



Guida alla presentazione dell'istanza

Accreditamento

servizi di assistenza domiciliare

erogati da operatore individuale

Assistente familiare

Ottobre 2021



Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale l.r. 82/2009

accreditamento

Gli operatori individuali sono accreditati per l'erogazione dei servizi di assistenza domiciliare dal Comune presso il quale sono domiciliati a seguito dell'accertamento del possesso dei requisiti previsti dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n.245/2021.

Gli operatori individuali devono presentare istanza di Accreditamento al SUAP del Comune dove sono domiciliati esclusivamente per via telematica, tramite il portale telematico STAR

requisiti

I requisiti per l'accreditamento sono indicati nel Regolamento 11 agosto 2020, 86/R e nella Deliberazione della Giunta Regionale n. 245/2021.

I requisiti richiesti fanno riferimento a:

- 1 dati anagrafici dell'operatore
- 2 formazione ed esperienze in campo assistenziale. L'operatore è in possesso di un attestato di formazione in campo assistenziale o è in grado di dimostrare una esperienza professionale in campo assistenziale di almeno tre mesi o è attualmente in possesso di un rapporto di lavoro in campo assistenziale regolarmente iscritto all'Inps

link normativi

l.r. n.82/2009

<http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:legge:2009-12-28;82>

dpgr n.86/R/2020

<http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:regolamento.giunta:2020-08-11;86/R>

dgrt n.245/2009

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5283697&nomeFile=Delibera_n.245_del_15-03-2021-Allegato-B



Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

Presentazione istanza di accreditamento

modalità

Gli operatori individuali devono presentare istanza di Accreditamento al SUAP del Comune dove sono domiciliati esclusivamente per via telematica, tramite il portale telematico STAR (PIATTAFORMA SUAP).

istanza fac-simile

Il fac-simile dell'istanza è riportata nel decreto dirigenziale n.4980 del 15-03-2021. Modello 5 – Istanza

requisiti

Requisiti per inviare una pratica tramite STAR (PIATTAFORMA SUAP):

- 1 **CNS o credenziali SPID di livello 2 intestate a persona fisica;**
- 2 **Certificato di firma digitale**

ruolo nella pratica

- **Dichiarante** rappresenta l'azienda in quanto Titolare, Rappresentante legale e simili.
- **Procuratore** presenta la pratica per conto del Dichiarante. Tale soggetto, in possesso di procura speciale, può firmare e trasmettere la pratica.
- **Delegato alla presentazione** supporta il Dichiarante nella compilazione della pratica. Non avendo procura speciale, non può firmare la pratica. La pratica DEVE essere firmata dal dichiarante.

In mancanza di CNS o SPID o CIE o della firma digitale è possibile **conferire una procura** a persona o ad un soggetto di fiducia (commercialista, professionista, associazione di categoria, ecc.) che ne è in possesso. In caso di procura, alla pratica va allegato:

1. **la procura firmato digitalmente da almeno il procuratore**
2. **la copia della carta di identità del dichiarante se ha firmato la procura con firma autografa**

oneri - bollo

Attestazione del versamento comprensivo dell'imposta di bollo e degli oneri SUAP e dei diritti **da allegare alla pratica**, il cui importo è definito dal Comune del SUAP.



Presentazione istanza di accreditamento

link

STAR - SUAP

<http://www.suap.toscana.it/star>

modello istanza

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5285090&nomeFile=Decreto_n.4980_del_26-03-2021-Allegato-1b

modello procura

https://www.regione.toscana.it/documents/10180/23119/procura_speciale.pdf/e2528ee0-49e0-d1e7-e87a-1b1aa576aa0f?t=1588758314023

manuale STAR

<http://www.suap.toscana.it/documents/19/0/Manuale+STAR/3161a112-520a-4902-be45-b837430acd9b>

SUAP HELP-DESK

<https://www.suap.toscana.it/help-desk>

Help Desk

Possono rivolgersi al **servizio di Help Desk regionale**:

1. Professionisti & imprese
2. Addetti ai lavori (Operatori SUAP)

accedendo mediante:

- numero verde **800-980102**:
dal lunedì al venerdì (escluso festivi) con orario 8.00-19.00
- email: **reteregionale-suap@regione.toscana.it**

