



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

# **Abbattimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai servizi per la prima infanzia**

**Modalità inserimento e trasmissione domande tramite il «Sistema  
Istanze On Line- IOL»**

**Anno 2024/2025**

**Stefano Munarin  
Insiel S.p.A.**

Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia



## Introduzione

Dal 28 febbraio 2021, in applicazione delle norme in materia di semplificazione e innovazione digitale (articolo 24, D.L. 76/2020 e s.m.i.), il genitore richiedente può accedere al sistema informatico Istanze OnLine (IOL) tramite identificazione digitale SPID (Sistema pubblico di identità digitale), CRS (Carta regionale dei servizi) o CIE (Carta d'identità elettronica italiana, disponibile a breve).

Dal 1° ottobre 2021 l'accesso al sistema istanze online con CRS è possibile solo mediante riconoscimento dell'identità con lettore smart card, oppure con SPID o CIE.

**Non è possibile accedere al sistema in forma anonima.**

**La modalità di accesso con autenticazione «forte», cioè attraverso l'identificazione della persona fisica sulla base dell'identità digitale, consentirà di sottoscrivere la domanda con la sola convalida finale, ai sensi dell'articolo 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD).**



## SPID: cos'è e come si ottengono le credenziali?

**SPID** è il *Sistema Pubblico di Identità Digitale*, è la soluzione che ti permette di accedere a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione e dei soggetti privati aderenti con un'unica Identità Digitale (username e password) utilizzabile da computer, tablet e smartphone.

Per ottenere le tue credenziali SPID devi rivolgerti a *Aruba, Infocert, Intesa, Namirial, Poste, Register, Sielte, Tim o Lepida*. Questi soggetti (detti *identity provider*) ti offrono diverse modalità per richiedere e ottenere SPID, puoi scegliere quella più adatta alle tue esigenze. Tutte le informazioni su dove e come chiedere le tue credenziali SPID sul sito **[spid.gov.it/richiedi-spid](https://spid.gov.it/richiedi-spid)**.



## Come attivare la Carta Regionale dei Servizi

Le **persone fisiche**, legali rappresentanti di enti pubblici, associazioni, fondazioni, cooperative ed istituti scolastici, in possesso della Carta Regionale dei Servizi (**CRS**), devono attivare la CRS e ottenere il codice personale (PIN) che, in associazione con un lettore di *smart card*, permette l'accesso ai servizi e alle applicazioni online come meglio specificato al seguente link:  
**<http://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVFG/GEN/carta-regionale-servizi/FOGLIA4/>**

Per fare ciò basta rivolgersi alle diverse sedi **degli Uffici relazioni con il pubblico (URP) della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia**, esibendo un documento valido di identità e il codice fiscale, oltre alla CRS.

Consulta indirizzi e orari degli URP al link:

**<http://filodiretto.regione.fvg.it/filodiretto2011/filodiretto/urp.aspx>**



## Login al sistema per la presentazione della domanda

### Accedi ai servizi FVG



SPID



CIE



CNS / CRS



Utenti esteri



Accesso anonimo



Operatori PA

Il **Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID)** è il sistema promosso da Agid – Agenzia per l'Italia Digitale che consente di ottenere la chiave di accesso unica ai servizi online delle pubbliche amministrazioni.



**Entra con SPID**

[Maggiori informazioni su SPID](#)

[Non hai SPID?](#)

[Serve aiuto?](#)



## Compilazione della domanda (dati strutturati)



Istanza in compilazione: 82218

Ultima operazione: martedì 25 febbraio 2020 11:05:01



Controlla

Convalida e Trasmetti



Compila dati

DATI ISTANZA

SEZIONE N. 95655



Compila DATI



AZIONI



## Scelta dell'anno educativo

### PAGINE DA COMPILARE:

- 1.1. Anno educativo
- 1.2. Anagrafica genitore richiedente
- 1.3. Domicilio
- 1.4. Trattamento dati
- 1.5. Anagrafica minore
- 1.6. Requisiti
- 1.7. Iscrizioni
- 1.8. Conferma dati

### Importante

LEGGERE PRIMA DI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE DELLE PAGINE

- Il genitore richiedente rende dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, nonché dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 della medesima legge, essendo a conoscenza, come richiamato dall'art. 76 della stessa legge, che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia.

