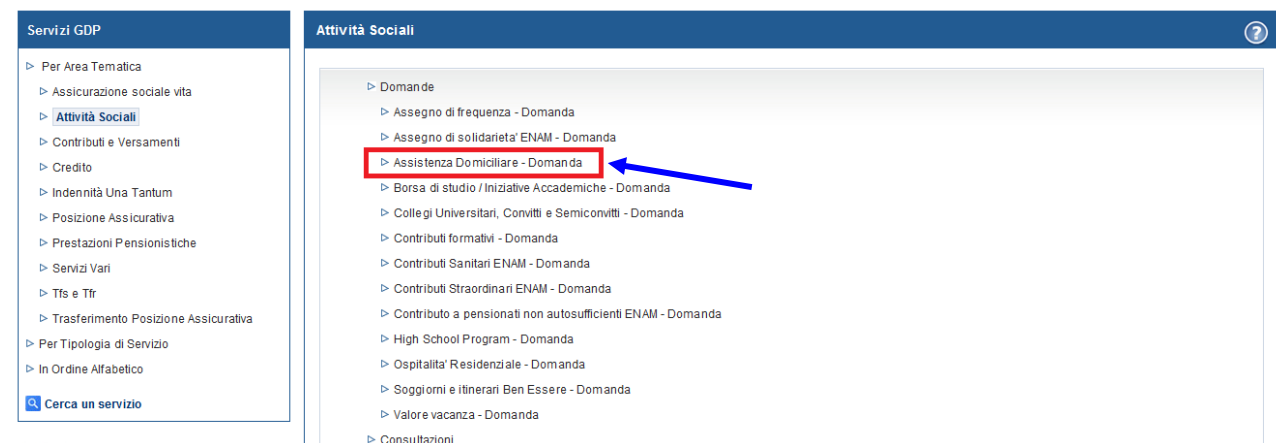
L'area riservata permette di accedere alle funzionalità per le quali si è abilitati, rintracciabili attraverso i criteri di ricerca messi a disposizione nella Home dei Servizi:

- Per Area Tematica (Attività Sociali, Credito, etc.)
- Per Tipologia di Servizio (Consultazioni, Domande, Simulazioni)
- In Ordine Alfabetico

È inoltre possibile utilizzare la funzionalità "Cerca un servizio" che permette di effettuare la ricerca utilizzando più criteri.



Selezionando, ad esempio, "Attività Sociali" nella ricerca per Area Tematica, verranno visualizzati tutti i servizi dell'area a cui si è abilitati: se si rientra in una delle tipologie utente descritti al paragrafo 2.1, verrà visualizzato il link "Assistenza Domiciliare - Domanda".



Selezionando il link, si avrà accesso alla pagina descrittiva della procedura, attraverso cui sarà possibile accedere all'applicazione.