Le attività di assistenza a **Professionisti & Imprese** vengono inoltre generalmente svolte dal **SUAP del Comune competente per territorio** sui seguenti temi:

1. informazioni ed assistenza necessarie all'individuazione dei procedimenti da attivare in relazione all'insediamento ed all'esercizio dell'attività di attività produttive;
2. convocazione della conferenza di servizi preliminare di cui all'art. 14 bis della L. 241/90, su richiesta dell'interessato, per progetti di insediamento di beni e servizi, prima della presentazione di una istanza o di un progetto definitivi;
3. assistenza alla presentazione in via telematica sul sito SUAP delle dichiarazioni, delle domande e dei relativi allegati.





Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

Presentazione istanza di accreditamento

<https://www.suap.toscana.it>

Suap in Toscana



La rete regionale dei
SUAP mette a
disposizione un
servizio
di Help Desk
Tecnico.
Per saperne di più
clicca QUI

<https://www.suap.toscana.it/sportelli-suap>

**selezionare il comune di
domicilio**

Selezione il territorio dove si svolge l'attività

Provincia:
Comune:

Invia la pratica

Segui la pratica

Requisiti per inviare una pratica tramite STAR:

- CNS o credenziali SPID di livello 2 intestate a persona fisica;
- Certificato di firma digitale

Per informazioni, consultare il capitolo 1 del [Manuale STAR](#)

Documenti



STAR - Manuale utente

<https://suap.toscana.it/suap-portal/manuale-star>



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - ACCETTAZIONE



Star - Sistema telematico di accettazione regionale SUAP

Comune di BAGNI DI LUCCA

BAGNI DI LUCCA

Benvenuto nel portale dello Sportello Unico delle attività produttive.

Accedendo al sistema troverai l'elenco delle pratiche che stai predisponendo o che hai già trasmesso al competente.

Per il corretto utilizzo del sistema e per il dettaglio delle funzionalità previste ti consigliamo di leggere il [manuale utente](#)

Accedi utilizzando CNS

Utilizza la carta nazionale dei servizi con lettore di smart card per effettuare l'accesso.

 Entra con CNS

Cos'è la CNS?



Accedi utilizzando SPID

Utilizza il tuo account del Sistema Pubblico di Identità Digitale per effettuare l'accesso.

 Entra con SPID

Cos'è SPID?





Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

Presentazione istanza di accreditamento

link

STAR

fac simile istanza

fac simile procura

manuale STAR

<http://www.suap.toscana.it/star>

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5285090&nomeFile=Decreto_n.4980_del_26-03-2021-Allegato-1b

https://www.regione.toscana.it/documents/10180/23119/procura_speciale.pdf/e2528ee0-49e0-d1e7-e87a-1b1aa576aa0f?t=1588758314023

<http://www.suap.toscana.it/documents/19/0/Manuale+STAR/3161a112-520a-4902-be45-b837430acd9b>

<https://www.suap.toscana.it>

Suap In Toscana



La rete regionale dei SUAP mette a disposizione un servizio di Help Desk Tecnico.
Per saperne di più clicca QUI

<https://www.suap.toscana.it>

selezionare il comune di domicilio

Selezione il territorio dove si svolge l'attività

Provincia:
Comune:

Invia la pratica

Segui la pratica

Requisiti per inviare una pratica tramite STAR:

- CNS o credenziali SPID di livello 2 intestate a persona fisica;
- Certificato di firma digitale

Per informazioni, consultare il capitolo 1 del [Manuale STAR](#)

Documenti



STAR - Manuale utente

<https://suap.toscana.it/suap-portal/manuale-star>



Presentazione istanza di accreditamento

Per iniziare la presentazione di una nuova pratica accedi a "Compila nuova pratica".

La modulistica relativa ad eventuali altri soggetti coinvolti per la presentazione della pratica, è consultabile e scaricabile su "Modulistica soggetti coinvolti"

Per il corretto utilizzo del sistema e per il dettaglio delle funzionalità previste ti consigliamo di leggere il [manuale utente](#)



Compila nuova pratica



Modulistica soggetti coinvolti



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - SELEZIONA ATTIVITA'

PraticaInserimento nuova praticaSelezione attività / intervento

PROCEDIMENTO PRINCIPALE

DICHIARAZIONI PRELIMINARI

ULTERIORI PROCEDIMENTI

SOGGETTI COINVOLTI

COMPILA

VALIDA

TRASMETTI

Visualizza come

Cerca per codice Ateco o codice attività regionale e relative descrizioni

Cerca...

