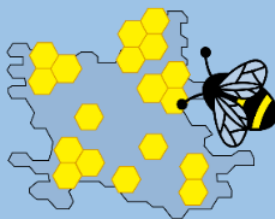


# INDICAZIONI OPERATIVE PRESENTAZIONE ISTANZA ONLINE

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI E PRESTAZIONI SOCIALI INTEGRATIVE IN FAVORE DI  
PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA MISURA B2 –  
FNA ANNO 2025**

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TREVIGLIO**



**Risorsa Sociale  
Gera D'Adda ASC**

# PER IL CITTADINO:

- Collegarsi al seguente sito: <https://servizi2.ats-bg.it/SIOC/>
- L'accesso avviene mediante registrazione nella sezione «CREDENZIALI» (NO SPID)
- In caso di primo accesso effettuare la registrazione cliccando su "Non possiedi un account? Registrati adesso!"

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ASST Bergamo Ovest

## Sportello Istanze Online Cittadino

Accesso Cittadino / Organizzazione

Credenziali  SPID

Email

Password

[Password dimenticata?](#)

[Non possiedi un account? Registrati adesso!](#)

# Registrazione del cittadino a Sportello Istanze Online Cittadino

- Effettuare la registrazione dei dati anagrafici del cittadino richiedente o beneficiario. Compilare i dati richiesti al fine di generare le credenziali per effettuare l'accesso.

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ASST Bergamo Ovest

## Sportello Istanze Online Cittadino

### Registrazione Utente

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso Seleziona ▼

Data Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
In caso di stato estero selezionare lo stato

Per Conto di \_\_\_\_\_  
Da compilare in caso di Organizzazione

**RESIDENZA**

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** Copia da residenza

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CONTATTI**

**!** L'indirizzo email indicato sarà lo username per poter effettuare il login. L'indirizzo PEC non è accettato.  
Si richiede di inserire anche un **recapito telefonico** facilmente reperibile.  
L'indirizzo email inserito è necessario per poter ricevere il **codice di validazione** che dovrà essere inserito nella prossima schermata.

Email \_\_\_\_\_ Conferma Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**SCEGLI UNA PASSWORD**

