



## Regione Puglia

Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione

**Avviso pubblico**  
**per la concessione di contributi per l'adeguamento**  
**del posto di lavoro, lo sviluppo di tecnologie di telelavoro e la**  
**rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con**  
**disabilità – fondo regionale disabili - anni 2025 – 2026**

### **Iter Procedurale Richiesta Contributo**

Aprile 2026

CODICE DOCUMENTO	[RP2313/TIER_ACCOMODAMENTI_RICHIES TA_CONTRIBUTO]
VERSIONE	1.0
DATA	

## CONTROLLO CONFIGURAZIONE

TITOLO	ACCOMODAMENTI PER PERSONE CON DISABILITA' 2025-2026: Richiesta Contributo
CODICE DOCUMENTO	
CREATO DA	INNOVA PUGLIA SPA

## STORIA DEL DOCUMENTO

VER.	STATO	AUTORE	DATA	MEMORIZZATO IN:
1.0	definitivo	InnovaPuglia S.p.A		Iter Procedurale_Richiasta_Contributo_V1.doc

## STORIA DELLE REVISIONI

VER.	DATA	EVOLUZIONE DEI CONTENUTI

## MODIFICHE PREVISTE

--

## INDICE DEL DOCUMENTO

1. Introduzione .....	4
2. Prerequisiti.....	5
3. I passi da seguire .....	6
4. La struttura della Procedura.....	7
4.1. Richieste Contributo .....	8
4.1.1. Anagrafica Ente .....	8
4.1.2. Firmatari.....	9
4.1.3. Sede Contributo .....	9
4.1.4. Lavoratori con disabilità .....	10
4.1.5. Progetto .....	11
4.1.6. Linea B.1.....	12
4.1.7. Linea B.2.....	13
4.1.8. Linea B.3.....	14
4.1.9. Riepilogo Costi .....	15
4.1.10. Dichiarazioni.....	17
4.1.11. Marca da Bollo .....	18
4.1.12. Allegati .....	19
4.1.13. Convalida.....	20
4.1.14. Trasmetti .....	21
4.2. Torna alla Scrivania .....	22

## 1. Introduzione

In questo documento è descritto in maniera dettagliata come procedere operativamente per poter trasmettere la Richiesta di Contributo relativa all'**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adeguamento del posto di lavoro, lo sviluppo di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità – fondo regionale disabili - anni 2025 – 2026**', secondo quanto previsto dall'Atto del Dirigente della Sezione Politiche del Mercato del lavoro n. 213 del 13/10/2025.

La Procedura Telematica è accessibile dal link "*La mia scrivania*" presente nella sezione "*Compila la tua domanda*" della pagina dedicata **Accomodamenti per persone con disabilità** (link diretto: <https://www.sistema.puglia.it/portal/page/portal/SistemaPuglia/accomodamentidisabili>) previa autenticazione al portale [www.sistema.puglia.it](http://www.sistema.puglia.it).

Nella pagina dell'Avviso sono disponibili i servizi:

- **Supporto Tecnico** per avere assistenza sull'utilizzo della procedura telematica; la risposta sarà inviata dal Centro Servizi via e-mail prima possibile,
- **Richiedi Info** per le richieste di chiarimento circa il procedimento; la risposta sarà inviata dai referenti della Regione Puglia via e-mail prima possibile,
- **FAQ** servizio attraverso il quale la Regione mette a disposizione un archivio delle domande più frequenti pervenute agli uffici regionali.

I servizi telematici descritti in questo documento possono essere utilizzati da addetti degli Enti che abbiano le caratteristiche descritte nel paragrafo Prerequisiti.

## 2. Prerequisiti

I prerequisiti richiesti per tutti i ruoli previsti al fine di poter accedere alla procedura Richiesta di Contributo sono:

- Aver trasmesso la richiesta di accreditamento ad operare per conto di un Ente autorizzato, tramite apposita procedura di Accreditamento operatori Enti, ed essere stato autorizzato dal relativo supervisore dell'Ente selezionato; oppure essere supervisore dell'Ente
- Accedere al portale Sistema Puglia con un'identità digitale certificata da:
  - SPID - Sistema Pubblico di Identità Digitale (di livello 2)  
> <https://www.spid.gov.it>
  - CIE - Carta di Identità Elettronica  
> <https://www.cartaidentita.interno.gov.it/cittadini/entra-con-cie/>
  - CNS - Tessera Sanitaria - Carta Nazionale dei Servizi  
> [https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/modalita-di-accesso-con-ts\\_cns](https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/modalita-di-accesso-con-ts_cns)
- Rendere predefinita dalla funzione “Modifica Profilo” l'utenza certificata e non quella ordinaria

L'addetto abilitato, dopo il collegamento al portale con le proprie credenziali certificate, troverà, al link “*La mia scrivania*” nella sezione “Presentazione Domande” della pagina dell'avviso Accomodamenti per persone con disabilità, l'area di lavoro personale da cui accedere ai servizi on-line relativi all'Avviso.

Ogni addetto potrà operare solo per conto dell'Ente per il quale ha richiesto l'accreditamento o per il quale è supervisore.