Assistenza Domiciliare - Domanda

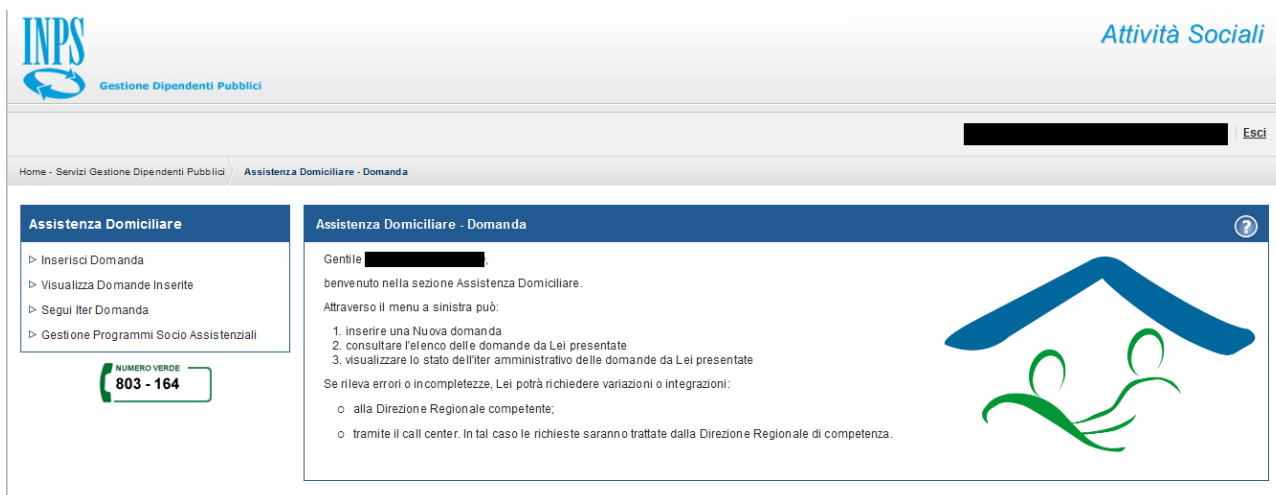
ACCESSO

Titolo	Assistenza Domiciliare - Domanda
Descrizione	Aviso Pubblico, in favore di iscritti e pensionati della Gestione ex INPDAP, dei loro coniugi conviventi, dei loro familiari di primo grado, NON autosufficienti, per la richiesta di servizi di assistenza domiciliare, erogati da Ambiti Territoriali Sociali convenzionati. Il software consente: <ul style="list-style-type: none">• la compilazione on line della domanda di Assistenza Domiciliare;• l'invio della domanda alla Direzione Regionale competente;• la visualizzazione delle domande inviate;• di verificare l'iter amministrativo della pratica;• la definizione e la validazione del programma assistenziale familiare;• l'inserimento degli estremi di pagamento per il contributo.
Obiettivi	Nella presente sezione si rende disponibile un software che consente la compilazione online delle Domande di Assistenza Domiciliare.
Area Tematica	Attività Sociali
Tipologia	Domande
Parole Chiave	Assistenza Domiciliare, Home Care Premium, non autosufficienza.
Disponibilità	Disponibile senza Pin Dispositivo

ACCESSO

Accedendo alla procedura, sarà possibile:

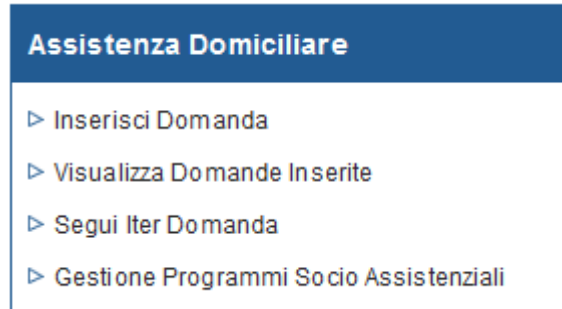
- ✚ Presentare domanda per accedere alle prestazioni di Assistenza Domiciliare
- ✚ Visualizzare le domande presentate
- ✚ Visualizzare l'iter amministrativo delle proprie domande e il loro stato di avanzamento
- ✚ Accettare il programma socio assistenziale



The screenshot shows the INPS web application interface. At the top left is the INPS logo and 'Gestione Dipendenti Pubblici'. At the top right is 'Attività Sociali'. Below the header is a navigation bar with 'Home - Servizi Gestione Dipendenti Pubblici' and 'Assistenza Domiciliare - Domanda'. The main content area is divided into two columns. The left column has a menu with 'Assistenza Domiciliare' and sub-items: 'Inserisci Domanda', 'Visualizza Domande Inscritte', 'Segui Iter Domanda', and 'Gestione Programmi Socio Assistenziali'. Below the menu is a 'NUMERO VERDE 803 - 164' button. The right column has a header 'Assistenza Domiciliare - Domanda' and a user greeting 'Gentile [redacted] benvenuto nella sezione Assistenza Domiciliare.' Below this is a list of instructions: 'Attraverso il menu a sinistra può: 1. inserire una Nuova domanda, 2. consultare l'elenco delle domande da Lei presentate, 3. visualizzare lo stato dell'iter amministrativo delle domande da Lei presentate.' A second list follows: 'Se rileva errori o incompletezze, Lei potrà richiedere variazioni o integrazioni: o alla Direzione Regionale competente; o tramite il call center. In tal caso le richieste saranno trattate dalla Direzione Regionale di competenza.' On the right side of the content area is a graphic of a blue roof with green stylized figures underneath.

2.4 ACCESSO AL MODULO PDF PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Selezionando la voce di menu **Inserisci Domanda** si potrà procedere alla presentazione della domanda per accedere alle prestazioni di Assistenza Domiciliare..



3. INSERIMENTO DOMANDA DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Selezionato il menu "Inserisci Domanda" viene prospettato il modello in PDF.



Importante: La domanda va compilata ESCLUSIVAMENTE all'interno del browser. L'eventuale salvataggio e compilazione successiva fuori dal browser **NON** permetteranno l'invio della domanda.

3.1 DATI GENERALI DOMANDA

All'apertura del modulo, vengono già identificate e, quindi, prospettate le tipologie del richiedente e del titolare della prestazione, nonché le altre informazioni presenti nella banca dati dell'Istituto.



Assistenza Domiciliare

Protocollo Inps	
Cod.	ASHCP0101
Titolare del diritto: [REDACTED]	

Titolare del diritto: PENSIONATO

Richiedente della prestazione: TITOLARE



Importante: nel caso il sistema riconosca nell'utente autenticato più tipologie di richiedente (es. Pensionato e Genitore richiedente), prima dell'apertura del modulo, verrà prospettata una maschera attraverso la quale l'utente potrà decidere in quale veste presentare domanda.

In particolare, nel caso in cui siano l'iscritto o il pensionato stesso a richiedere la prestazione, sarà presente la sola sezione inerente i dati anagrafici del richiedente.

Titolare del diritto: PENSIONATO

Richiedente della prestazione: TITOLARE

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Cognome	<input type="text"/>			
Nome	<input type="text"/>			
Nato/a il	<input type="text"/>			
Nato/a in	<input type="text" value="ITALIA"/>	<input type="checkbox"/> Estero		
Provincia	<input type="text"/>			
Comune	<input type="text"/>			

Residente in:

Stato	<input type="text" value="ITALIA"/>	<input type="checkbox"/> Estero		
Provincia	<input type="text"/>			
Comune	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	

Nel caso in cui, invece, a richiedere la prestazione sia un soggetto diverso rispetto al titolare della prestazione, oltre alla sezione richiedente, sarà mostrata una sezione successiva contenente i dati anagrafici del Dante Causa.