1 scegli l'oggetto della tua pratica

■ AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA

■ ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE

■ ATTIVITÀ MANIFATTURIERE

■ FORNITURA DI ACQUA; RETI FOGNARIE, ATTIVITÀ DI GESTIONE DEI RIFIUTI E RISANAMENTO

■ COSTRUZIONI

■ COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO; RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI E MOTOCICLI

■ TRASPORTO E MAGAZZINAGGIO

■ ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI ALLOGGIO E DI RISTORAZIONE

■ SERVIZI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

■ ATTIVITÀ FINANZIARIE E ASSICURATIVE

■ ATTIVITÀ IMMOBILIARI

■ ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE

■ NOLEGGIO, AGENZIE DI VIAGGIO, SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE

■ ISTRUZIONE

■ SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE

■ ATTIVITÀ ARTISTICHE, SPORTIVE, DI INTRATTENIMENTO E DIVERTIMENTO

■ ALTRE ATTIVITÀ DI SERVIZI

■ REALIZZAZIONE DI INTERVENTI PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ PRODUTTIVA NON NOTA



Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - SELEZIONE SERVIZIO l.r. 82/2009

SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE EROGATI DA OPERATORI INDIVIDUALI

0

2 SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE

Assistenza sanitaria

Strutture di accoglienza e
assistenza sociale

Assistenza sociale non
residenziale

0

88

3 Assistenza sociale non residenziale

Servizi di assistenza
domiciliare e degli altri
servizi alla persona (Art.7 LR
82/2009)

Altre attività di assistenza
sociale non residenziale

0

88

88.1R

4 Servizi di assistenza domiciliare e degli altri servizi alla persona (Art.7 LR 82/2009)

4 Servizi di assistenza domiciliare e degli altri servizi alla persona (Art.7 LR 82/2009)

88.10R - Servizi di
assistenza domiciliare e
degli altri servizi alla
persona (Art.7 LR 82/2009)

88.11R - Servizi di
assistenza domiciliare
erogati da operatori
individuali - Assistente
familiare

5 88.11R - Servizi di assistenza domiciliare erogati da operatori individuali - Assistente familiare

Accreditamento



accedi alla compilazione della pratica

scarica anteprima della pratica



STAR - SELEZIONA RUOLO NELLA PRATICA - DICHIARANTE

Cerca per codice Ateco o codice attività regionale e relative descrizioni

Cerca...

Q

88

88.1R

88.11R

5 88.11R - Servizi di assistenza domiciliari

Seleziona il tuo ruolo nella pratica

Dichiarante (Titolare, Rappresentante legale, altro)

Procuratore (soggetto con procura speciale a sottoscrivere digitalmente)

Delegato alla presentazione

DICHIARANTE

Accreditamento





STAR - PROSEGUI COMPILAZIONE PRATICA

Ulteriori Procedimenti

Attenzione : gli eventuali procedimenti elencati a seguire potrebbero risultare non selezionabili in quanto verranno attivati automaticamente i procedimenti regionali

☒ Accreditamento istituzionale OPERATORI INDIVIDUALI CHE EROGANO SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ASSISTENTE FAMILIARE (MOD 5)

Per aggiungere altri procedimenti consulta l'elenco dei procedimenti attivabili per quest'attività

Elenco



Salva e Chiudi



Salva e Avanti



Torna a dichiarazioni preliminari



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - DATI PRELIMINARI

Accreditamento

AF_ACCREDITAMENTO

88.11R - Servizi di assistenza domiciliare erogati da operatori individuali - Assistente familiare

Intestazione

Anagrafica

Privacy

Dati preliminari

Allo sportello SUAP

Comune di AREZZO

Comune

AREZZO

Attività

Codice regionale

88.11R - Servizi di assistenza domiciliare erogati da operatori individuali - Assistente familiare

Codice ATECO

88 - Assistenza sociale non residenziale

Codice ateco secondario



Salva e Chi



Salva e Avz



Modifica Ati



Torna a ulteriori proced



Soggetti coinv



Anteprin



Onei



Firma e Trasn



Allega



Copia di



Modulistica soggetti co



15



6%



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - ANAGRAFICA: DATI DICHIARANTE

Accreditamento AF_ACCREDITAMENTO

88.11R - Servizi di assistenza domiciliare erogati da operatori individuali - Assistente familiare

Intestazione **Anagrafica** Privacy

Dichiarante

DICHIARANTE

Cognome
GI.....