### 3. I passi da seguire

I passi da seguire per poter procedere ai servizi on line di Sistema Puglia relativi all'Avviso sono:

1. Accesso al portale Sistema Puglia
2. Accesso alla Procedura “**La mia scrivania**” dalla sezione **Presentazione Domande** della pagina relativo all'**Avviso Accomodamenti per persone con disabilità**
3. Per avviare la procedura di Richiesta di Contributo, cliccare sulla scheda “Richiesta Contributo”
4. Cliccare sul pulsante **Inserisci Nuova Richiesta Contributi** per avviare la procedura
5. Compilare le schede richieste (fare riferimento al [capitolo 4](#))
6. Caricare a sistema gli allegati richiesti e convalidare la domanda
7. Trasmettere la domanda caricando a sistema gli allegati firmati richiesti
8. Nella Home Page “Richieste Contributo”, si può verificare lo stato della domanda ed eventualmente rispondere alle richieste di integrazione dell'istruttoria

La finalizzazione della procedura può essere eseguita in più sessioni di lavoro, a condizione che si utilizzino le stesse credenziali utilizzate per la creazione della stessa; i dati inseriti possono essere modificati finché la richiesta si trova in stato di attesa di abilitazione.

Nel caso in cui non sia completa la compilazione di tutti i pannelli obbligatori o non siano soddisfatti alcuni dei requisiti richiesti, il Sistema inibisce la funzione di chiusura della pratica fornendo specifici messaggi.

**ATTENZIONE:** Si evidenzia che i controlli eseguiti dalla procedura telematica non coprono tutti i vincoli previsti dall'Avviso.

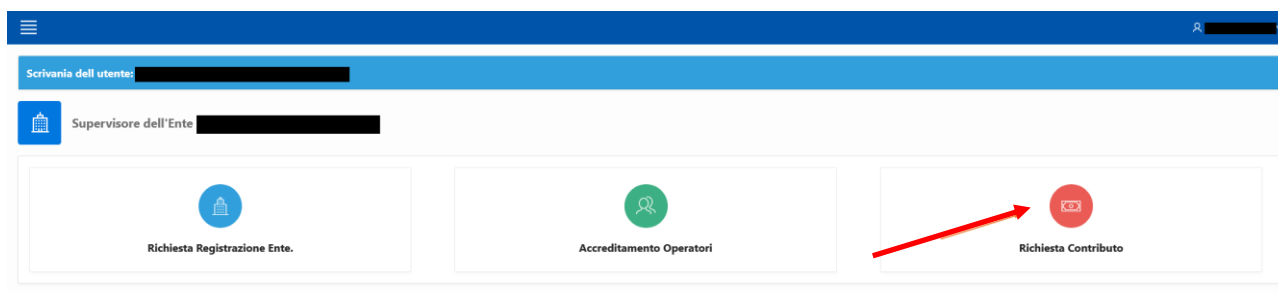
Pertanto, nella fase di esecuzione della procedura, è necessario comunque fare riferimento a quanto previsto nell'Avviso.

Per problemi di natura tecnica è possibile contattare il Centro Servizi Sistema Puglia attraverso il servizio on-line **Supporto Tecnico**, attivo sulla pagina dell'iniziativa. Le segnalazioni saranno gestite seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle stesse. Eventuali segnalazioni che dovessero arrivare su canali diversi da questo indicato potrebbero essere ignorate o non gestite tempestivamente.

#### 4. La struttura della Procedura

Accedendo alla funzione “*La mia scrivania*”, vengono visualizzate tre schede:

- “*Richiesta Registrazione Ente*”, per inserire una richiesta di registrazione anagrafica di un ente
- “*Accreditamento Operatori*”, per richiedere l’accreditamento come operatore per un ente già esistente
- “*Richiesta Contributo*”, per inserire una o più richieste di contributo da parte di un ente con registrazione confermata



Cliccando su “*Richiesta Contributo*” si visualizza il menu delle sezioni di cui si compone la scheda:

- *Richieste Contributo*
- *Torna alla Scrivania*

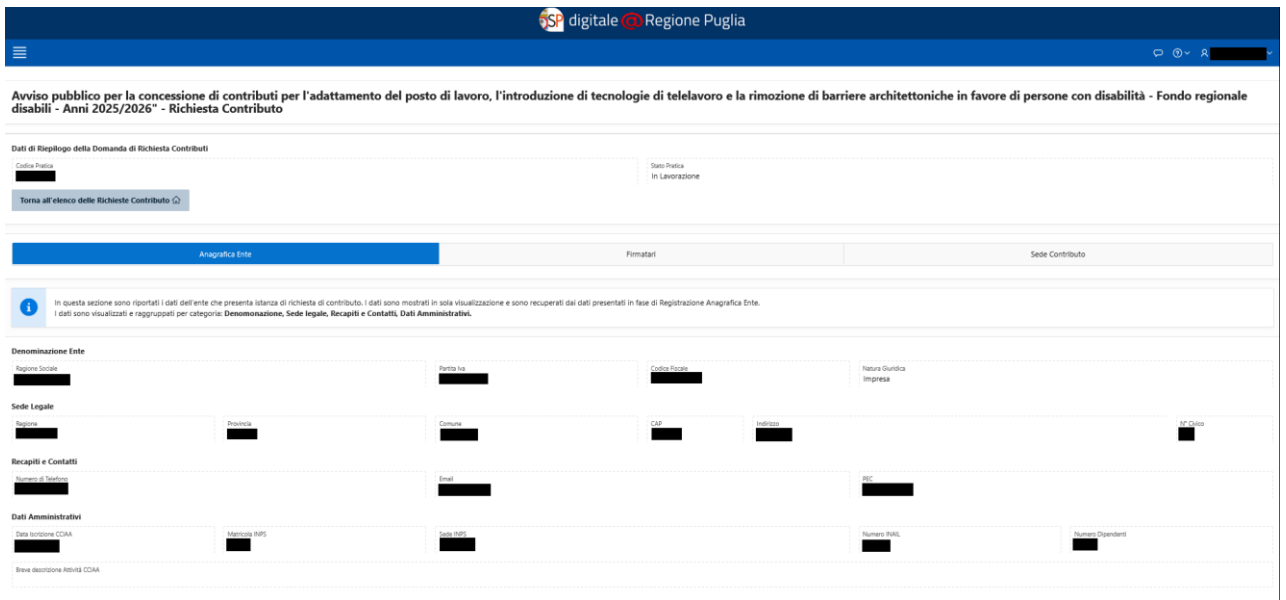
## 4.1. Richieste Contributo

Consente l'avvio della procedura per l'inserimento di una o più domande di richiesta contributo, digitando sul pulsante **Inserisci Nuova Richiesta Contributi**.



### 4.1.1. Anagrafica Ente

Avviando la procedura, il sistema mostra nella scheda *“Anagrafica Ente”*, i dati di riepilogo dell'ente che presenta la richiesta di contributo, recuperati dalla procedura di Registrazione Dati Azienda e consultabili in sola lettura.



### 4.1.2. Firmatari

In questa scheda il sistema visualizza l'elenco dei soggetti inseriti in fase di Registrazione Dati Azienda. Tra i soggetti elencati, è necessario selezionare almeno un firmatario della domanda che dovrà apporre la firma digitale sui documenti generati al termine della procedura.

The screenshot shows the 'Firmatari' section of the digital system. At the top, there is a header with the logo 'SP digitale Regione Puglia'. Below the header, there is a title: 'Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo'. Below the title, there is a section 'Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi' with fields for 'Codice Pratica', 'Stato Pratica', 'Ragione Sociale', 'Partita Iva', and 'Natura Giuridica'. Below this, there is a button 'Torna all'elenco delle Richieste Contributo'. Below the button, there is a navigation bar with three tabs: 'Anagrafica Ente', 'Firmatari' (which is selected and highlighted in blue), and 'Sede Contributo'. Below the navigation bar, there is an information box with an 'i' icon and text: 'In questa sezione è riportato l'elenco di tutti i soggetti, inseriti in fase di censimento anagrafico dell'ente. Tra quelli visualizzati selezionare almeno un firmatario della domanda che dovrà apporre la firma digitale sui documenti generati al termine della procedura. Dopo aver eseguito la selezione attraverso la spunta della colonna a destra procedere con il salvataggio delle informazioni cliccando sul pulsante **Salva Firmatari**. Nel caso in cui l'operatore abbia la necessità di scegliere un nuovo soggetto non presente nella lista, dovrà richiedere al supervisore dell'ente di censire tale soggetto tramite apposita funzionalità "Aggiornamento Soggetti", prevista nella procedura di "Richiesta Anagrafica Ente".' Below the information box, there is a table with columns: 'Nome', 'Cognome', 'Codice Fiscale', 'Tipologia Soggetto', and a checkbox column. The table contains three rows of data. Below the table, there is a button 'Salva Firmatari' and a page indicator '1 - 3'.

### 4.1.3. Sede Contributo

La scheda "Sede Contributo", consente all'operatore l'inserimento della sede oggetto del contributo, selezionando tra le sedi inserite nella fase di Registrazione Dati Azienda (o inserita successivamente tramite l'apposita funzione di aggiornamento), nonché di specificare nel dettaglio le attività previste per l'adeguamento della stessa in favore di persone con disabilità.

The screenshot shows the 'Sede Contributo' section of the digital system. At the top, there is a header with the logo 'SP digitale Regione Puglia'. Below the header, there is a title: 'Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo'. Below the title, there is a section 'Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi' with fields for 'Codice Pratica', 'Stato Pratica', 'Ragione Sociale Ente', 'Partita Iva Ente', and 'Ragione Sociale Ente'. Below this, there is a button 'Torna all'elenco delle Richieste Contributo'. Below the button, there is a navigation bar with three tabs: 'Anagrafica Ente', 'Firmatari', and 'Sede Contributo' (which is selected and highlighted in blue). Below the navigation bar, there is an information box with an 'i' icon and text: 'In questa sezione l'operatore deve indicare la sede di assunzione, collocata nella regione Puglia, del lavoratore con disabilità per il quale si richiede il contributo per l'adattamento del posto di lavoro. Può essere selezionata una sola sede tra quelle comunicate nella procedura di registrazione Ente, tramite apposita lista predisposta di seguito. Se la sede operativa non è presente nella lista, l'operatore dovrà richiedere al supervisore dell'ente di inserirla a sistema tramite apposita funzionalità "Aggiornamento Sedi Operative", prevista nella procedura di "Richiesta Anagrafica Ente". Dopo aver selezionato la sede dall'apposita lista confermare la selezione tramite il pulsante **Conferma Sede Contributo**. Successivamente, inserire negli appositi campi i dettagli descrittivi dalle opere/attività previste dalla scheda di progetto e confermare i dati inseriti tramite il pulsante **Applica Modifiche** in basso a destra. Nota Bene: Per ogni richiesta è possibile inserire una sola sede beneficiaria del contributo. Nel caso in cui l'Ente volesse presentare la richiesta contributo anche per un'altra sede operativa, dovrà presentare una nuova istanza di richiesta contributo.' Below the information box, there is a section 'Selezionare dalla lista sottostante le sedi di assunzione dei disabili per i quali si richiedono i contributi' with a dropdown menu and a button 'Conferma Sede Contributo'.