### Anno educativo

SELEZIONARE \*

- Seleziona una voce -

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

**Viene presentato un messaggio di alert qualora si scelga l'anno educativo in corso in modo da evitare una selezione errata**

### Anno educativo

SELEZIONARE \*

2023/2024

**Attenzione! L'anno educativo selezionato è quello attualmente in corso**

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



## PAGINE DA COMPILARE:

- 1.1. Anno educativo
- 1.2. Anagrafica genitore richiedente
- 1.3. Domicilio
- 1.4. Trattamento dati
- 1.5. Anagrafica minore
- 1.6. Requisiti
- 1.7. Iscrizioni
- 1.8. Conferma dati

## Attenzione

IL GENITORE RICHIEDENTE, QUALORA ASSEGNATARIO DEL CONTRIBUTO DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA, È ANCHE DESTINATARIO DEL TITOLO DI ADDEBITO EMESSO DAL GESTORE DEL SERVIZIO EDUCATIVO

## Anagrafica genitore richiedente ?

CODICE FISCALE DELL'UTENTE CHE HA EFFETTUATO IL LOGIN

> FLGRMN75547L424R

NOME \*

COGNOME \*

CODICE FISCALE \*

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \*

DATA DI NASCITA \*

Sesso \*

MASCHIO  FEMMINA

INDIRIZZO \*

NUM. CIVICO \*

LOCALITÀ

CAP

COMUNE DI RESIDENZA \*

CITTADINANZA \*

TELEFONO \*

E-MAIL \*

INDIRIZZO PEC

(\* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori)





PAGINE DA COMPILARE:

- 1.1. Anno educativo
- 1.2. Anagrafica genitore richiedente
- 1.3. Verifica utente
- 1.4. Domicilio
- 1.5. Trattamento dati
- 1.6. Anagrafica minore
- 1.7. Requisiti
- 1.8. Iscrizioni
- 1.9. Conferma dati

## Verifica utente

IL CODICE FISCALE DEL GENITORE RICHIEDENTE

> COINCIDE CON IL LOGIN. CLICCA SU SALVA E CONTINUA PER PROSEGUIRE

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



## Il domicilio del genitore richiedente

coincide con la residenza? \*

SI  NO

### Domicilio

INDIRIZZO \*

NUM. CIVICO \*

LOCALITÀ

CAP

numero

COMUNE \*

TELEFONO

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



## Trattamento dati

Vai all'[informativa](#) per vedere il documento sul trattamento dei dati personali.

PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEI CONTENUTI DELL'INFORMATIVA \*

Acconsente all'invio, ai recapiti indicati, di comunicazioni relative al sistema dei servizi educativi per la prima infanzia, ad iniziativa della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e dei Servizi Sociali dei Comuni? \*

SÌ  NO

## Dichiarazioni

Il sottoscritto

### DICHIARA

di essere consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000.

### CHIEDE

sulla base dei requisiti dichiarati nella presente domanda, la concessione del contributo per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia.

### E' INFORMATO

- che il nucleo familiare considerato per l'abbattimento delle rette è il nucleo familiare come definito dall'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) e con l'applicazione di quanto previsto dall'articolo 7 del medesimo decreto;

- che il contributo richiesto è finanziato anche con risorse del FSE+, Programmazione 2021-2027.

### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al Servizio sociale dei Comuni territorialmente competente ogni variazione relativa alle dichiarazioni rese nella domanda nonchè l'eventuale cessazione dell'iscrizione.

ACCETTAZIONE \*



## Il minore

Il minore è un nascituro? (si intende il bambino che deve ancora nascere entro il 31/12 dell'anno di presentazione della domanda) \*

SI  NO

Qualora sia già stata presentata domanda per un altro minore, la domanda per il nascituro deve essere fatta dallo stesso genitore.

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

## Anagrafica minore

NOME \*

COGNOME \*

CODICE FISCALE \*

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \*

DATA DI NASCITA \*

Sesso \*

MASCHIO  FEMMINA

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



## Requisiti

il genitore richiedente dichiara di avere la residenza o di prestare attività lavorativa da almeno dodici mesi continuativi in regione \*

SI

DURATA RESIDENZA/LAVORO CONTINUATIVO \*

- Seleziona una voce -

Il genitore richiedente dichiara di essere beneficiario del contributo di cui all'art. 3 della L.R. 3 giugno 2021, n. 9 in materia di sostegno alla permanenza, al rientro e all'attrazione sul territorio regionale di giovani professionalità altamente specializzate – Talenti FVG:

Selezionare \*

SI  NO

Madre in un percorso di protezione \*

SI  NO

DICHIARA DI POSSEDERE UN'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA PER L'ANNO CORRENTE PARI O INFERIORE A EURO 50.000,00, OPPURE DI AVER SOTTOSCRITTO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (DSU) \*