Nome
D.....

Codice Fiscale
GI.....

Sexso
F

Stato di nascita
Italia

Provincia
Firenze

Comune
FIRENZE

Data di nascita *
.....

Cittadinanza *
.....

Residenza

Stato di residenza *

CAP
☐ Civico non presente

Dug (Via,Piazza,ecc.)
N. *

Denominazione strade *
Lettera
Colore

Domicilio

Comune *

Codice Istat comune

Provincia

Attenzione: il comune non può essere diverso da quello del SUAP a cui si sta inviando la pratica.

CAP *
☐ Civico non presente

Dug (Via,Piazza,ecc.) *
N. *

Denominazione strade *
Lettera
Colore

Telefono fisso/cellulare *

domicilio digitale

In qualità di: *

Dal punto di vista normativo, il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato quali definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 - eIDAS



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - SELEZIONA RUOLO NELLA PRATICA - PROCURATORE

Seleziona il tuo ruolo nella pratica

Tipo di soggetto coinvolto

Procuratore (soggetto coinvolto nella pratica ed inviarla) ▼

PROCURATORE

Chiudi Conferma

STAR - ANAGRAFICA: DATI PROCURATORE

Intestazione

Anagrafica

PROCURATORE

Dichiarante

Procuratore

Compilare con i dati del Procuratore se presente

Cognome

G [redacted]

Nome

BA [redacted]

Codice Fiscale

G [redacted]

Stato di nascita

Italia

Comune

FIRENZE

Provincia

Firenze

Data di nascita *

[redacted]

Residenza

Stato di residenza *

Telefono fisso/cellulare *



Chiudi



Salva e Avanti



Modifica Ateco



Torna a ulteriori procedimenti



Soggetti coinvolti



Anteprima



Oneri



Firma e Trasmetti



All

PROCURA



Attica sogg

Il/la sottoscritto/a allega procura compilata e sottoscritta con **firma digitale del procuratore** e con **firma digitale o autografa di ciascun titolare/legale rappresentante** dell'impresa titolare dell'attività oggetto dell'istanza.

Attenzione: in caso di procura con più di una firma digitale apposta verificare che il nome del file termini con **.pdf.p7m**

Attenzione: in caso di procura a cui sono apposte firme autografe deve essere allegata copia del documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che ha apposto la firma autografa.

Scarica file

Carica file*

Carica file

modello procura

COPIA CARTA IDENTITA'



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - PRIVACY

Accreditamento AF_ACCREDITAMENTO

88.11R - Servizi di assistenza domiciliare erogati da operatori individuali - Assistente familiare

Intestazione Anagrafica **Privacy**

Dichiarazione

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy

☐ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza *

Salva e Chiudi

Salva e Avanti

Modifica Ateco

Torna a ulteriori procedimenti

Soggetti coinvolti

Anteprima

Oneri

Firma e Trasmetti

Allegati

Copia dati

Modulistica soggetti coinvolti



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - ACCREDITAMENTO: DICHIARAZIONI PRELIMINARI

Accreditamento

AF_ACCREDITAMENTO

Accreditamento istituzionale OPERATORI INDIVIDUALI CHE EROGANO SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ASSISTENTE FAMILIARE (MOD 5)

Documentazione procedimento

Dichiarazioni preliminari

Autocertificazione

Inviare l'istanza al Comune nel territorio toscano dove è domiciliato l'operatore individuale che eroga il servizio di assistenza domiciliare

Tipo di accertamento *

☒ operatore individuale nuovo accreditamento

☐ operatore individuale già accreditato

se l'assistente familiare si è accreditato/a prima del 15/03/2021 si deve adeguare ai requisiti contenuti nelle Deliberazioni della Giunta Regionale 245/2021