Specificare i dettagli descrittivi delle opere/attività previste per l'adeguamento della sede in favore di persone con disabilità Applica Modifiche

Titolo di godimento / Uso dell'immobile  
In Proprietà

Attività lavorativa dell'unità produttiva sede degli interventi \*

Breve descrizione della mansione svolta dal lavoratore \*

Breve descrizione delle specifiche limitazioni che il lavoratore incontra nello svolgimento della mansione affidata \*

Breve descrizione dell'intervento previsto e degli obiettivi attesi \*

Applica Modifiche

#### 4.1.4. Lavoratori con disabilità

In questa scheda, l'operatore dovrà inserire i dati dei lavoratori con disabilità assunti presso la sede operativa selezionata in precedenza, e destinatari degli interventi per i quali si sta chiedendo il contributo.

SP digitale Regione Puglia

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo**

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice Pratica	Stato Pratica	Ragione Sociale Ente	Partita Iva Ente	Natura Giuridica	Sede Contributo
	In Lavorazione			Impresa	

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

Anagrafica Ente	Firmatari	Sede Contributo	<b>Lavoratori con Disabilità</b>	Progetto	Riepilogo Costi	Dichiarazioni	Marca da Bollo	Allegati	Convalida
-----------------	-----------	-----------------	----------------------------------	----------	-----------------	---------------	----------------	----------	-----------

**i** In questa sezione l'operatore deve inserire i dati dei lavoratori con disabilità a cui sono rivolti gli interventi richiesti di cui si attende il contributo. I lavoratori inseriti devono essere assunti nella sede operativa dell'ente che beneficerà delle agevolazioni. La tabella sottostante riporta i lavoratori con disabilità già inseriti. Per inserire un nuovo lavoratore cliccare sul pulsante **Inserisci Lavoratore con Disabilità**.  
Per visualizzare o modificare i dati di un lavoratore con disabilità presente nella lista, cliccare sul pulsante quando la domanda è "In lavorazione" o cliccare sull'icona quando la domanda è "Convalidata o Trasmessa".

**Inserisci Lavoratore con Disabilità +**

**Elenco dei lavoratori con disabilità, assunti presso la sede oggetto del contributo, a cui sono rivolti gli interventi richiesti**

Nessun Lavoratore Disabile Inserito

Cliccando sul tasto **Inserisci Lavoratore con disabilità**, l'operatore dovrà inserire i dati richiesti dalla procedura:

- Codice SIL di assunzione
- Modalità di svolgimento del lavoro (presso sede di assunzione o Telelavoro/Smartworking)

#### 4.1.5. Progetto

In questa scheda sarà possibile selezionare le linee di intervento per le quali si intende presentare richiesta di contributo:

In base alle selezioni effettuate vengono visualizzate ulteriori schede, in numero corrispondente alle linee di intervento scelte.

La linea di intervento B.3 sarà selezionabile soltanto se è stato inserito almeno un lavoratore con disabilità per il quale è stata indicata la modalità “Telelavoro/Smartworking”.

#### 4.1.6. Linea B.1

La scheda “Linea B.1” viene visualizzata solamente se nella scheda precedente “Progetto” è stata selezionata e confermata la linea di intervento B.1.

Per questa linea di intervento, il contributo massimo riconoscibile è pari a € 5.000 per ciascun lavoratore. Nel caso in cui siano stati inseriti due o più lavoratori con disabilità, il contributo massimo riconoscibile è raddoppiato (€ 10.000).

In questa sezione, l’operatore è tenuto a selezionare almeno una voce di intervento relativa alla linea B.1, indicando l’importo della spesa prevista e una breve descrizione dell’attività.