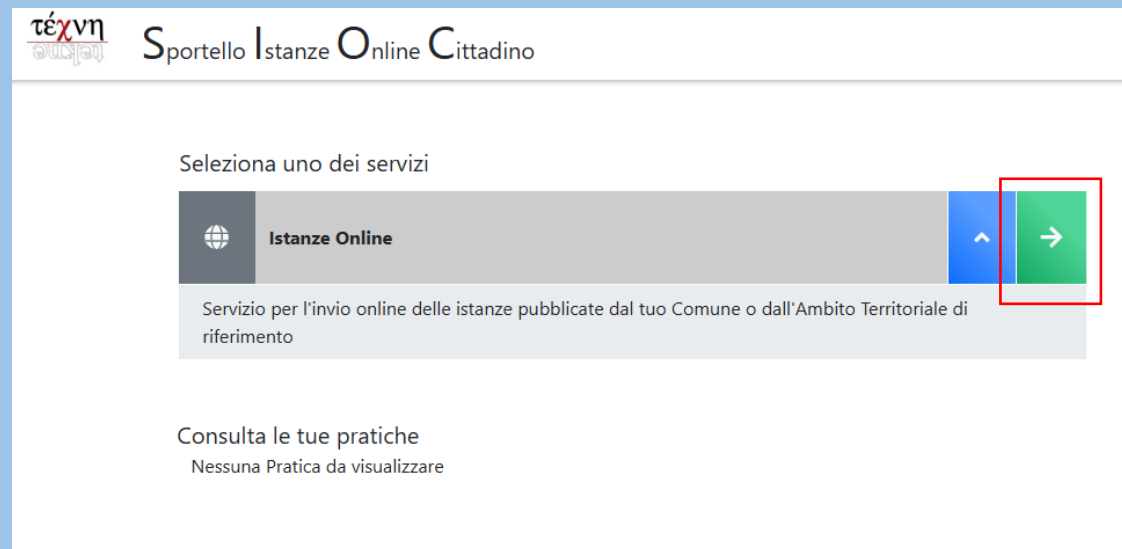
Password \_\_\_\_\_

Conferma Password \_\_\_\_\_

**Criteri Password:**

- deve essere composta da almeno 8 caratteri e non oltre 30
- deve contenere almeno un carattere maiuscolo
- deve contenere almeno un carattere minuscolo
- deve contenere almeno un carattere numerico
- deve contenere almeno un carattere speciale. I caratteri consentiti sono: @#%&'?\_.
- non deve essere uguale all'indirizzo email

- Ottenute le credenziali, selezionare «Istanze Online»



- Selezionare la persona interessata a presentare domanda (se coincide con la persona che effettua la richiesta) oppure inserire ulteriore beneficiario.

The screenshot shows the 'Sportello Istanze Online Cittadino' interface for selecting a beneficiary. The heading is 'Sportello Istanze Online Cittadino' with a notification bell icon on the right. The instruction 'Scegli il beneficiario' is followed by a '+ Aggiungi Beneficiario' button. Below is a table with three columns: 'Cognome Nome', 'Codice Fiscale', and 'Residenza'. The first row has a radio button selected in the 'Cognome Nome' column, and the rest of the row is blacked out. At the bottom, there are 'Torna Indietro' and 'Prosegui' buttons.

- Dopo aver selezionato la persona interessata a presentare istanza, selezionare:
- FNA – MISURA B2 VOUCHER SOCIALI MINORI/ADULTI/ANZIANI (dal 12 marzo 2025 al 19 dicembre 2025)

**Entro il 24 aprile 2025 per prestazioni da avviare entro 01.06.2025**

- FNA – MISURA B2 2025 – BUONO SOCIALE CAREGIVER ASSISTENTE FAMILIARE (domande dal 31 marzo 2025 al 24 aprile 2025)

Sportello Istanze Online Cittadino

Istanze Online

Scegli uno tra i seguenti servizi

FNA - MISURA B2 2025 - VOUCHER SOCIALI MINORI/ADULTI/ANZIANI

FNA - MISURA B2 2025 prova

Torna Indietro

# ➤ Compilare tutti i campi richiesti e allegare i documenti;

1 SCHEDA

2 DOCUMENTI

3 CONFERMA

Scheda ^

**DICHIARAZIONI**  
*Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del dpr 445/2000 e successive modificazioni DICHIARO*

DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SOCIALI IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE  Presa visione  
IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2025 DELL'AMBITO DI TREVIGLIO \*

Valore dell'ISEE DEL BENEFICIARIO \*

SPECIFICARE VALORE ISEE \*

INDICARE NUMERO PROTOCOLLO DSU/ISEE \*

**ACCESSO E TIPOLOGIA DI STRUMENTO**  
*INDICARE SOLO UNA DELLE TRE OPZIONI SEGUENTI*

1) HO GIA' PRESENTATO DOMANDA MISURA B2 NEL 2024 E MANTENGO GLI STESSI REQUISITI  
*SELEZIONA LO STRUMENTO CHE AVEVI GIA' IN PRECEDENZA*