Il/la sottoscritto, in qualità di operatore individuale, dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'accredito ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale, sotto la propria responsabilità,

penali

DICHIARA

di non prestare la propria opera, in ragione di legami personali con l'assistito, al di fuori di qualsiasi rapporto contrattuale

e presenta istanza per l'accertamento del possesso dei requisiti, di cui alla DGRT n. 245 del 15/03/2021 e DGRT n. 289 del 22/03/2021 *

☒ con autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 - SEZIONE A

☐ con autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 - SEZIONE B

autocertificazione (cittadini/e UE)



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - ACCREDITAMENTO: AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazioni preliminari

Autocertificazione

Richiesta dell'accertamento del possesso dei requisiti da parte del Comune (con presentazione di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)

PRESENTA ISTANZA PER l'accertamento del possesso dei requisiti per il Servizio di assistenza domiciliare erogato da operatore individuale ai sensi della L.R. n. 82/2009

Al fine **dell'accertamento dei REQUISITI** contenuti nella DGRT n. 245 del 15/03/2021 e DGRT n. 289 del 22/03/2021, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

libretto famiglia

di possedere almeno uno dei seguenti requisiti (*Barrare almeno uno dei requisiti. Possono essere barrati anche tutti e tre i requisiti*):

☒ di essere attualmente in possesso di **un rapporto di lavoro in campo assistenziale** comprovato dalla iscrizione all'istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS)

Codice di rapporto INPS n *

CODICE CONTRATTO e DATA generati dalla procedura dei LF

del *

☒ di aver maturato un'esperienza professionale in campo assistenziale di almeno 3 (tre) mesi, comprovata dalla iscrizione all'istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS)

Codice di rapporto INPS n *

del *

☒ possesso di un attestato di formazione in campo assistenziale

conseguito presso *

in data *



STAR - ACCREDITAMENTO: DICHIARAZIONI PRELIMINARI

Documentazione procedimento

Dichiarazioni preliminari

Documentazione

Inviare l'istanza al Comune nel territorio toscano dove è domiciliato l'operatore individuale che eroga il servizio di assistenza domiciliare

Tipo di accertamento *

☒ operatore individuale nuovo accreditamento

☐ operatore individuale già accreditato

Il/la sottoscritto, in qualità di operatore individuale per il "**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**", al fine **dell'accREDITAMENTO**, consapevole delle false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di non prestare la propria opera, in ragione di legami personali con l'assistito, al di fuori di qualsiasi rapporto contrattuale

e presenta istanza per l'accertamento del possesso dei requisiti, di cui alla DGRT n. 245 del 15/03/2021 e DGRT n. 289 del 22/03/2021 *

☐ con autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 - SEZIONE A

☒ con presentazione di documentazione allegata (nel caso non sia possibile presentare autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000) - SEZIONE E



cittadini/e EXTRA UE che non possono presentare autocertificazione



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - ACCREDITAMENTO: DOCUMENTAZIONE PER EXTRA UE

Accreditamento

AF_ACCREDITAMENTO

Accreditamento istituzionale OPERATORI INDIVIDUALI CHE EROGANO SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ASSISTENTE FAMILIARE (MOD 5)

Documentazione procedimento

Dichiarazioni preliminari

Documentazione

Richiesta dell'accertamento del possesso dei requisiti da parte del Comune con presentazione di documentazione allegata, (nel caso non sia possibile presentare autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)

PRESENTA ISTANZA PER l'accertamento del possesso dei requisiti per il Servizio di assistenza domiciliare erogato da operatore individuale ai sensi della L.R. n. 82/2009

Al fine dell'accertamento dei **REQUISITI** contenuti nella DGRT n. 245 del 15/03/2021 e DGRT n. 289 del 22/03/2021, il/la sottoscritto/a

ALLEGA

documentazione attestante (barrare almeno 1 opzione delle seguenti):

☒ l'aver maturato un'esperienza professionale in campo assistenziale di almeno 3 (tre) mesi

Carica file*

☒ il possesso di un attestato di formazione in campo assistenziale

conseguito presso *

in data *

Carica file*

Carica file*

CARICA ALLEGATI

1.docx [1]

Il nome del file può contenere lettere e numeri nonché i caratteri '-', '_', '.' (non deve quindi contenere spazi) Estensioni ammesse: pdf; pdf.p7m; xml; dwf; dwf.p7m; svg; svg.p7m; jpg; jpg.p7m

STAR - GESTIONE ONERI

4.10 GESTIONI ONERI

Dopo aver compilato correttamente tutti i campi della pratica, prima di passare alla fase di validazione e firma, è necessario caricare eventuali ricevute di oneri.