È possibile inoltre indicare eventuali costi trasversali rispetto alle voci elencate, per un massimo del 10% della spesa prevista della linea B.1

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo**

---

**Dati di Riepilogo della Domanda**

Codice Pratica	Stato Pratica	Ragione Sociale Ente	Partita IVA Ente	Natura Giuridica	Sede Contributo
██████████	In Lavorazione	██████████	██████████	Impresa	██████████

---

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SII dipendenti :  
 ██████████ (in Sede)  
 ██████████ (in telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

---

Anagrafica Ente
Firmatari
Sede Contributo
Lavoratori con Disabilità
Progetto
Linea B.1
Linea B.2
Linea B.3
Riepilogo Costi
Dichiarazioni
Marca da Bollo
Allegati
Convalida

---

**Questa sezione è presente in quanto nella scheda precedente "Progetto" è stata selezionata e confermata la linea di intervento B.1 - Spese per l'adeguamento del posto di lavoro in azienda. Si precisa che per questa linea di intervento, il contributo massimo per lavoratore di cui si può essere beneficiari è pari a € 5000. In presenza di due o più lavoratori con disabilità il contributo raddoppia a € 10000. L'operatore in questa sezione deve selezionare almeno una voce di intervento appartenente alla linea B.1 indicando importo di spesa prevista ed una breve descrizione dell'attività di massimo 2000 caratteri. Inoltre sono previsti costi trasversali rispetto alle voci elencate per un massimo del 10% della spesa ammessa.**

Dopo aver selezionato le voci di intervento ed aver specificato costi e descrizione per salvare le informazioni inserite cliccare sul pulsante **Salva Voci di Intervento** in basso a destra.

---

**Tipologie delle voci di intervento per la linea "B.1 - Spese per l'adeguamento del posto di lavoro in azienda."**

Voci di Intervento	% di contributo	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di intervento (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/> Adeguamento della postazione di lavoro	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Acquisizione di ausili	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Acquisizione di dispositivi tecnologici ed informatici	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Acquisto o sviluppo di software gestionale professionale e altre applicazioni aziendali	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Acquisizione di dispositivi di automazione	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Acquisto di beni strumentali, macchinari, attrezzature, arredi	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Noleggio di beni strumentali, macchinari, attrezzature, arredi	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>
<input type="checkbox"/> Leasing di beni strumentali, macchinari, attrezzature, arredi	80	<input type="text" value="0,00"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Inserisci la descrizione della voce di intervento..."/>

<input type="checkbox"/>	Adeguamento di macchine e attrezzature, compresi i comandi speciali e gli adattamenti di veicoli strumenti di lavoro	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/>	Acquisizione e trasformazioni tecniche di centrali finalizzate all'assunzione di lavoratori non vedenti (L. 113/1985 art. 8)	100	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/>	Altra Voce di Intervento...	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...

1 - 11

Tipologia di voci di costo trasversale associato agli interventi della linea B1 (entro il 10% della spesa ammessa per la corrispondente linea di intervento)

Voce di Costo Trasversale	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di costo trasversale (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/> Acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> Spese dedicate alla consulenza e addestramento all'uso della strumentazione tecnologica e dei dispositivi oggetto dell'intervento	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> Acquisizione di servizi di prestito e gestione del progetto	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> Altra Voce Costo Trasversale...	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...

#### 4.1.7. Linea B.2

La scheda “Linea B.2” viene visualizzata solamente se nella scheda precedente “Progetto” è stata selezionata e confermata la linea di intervento B.2.

Per questa linea di intervento, il contributo massimo riconoscibile è pari a € 10.000 per ciascun lavoratore. Nel caso in cui siano presenti due o più lavoratori con disabilità, il contributo massimo riconoscibile è raddoppiato (€ 20.000).

In questa sezione, l'operatore è tenuto a selezionare almeno una voce di intervento relativa alla linea B.2, indicando l'importo della spesa prevista e una breve descrizione dell'attività.

È possibile inoltre indicare eventuali costi trasversali rispetto alle voci elencate, per un massimo del 10% della spesa prevista della linea B.2:

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026" - Richiesta Contributo**

---

**Dati di Riepilogo della Domanda**

Codice Pratica	Stato Pratica In Lavorazione	Ragione Sociale Ente	Partita Iva Ente	Natura Giuridica Impresa	Sede Contributo
----------------	---------------------------------	----------------------	------------------	-----------------------------	-----------------

---

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SII dipendenti :

- (In Sede)
- (In telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

---

Anagrafica Ente
Firmatari
Sede Contributo
Lavoratori con Disabilità
Progetto
Linea B.1
Linea B.2
Linea B.3
Riepilogo Costi
Dichiarazioni
Marca da Bollo
Allegati
Convalida

---

Questa sezione è presente in quanto nella scheda precedente "Progetto" è stata selezionata e confermata la linea di intervento B.2 - Spese per la rimozione delle barriere architettoniche e di diversa natura presenti in azienda. **Si precisa che per questa linea di intervento, il contributo massimo per lavoratore di cui si può essere beneficiari è pari a € 10000.** In presenza di due o più lavoratori con disabilità il contributo raddoppia a € 20000.

L'operatore in questa sezione deve selezionare almeno una voce di intervento appartenente alla linea B.1 indicando importo di spesa prevista ed una breve descrizione dell'attività di massimo 2000 caratteri.

Inoltre sono previsti **costi trasversali** rispetto alle voci elencate **per un massimo del 10% della spesa ammessa.**

Dopo aver selezionato le voci di intervento ed aver specificato costi e descrizione per salvare le informazioni inserite cliccare sul pulsante Salva Voci di Intervento in basso a destra.

Tipologia delle voci di intervento per la linea "B.2 - Spese per la rimozione delle barriere architettoniche e di diversa natura presenti in azienda."