Titolare del diritto: PENSIONATO

Richiedente della prestazione: GENITORE RICHIEDENTE

In qualità di GENITORE per conto del dante causa di seguito descritto:

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Cognome	<input type="text"/>			
Nome	<input type="text"/>			
Nato/a il	<input type="text" value="10/11/1947"/>			
Nato/a in	<input type="text" value="ITALIA"/>	<input type="checkbox"/> Estero		
Provincia	<input type="text" value="NA - NAPOLI"/>			
Comune	<input type="text"/>			

3.2 INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI LEGATE ALLA DOMANDA DI ASSISTENZA DOMICILIARE

In fase di inserimento della domanda il richiedente dovrà prestare particolare attenzione all'indirizzo di recapito delle comunicazioni legate alla pratica laddove queste avvengano in modalità cartacea (posta ordinaria, raccomandata, ecc.).

Io sottoscritto

Codice Fiscale Sesso M F

Cognome

Nome

Nato/a il

Nato/a in Estero

Provincia

Comune

Residente in:

Stato Estero

Provincia

Comune CAP

Indirizzo n.

Il cui recapito inerente la presente richiesta è il seguente:

di Residenza di seguito specificato:

Qualora l'indirizzo di residenza non sia aggiornato o si voglia indicare un altro indirizzo è possibile farlo selezionando la casella di spunta indicata con la freccia blu.

Tutti i campi ad eccezione di: Frazione, Palazzina, sc. (scala), int. (interno), Presso, Telefono fisso e Fax sono obbligatori. Se l'indirizzo non ha numero civico scrivere **SNC** nell'apposito campo.

Il cui recapito inerente la presente richiesta è il seguente:

di Residenza di seguito specificato:

Stato Estero

Provincia

Comune CAP

Indirizzo n.

Frazione

Palazzina sc. int. Presso

Telefono fisso Fax

Il cui recapito per le comunicazioni telematiche inerenti la presente richiesta è il seguente:

Telefono mobile

E-mail

Ripeti E-mail

Attenzione, il cellulare e l'email sono obbligatori, a pena di rigetto della domanda.



Attenzione: l'indirizzo **e-mail** e il numero di **cellulare** sono **campi obbligatori** e devono essere necessariamente valorizzati per il buon esito della pratica.

3.3 BENEFICIARIO

In questa sezione, occorre indicare il beneficiario della prestazione. In particolare,

- A. nel caso di domanda presentata dal **dante causa** o da un **altro possibile beneficiario della prestazione** (i.e. figlio maggiorenne, coniuge convivente o genitore del dante causa), il beneficiario può essere
 - o **il richiedente della prestazione**, e in questo caso occorre selezionare la casella "me stesso"
 - o **un familiare del dante causa, potenziale beneficiario della prestazione**, e in questo caso occorre selezionare la casella "altro familiare" e selezionare dalla lista mostrata il familiare per cui si richiede la prestazione
- B. nel caso di domanda presentata dal **genitore superstite o tutore** di orfani minorenni di Iscritto o Pensionato, vengono mostrati esclusivamente gli **orfani minorenni del dante causa**.
- C. nel caso di domanda presentata dall'**amministratore di sostegno** dell'Iscritto o Pensionato o di altro possibile beneficiario della prestazione, vengono mostrati i soggetti assistiti.

Chiedo di poter beneficiare della prestazione di assistenza domiciliare per:

me stesso

altro familiare

Attenzione: la compilazione della sezione è necessaria per l'invio della domanda

Nel caso A e nel caso B possono essere aggiunti i figli minorenni del Dante Causa attraverso il
tasto .

Lista dei familiari:

	Codice Fiscale	Cognome	Nome	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	X
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	X
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	X
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	X

AGGIUNGERE E SELEZIONARE ALMENO UN BENEFICIARIO PER POTER INOLTARE LA DOMANDA

E' consentito aggiungere solo i figli minorenni del titolare.



Attenzione: nella lista saranno presenti **esclusivamente** i familiari del dante causa, potenziali beneficiari, per cui sarà stata richiesta preventivamente l'iscrizione nella banca dati dell'Istituto.

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'Inps Gestione Dipendenti Pubblici 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).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

ho letto l'avviso

ATTENZIONE: PER MANCATA CONFERMA DI LETTURA LA DOMANDA NON VERRA' ACQUISITA

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'INPS con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento.

Il conferimento dei soli dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Una informativa più estesa sulla finalità e modalità dei trattamenti dei dati effettuati dall'INPS è consultabile sul sito istituzionale www.inps.it, ed è disponibile per gli utenti presso le strutture sul territorio.

L'INPS La informa, infine che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Ho letto l'informativa

ATTENZIONE: PER MANCATA CONFERMA DI LETTURA LA DOMANDA NON VERRA' ACQUISITA