Per verificare quali oneri devono essere pagati basta cliccare sul bottone  **Oneri** che trovate in basso alla pagina di compilazione.



Il sistema mostrerà tutti gli oneri che devono essere pagati per la pratica che si sta presentando.

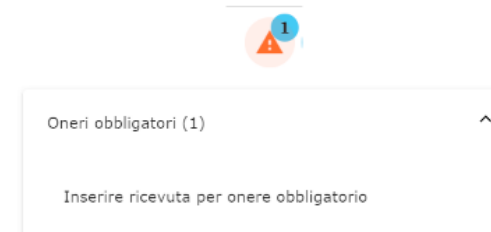
Qualora per la pratica che si sta presentando non sia dovuto nessun pagamento il sistema presenterà una pagina con scritto "Nessun onere da pagare".

Se previsto dal SUAP a cui si sta presentando la pratica cliccando il bottone  sarà possibile andare direttamente a pagare quanto dovuto all'amministrazione.

Attenzione:

Per informazioni e assistenza sul sistema di pagamento potete contattare il **Numero Verde 800098594** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

Il sistema segnalerà, con la stessa modalità di tutti i dati obbligatori, se per la pratica che si sta presentando è necessario inserire una ricevuta di pagamento.



Sarà possibile inserire una o più ricevute di pagamento utilizzando il pulsante "Carica file".





STAR - VALIDAZIONE PRATICA



Validazione pratica

Validazione della pratica avvenuta con successo.

Prima della trasmissione della pratica è necessario seguire i 4 passi di seguito indicati:

- **Passo 1:** Prendere visione dei file da firmare scaricandoli mediante il pulsante "Scarica la pratica da firmare". Verrà scaricato un file .zip contenente tutti i file della pratica da firmare

Elenco file da firmare:

- C :2102020-1137.MDA.87.2R.PDF
- C :2102020-1137.MDA.SRS_ADEGUAMENTO.PDF
- C :2102020-1137.SUAP.PDF

Scarica la pratica da firmare

1

- **Passo 2:** Firmare ogni file per generare file di estensione .pdf,p7m mediante l'utilizzo di un dispositivo di firma digitale presente sul vostro pc (es. Dike, File Protector, ...);
- **Passo 3:** Selezionare dal proprio pc i file firmati cliccando sul pulsante "Carica file".

Attenzione: E' possibile scegliere anche un file .zip contenente tutti i file firmati. In questo caso si specifica che l'estensione del file deve essere .zip e che al suo interno devono essere presenti TUTTI i file firmati che compongono la pratica.

Carica file

2

- **Passo 4:** Cliccare sul pulsante "Clicca per effettuare l'upload" per caricare sul sistema i file firmati

Clicca per effettuare l'upload

3

**Caricare il file, uno per volta.
Dopo averlo caricato, effettuare l'upload**

Elenco file caricati

Carica file

C	Y-19102020-1737.MDA.87.2R.pdf.p7m [353.4 KB]	×
C	Y-19102020-1737.MDA.SRS ACCREDITAMENTO.pdf.p7m [180.8 KB]	×
C	Y-19102020-1737.SUAP.pdf.p7m [133.6 KB]	×

- **Passo 4:** Cliccare sul pulsante "Clicca per effettuare l'upload" per caricare sul sistema i file firmati

Clicca per effettuare l'upload



Regione Toscana

Accreditamento del servizio erogato da operatore individuale Assistente familiare

STAR - TRASMETTI PRATICA

Invia pratica

Trasmetti la pratica cliccando sul tasto "Trasmetti"

 Chiudi  Trasmetti  Ricevuta Accettazione  Scarica ricevuta

Trasmetti

Invia pratica

Trasmetti la pratica cliccando sul tasto "Trasmetti"

 Chiudi  Trasmetti  Ricevuta Accettazione  Scarica ricevuta

Vuoi tornare alla scrivania?

No, resta sulla pratica

Sì