Voce di intervento	% di contributo	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di intervento (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/> Interventi Edili	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/> Implantistica e domotica	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/> Dispositivi per l'accessibilità e la fruibilità dell'ambiente di lavoro	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/> Opere strutturali sugli immobili dell'azienda sedi di lavoro dei lavoratori con disabilità	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...
<input type="checkbox"/> <input type="text" value="Altra Voce di intervento ..."/>	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce d'intervento...

1 - 5

Tipologia di voci di costo trasversale associato agli interventi della linea B2 (entro il 10% della spesa ammessa per la corrispondente linea di intervento)

Voce di Costo Trasversale	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di costo trasversale (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/> Acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> Spese dedicate alla consulenza e addestramento all'uso della strumentazione tecnologica e dei dispositivi oggetto dell'intervento	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> Acquisizione di servizi di presidio e gestione del progetto	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/> <input type="text" value="Altra Voce Costo Trasversale..."/>	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...

1 - 4

Salva Voci di Intervento 

#### 4.1.8. Linea B.3

La scheda "Linea B.3" viene visualizzata solamente se nella scheda precedente "Progetto" è stata selezionata e confermata la linea di intervento B.3.

Per questa linea di intervento, il contributo massimo riconoscibile è pari a € 5.000 per ciascun lavoratore. Nel caso in cui siano stati inseriti due o più lavoratori con disabilità, il contributo massimo riconoscibile è raddoppiato (€ 10.000).

In questa sezione, l'operatore è tenuto a selezionare almeno una voce di intervento relativa alla linea B.3, indicando l'importo della spesa prevista e una breve descrizione dell'attività.

È possibile inoltre indicare eventuali costi trasversali rispetto alle voci elencate, per un massimo del 10% della spesa prevista della linea B.3

BSP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026" - Richiesta Contributo**

**Dati di riepilogo della Domanda**

Codice Pratica: [redacted] Stato Pratica: In Lavorazione Regione Sociale Ente: [redacted] Partita IVA Ente: [redacted] Natura Giuridica: Impresa Sede Contributo: [redacted]

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SIL dipendenti:  
 - [redacted] (In Sede)  
 - [redacted] (In telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

---

Anagrafica Ente   Firmatari   Sede Contributo   Lavoratori con Disabilità   Progetto   Linea B.1   Linea B.2   **Linea B.3**   Riepilogo Costi   Dichiarazioni   Marca da Bollo   Allegati   Convalida

Questa sezione è presente in quanto nella scheda precedente "Progetto" è stata selezionata e confermata la linea di intervento **B.3 - Spese per lo sviluppo e/o adeguamento di forme concordate di telelavoro**.  
**Si precisa che per questa linea di intervento, il contributo massimo per lavoratore di cui si può essere beneficiari è pari a € 5000.** In presenza di due o più lavoratori con disabilità il contributo raddoppia a € 10000.  
 L'operatore in questa sezione deve selezionare almeno una voce di intervento appartenente alla linea B.1 indicando importo di spesa prevista ed una breve descrizione dell'attività di massimo 2000 caratteri.  
 Inoltre sono previsti **costi trasversali** rispetto alle voci elencate **per un massimo del 10% della spesa ammessa**.  
 Dopo aver selezionato le voci di intervento ed aver specificato costi e descrizione per salvare le informazioni inserite cliccare sul pulsante **Salva Voci di Intervento** in basso a destra.

**Tipologie delle voci di intervento per la linea "B.3 - Spese per lo sviluppo e/o adeguamento di forme concordate di telelavoro."**

	Voce di intervento	% di contributo	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di intervento (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/>	Realizzazione di postazione di lavoro	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce di intervento...
<input type="checkbox"/>	Realizzazione di postazione di lavoro per (povedenti) (esclusi i centralini telefonici per non vedenti L.113/1985 art.8)	100	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce di intervento...
<input type="checkbox"/>	Altra Voce di intervento...	80	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione della voce di intervento...

1 - 3

**Tipologia di voci di costo trasversale associato agli interventi della linea B3 (entro il 10% della spesa ammessa per la corrispondente linea di intervento)**

	Voce di Costo Trasversale	Importo Spesa Prevista (€)	Breve descrizione della voce di costo trasversale (Massimo 2000 caratteri)
<input type="checkbox"/>	Acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/>	Spese dedicate alla consulenza e addestramento all'uso della strumentazione tecnologica e dei dispositivi oggetto dell'intervento	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/>	Acquisizione di servizi di presidio e gestione del progetto	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...
<input type="checkbox"/>	Altra Voce Costo Trasversale...	<input type="text" value="0,00"/>	Inserisci la descrizione del Voce di Costo Trasversale...

1 - 4

**Salva Voci di Intervento**

### 4.1.9. Riepilogo Costi

Nella scheda "Riepilogo Costi", viene mostrata una sintesi dettagliata delle spese preventivate, con l'indicazione del contributo richiesto e del contributo massimo erogabile, calcolato in automatico dal sistema, per ciascuna linea di intervento.