2) NON HO PRESENTATO DOMANDA DI MISURA B2 NEL 2024 E SCELGO LA SEGUENTE MISURA

3) HO PRESENTATO DOMANDA DI MISURA B2 NEL 2024 MA DESIDERO CAMBIARE STRUMENTO  
*INDICARE IL NUOVO STRUMENTO*

VOUCHER SOCIALE MINORI  
 VOUCHER SOCIALE ADULTI  
 VOUCHER SOCIALE ANZIANI

VOUCHER SOCIALE MINORI  
 VOUCHER SOCIALE ADULTI  
 VOUCHER SOCIALE ANZIANI

VOUCHER SOCIALE MINORI  
 VOUCHER SOCIALE ADULTI  
 VOUCHER SOCIALE ANZIANI

**INFORMAZIONI SUL CARE GIVER FAMILIARE**

COGNOME NOME CAREGIVER \*

N. ORE GIORNALIERE DI ASSISTENZA GARANTITE DAL CAREGIVER \*

### INFORMAZIONI SUL CARE GIVER FAMILIARE

COGNOME NOME CAREGIVER \*

---

N. ORE GIORNALIERE DI ASSISTENZA GARANTITE DAL CAREGIVER \*

---

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE GARANTITA DAL CAREGIVER \*

- IGIENE PERSONALE (COMPRESO VESTIRE/SVESTIRE) E/O GESTIONE CONTINENZA
- ALIMENTAZIONE (COMPRESA PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE)
- MOBILITA' (TRASFERIMENTI, PASSAGGI POSTURALI, DEAMBULAIZONE , SPOSTAMENTI,...)
- GESTIONE TERAPIA (COMPRESA FARMACOLOGICA, DI SUPPORTO NUTRIZIONALE, RESPIRATORIO, ...)
- SUPPORTO SOCIALE E ALLA COMUNICAZIONE (COMPRESO GESTIONE COMPORTAMENTO PROBLEMA)

### DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI

#### SCelta ENTE EROGATORE

INDICARE IL NOMINATIVO DELL'ENTE PRESCELTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO \*

---

### AUTODICHIARAZIONE E FIRMA

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 CON L'INVIO DELL'ISTANZA IL CITTADINO DICHIARA DI SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE LA DOMANDA

Dichiaro di sottoscrivere digitalmente la domanda

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale, come da bando pubblicato sul sito di Risorsa Sociale Gera d'Adda ([www.risorsasociale.it](http://www.risorsasociale.it))

[Torna Indietro](#)

[Salva e Prosegui](#)

Compilati i dati richiesti, cliccare «Salva e Prosegui»

## Allega i Documenti

E' possibile caricare solamente i seguenti formati: PDF.  
Massima dimensione consentita per file: 10 MB

**CARTA D'IDENTITA' BENEFICIARIO \***

Scegli il file Nessun file scelto

**CODICE FISCALE BENEFICIARIO \***

Scegli il file Nessun file scelto

**CARTA D'IDENTITA' RICHIEDENTE (SE DIVERSO DAL BENEFICIARIO)**

Scegli il file Nessun file scelto

**CODICE FISCALE RICHIEDENTE (SE DIVERSO DAL BENEFICIARIO)**

Scegli il file Nessun file scelto

**COPIA DECRETO DI NOMINA FIGURA TUTELARE**

Scegli il file Nessun file scelto

Torna Indietro

Prosegui

Inserire i documenti richiesti (esclusivamente in PDF).  
Obbligatori per tutti Carta D'Identità e Codice Fiscale del BENEFICIARIO.  
Una volta inseriti cliccare «Prosegui».



## FNA - MISURA B2 2025 - VOUCHER SOCIALI MINORI/ADULTI/ANZIANI

1 STEP 1

2 STEP 2

3 STEP 3

### Conferma e Invia

La procedura di caricamento dei dati è conclusa.  
Clicca su tasto **INVIA** per confermare i dati e inviare la richiesta.

Nella homepage, nella sezione "**Consulta le tue pratiche**", sarà possibile scaricare la **ricevuta** dell'avvenuta trasmissione.  
Nella ricevuta sono presenti tutte le **informazioni utili** per la gestione della pratica.

Sarà sempre possibile consultare lo **stato** della pratica accedendo al sito.

Torna Indietro

Invia

Selezionare «Invia» dopo aver controllato i dati inseriti. L'istanza risulta così presentata ed è possibile prendere visione della ricevuta di presentazione e in tempo reale lo stato della pratica.