L'attestazione ISEE è pari o inferiore a euro 25.000,00? \*

SI  NO

Dichiara di essere un nucleo familiare con un unico figlio minore \*

SI  NO

STATO OCCUPAZIONALE GENITORE RICHIEDENTE \*

- Seleziona una voce -

L'altro genitore è presente nel nucleo familiare ISEE? \*

SI  NO

NOME \*

COGNOME \*

CODICE FISCALE ALTRO GENITORE \*

STATO OCCUPAZIONALE ALTRO GENITORE \*

- Seleziona una voce -

(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



### Dati genitore richiedente

TITOLO DI STUDIO GENITORE RICHIEDENTE \*

- Seleziona una voce -




STATO OCCUPAZIONALE GENITORE RICHIEDENTE

> Occupato

SELEZIONA POSIZIONE PROFESSIONALE \*

- Seleziona una voce -



COMUNE O STATO ESTERO IN CUI È OCCUPATO \* 

### Dati altro genitore

TITOLO DI STUDIO \*

- Seleziona una voce -



STATO OCCUPAZIONALE ALTRO GENITORE


> Occupato

SELEZIONA POSIZIONE PROFESSIONALE \*

- Seleziona una voce -



### Ulteriori informazioni

COMUNE O STATO ESTERO IN CUI È OCCUPATO \* 


(\*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



## Sede servizio per l'infanzia

COMUNE \*

## Iscrizioni

Hai fatto richiesta di iscrizione ad una struttura pubblica? \* 

SI  NO

TIPOLOGIA DI SERVIZIO \*

- Seleziona una voce -



STRUTTURA \*

- Nessuna voce -



ORARIO \*

- Seleziona una voce -



TEMPO PIENO: FREQUENZA PER ALMENO 100 ORE MENSILI E CON ALMENO 10 GIORNI CON FREQUENZA SUPERIORE ALLE 5 ORE GIORNALIERE

TEMPO PARZIALE: FREQUENZA INFERIORE O PARI A 5 ORE GIORNALIERE PER ALMENO 30 ORE MENSILI

DATA INIZIO FREQUENZA (DATA INIZIO FREQUENZA PRESSO LA STRUTTURA SCELTA) \*

 gg/mm/aaaa

DATA FINE FREQUENZA (DATA FINE FREQUENZA PRESSO LA STRUTTURA SCELTA) \*

 gg/mm/aaaa

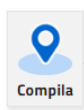
ATTENZIONE: LA DURATA DELLA FREQUENZA DEVE COINCIDERE CON QUELLA DI ISCRIZIONE DEL MINORE PRESSO LA STRUTTURA (PUBBLICA E/O PRIVATA) SCELTA/E



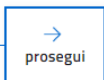
## Conferma dati

La raccolta dati è terminata. Prima di confermare, controllare i dati inseriti nelle pagine precedenti.

**CONFERMA I DATI**



Compila



prosegui

Controlla

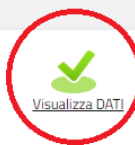
Convalida e Trasmetti



Compila dati

DATI ISTANZA

SEZIONE N. 95655



Visualizza DATI



AZIONI

Creata da me: 25/02/2020 11:04:57 | Modificata da me: 25/02/2020 11:15:51





Compila



Controlla



prosegui



Convalida e Trasmetti

Controlla

Prima di confermare i dati, assicurati di aver inserito tutto correttamente tramite la funzione



CONTROLLA I DATI

Consulta i documenti caricati:

Allegati a Dati istanza n. 95655 (non previsti)



CONFERMA DATI



## Trasmissione finale



Compila



Controlla



Convalida e Trasmetti

Convalida e trasmetti

Cliccando sul tasto "Convalida e trasmetti" l'istanza si considera presentata per via telematica all'Amministrazione competente ai sensi dell'articolo 65, comma 1, lett. b) del Codice dell'Amministrazione digitale (D.Lgs. n. 82/2005). Dopo la sottoscrizione e la trasmissione, potrai trovare la tua istanza nella sezione "Istanze trasmesse"

Inserisci un indirizzo e-mail dove ricevere le comunicazioni relative all'atto che stai per sottoscrivere e trasmettere

LA TUA EMAIL:



CONVALIDA E TRASMETTI



Assistenza applicativa Insiel:

→ Numero Verde Gratuito: **800 098 788** (lun-ven 8.00 – 18.00).

Per chiamate\* da telefoni cellulari o dall'estero, il numero da contattare sarà lo 040 06 49 013. \*costo della chiamata a carico dell'utente secondo la tariffa del gestore telefonico

→ E-mail Insiel: [assistenza.gest.doc@insiel.it](mailto:assistenza.gest.doc@insiel.it)