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo**

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice Pratica	Stato Pratica In Lavorazione	Ragione Sociale Ente	Partita Iva Ente	Natura Giuridica Impresa	Sede Contributo
----------------	---------------------------------	----------------------	------------------	-----------------------------	-----------------

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codice SI dipendenti:	Linea B.1: Spese Preventivate=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)
(In Sede)	Linea B.2: Spese Preventivate=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)
(In telelavoro)	Linea B.3: Spese Preventivate=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)
	<b>Totale contributo erogabile: €35000</b>

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

Anagrafica Ente	Firmatari	Sede Contributo	Lavoratori con Disabilità	Progetto	Linea B.1	Linea B.2	Linea B.3	<b>Riepilogo Costi</b>	Dichiarazioni	Marca da Bollo	Allegati	Convalida
-----------------	-----------	-----------------	---------------------------	----------	-----------	-----------	-----------	------------------------	---------------	----------------	----------	-----------

**i** Nella presente sezione sono riepilogati le singole voci di spesa con relativo contributo richiesto, ed i totali delle voci di spesa con relativo contributo massimo erogabile. I dati mostrati sono in sola visualizzazione e permettono all'operatore di prendere visione sia dei costi sostenuti per la realizzazione del progetto per ogni linea di intervento sia delle agevolazioni che potrebbe ricevere in quanto beneficiario del bando.

**Riepilogo Linea di intervento B.1**

Tipologia Voce Intervento	Descrizione Voce Intervento	% di contributo a voce di intervento	Importo Spesa Preventivata	Contributo Richiesto
Adeguamento della postazione di lavoro		80%	€4.000,00	€3.200,00
Acquisto o sviluppo di software gestionale professionale e altre applicazioni aziendali		80%	€6.000,00	€4.800,00
Adeguamento di macchine e attrezzature, compresi i comandi speciali e gli adattamenti di veicoli strumentali di lavoro		80%	€2.000,00	€1.600,00
			<b>Totale spese preventivate linea intervento</b>	<b>Contributo richiesto linea intervento</b>
			€12.000,00	€9.600,00
<b>Tipologia di voci di costi trasversali agli interventi di cui sopra</b>		<b>Descrizione della voce di costo trasversale</b>	<b>Importo Spesa Prevista</b>	
		Acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione	€5.000,00	
			<b>Totale Spese Preventivate Costi Trasversali</b>	<b>Totale Costi Trasversali Rimborsabili</b>
			€5.000,00	€1.200,00
<b>Totale linea di intervento</b>			<b>Totale Spese preventivate</b>	<b>Contributo Massimo Richiesto</b>
Totale spese preventivate (comprendente anche eventuali costi trasversali) e Totale contributo massimo richiesto:			€17.000,00	€10.800,00
<b>Totale contributo massimo erogabile:</b>		<b>Calcolato come valore minimo tra il contributo richiesto ed il contributo massimo previsto per la linea</b>		<b>€10.000,00 su (€10.000,00)</b>

**Riepilogo Linea di intervento B.2**

Tipologia Voce Intervento	Descrizione Voce Intervento	% di contributo a voce di intervento	Importo Spesa Preventivata	Contributo Richiesto
Impiantistica e domotica		80%	€10.000,00	€8.000,00
Dispositivi per l'accessibilità e la fruibilità dell'ambiente di lavoro		80%	€10.000,00	€8.000,00
Opere strutturali sugli immobili dell'azienda sedi di lavoro dei lavoratori con disabilità		80%	€5.000,00	€4.000,00
			<b>Totale spese preventivate linea intervento</b>	<b>Contributo richiesto linea intervento</b>
			€25.000,00	€20.000,00
<b>Tipologia di voci di costi trasversali agli interventi di cui sopra</b>		<b>Descrizione della voce di costo trasversale</b>	<b>Importo Spesa Prevista</b>	
		Costi trasversali (limite 10% della spesa preventivata)	€0,00	
			<b>Totale Spese Preventivate Costi Trasversali</b>	<b>Totale Costi Trasversali Rimborsabili</b>
			€0,00	€0,00
<b>Totale linea di intervento</b>			<b>Totale Spese preventivate</b>	<b>Contributo Massimo Richiesto</b>
Totale spese preventivate (comprendente anche eventuali costi trasversali) e Totale contributo massimo richiesto:			€25.000,00	€20.000,00
<b>Totale contributo massimo erogabile:</b>		<b>Calcolato come valore minimo tra il contributo richiesto ed il contributo massimo previsto per la linea</b>		<b>€20.000,00 su (€20.000,00)</b>

Riepilogo Linea di intervento B.3				
Tipologia Voce Intervento	Descrizione Voce Intervento	% di contributo a voce di intervento	Importo Spesa Preventivata	Contributo Richiesto
Realizzazione di postazione di lavoro per ipovedenti (esclusi i centralini telefonici per non vedenti L. 113/1985 art. 8)		100%	€8.000,00	€8.000,00
			<b>Totale spese preventivate linea intervento</b>	<b>Contributo richiesto linea intervento</b>
			€8.000,00	€8.000,00
Tipologia di voci di costi trasversali agli interventi di cui sopra	Descrizione della voce di costo trasversale	Importo Spesa Prevista		
Acquisizione di servizi di consulenza per la definizione del progetto e la sua realizzazione		€5.000,00		
Spese dedicate alla consulenza e addestramento all'uso della strumentazione tecnologica e dei dispositivi oggetto dell'intervento		€5.000,00		
			<b>Totale Spese Preventivate Costi Trasversali</b>	<b>Totale Costi Trasversali Rimborsabili</b>
Costi trasversali (limite 10% della spesa preventivata)			€10.000,00	€800,00
Totale linea di intervento			Totale Spese preventivate	Contributo Massimo Richiesto
Totale spese preventivate (comprendente anche eventuali costi trasversali) e Totale contributo massimo richiesto:			€18.000,00	€8.800,00
				<b>Contributo Massimo Erogabile</b>
<b>Totale contributo massimo erogabile:</b>			<b>Calcolato come valore minimo tra il contributo richiesto ed il contributo massimo previsto per la linea</b>	
				<b>€5.000,00 su (€5.000,00)</b>

#### 4.1.10. Dichiarazioni

Nella scheda “Dichiarazioni”, i firmatari della domanda selezionati nella precedente scheda “Firmatari”, devono accettare una serie di dichiarazioni previste dall’avviso e che verranno riportate nel modulo 1 generato dal sistema:

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026" - Richiesta Contributo**

---

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice Pratica	Stato Pratica	Ragione Sociale Ente	Partita Iva Ente	Natura Giuridica	Sede Contributo
	In Lavorazione			Impresa	

---

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SII dipendenti:

- (In Sede)
- (In telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**

**Linea B.1:** Spese Preventivate=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)

**Linea B.2:** Spese Preventivate=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)

**Linea B.3:** Spese Preventivate=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)

**Totale contributo erogabile: €35000**

---

Anagrafica Ente
Firmatari
Sede Contributo
Lavoratori con Disabilità
Progetto
Linea B.1
Linea B.2
Linea B.3
Riepilogo Costi
Dichiarazioni
Marca da Bollo
Allegati
Convalida

---

**I** Nella presente sezione i firmatari della domanda accettano una serie di dichiarazioni. Le dichiarazioni devono essere obbligatoriamente tutte selezionate tramite il segno di spunta e salvate cliccando il pulsante Salvo Dichiarazioni

---

**I SOTTOSCRITTI**

nato a , residente in Via , CF , nella qualità di **Legale Rappresentante** del soggetto giuridico denominato

nato a , residente in Via , CF , nella qualità di **Procuratore** del soggetto giuridico denominato

**DICHIARANO**

Salva Dichiarazioni

Seleziona Tutto

- 1. di essere a conoscenza dei contenuti dell'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER L'ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO, L'INTRODUZIONE DI TECNOLOGIE DI TELELAVORO E LA RIMOZIONE DI BARRIERE ARCHITETTONICHE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ - FONDO REGIONALE DISABILI - ANNI 2025 - 2026;
- 2. di avere fornito adeguate informazioni in merito agli interventi ai lavoratori a cui gli interventi stessi sono destinati;
- 3. che i lavoratori cui gli interventi sono destinati sono assunti presso l'azienda richiedente il contributo con contratto a tempo indeterminato;
- 4. che il contributo di cui alla presente domanda interesserà lavoratori con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 50 per cento, come previsto all'art. 14, comma 4 b) della Legge 68/1999;
- 5. che gli interventi da realizzarsi interessano sedi di lavoro ubicate nel territorio della Regione Puglia;
- 6. che l'intervento si effettuerà nel rispetto di quanto descritto nella scheda intervento di cui al Modulo n. 2;
- 7. che gli interventi da realizzare riportati nella scheda intervento risultano giustificati dalla specifica condizione di disabilità dei lavoratori interessati e conformi alla normativa di settore;
- 8. di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;
- 9. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 10. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte degli organi competenti sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e si impegna quindi a rendere disponibili i documenti a tal fine necessari;
- 11. di essere regolarmente iscritto presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo, per coloro che sono tenuti a tale adempimento;
- 12. di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- 13. di essere in regola con gli obblighi di legge di cui alla L. 66/99;
- 14. di essere in regola con la normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro (D.lgs. n. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni);
- 15. di essere in regola con la normativa sugli aiuti di Stato;
- 16. di non essere in stato di fallimento, liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- 17. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ai sensi dell'art. 80 comma 4 del decreto legislativo n. 50/2016
- 18. di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- 19. di non essere stato interessato da una pronuncia di condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale.
- 20. di aver mostrato, per presa visione, il Modulo privacy (Modulo 3 del presente Avviso) ai lavoratori in condizioni di disabilità cui il contributo richiesto è riferito, i quali hanno firmato lo stesso Modulo che sarà conservato agli atti dal datore di lavoro beneficiario del contributo.

Salva Dichiarazioni

#### 4.1.11. Marca da Bollo

Nella scheda “Marca da Bollo”, l'operatore dovrà inserire i dati della marca da bollo associata alla domanda.

Se l'ente è esente, deve necessariamente caricare tra gli allegati nel pannello “Allegati” come **Altri Allegati**, l'autodichiarazione di esenzione.

In caso di non esenzione, è possibile scegliere tre opzioni di pagamento:

1. **Tradizionale:** con inserimento dati della marca da bollo acquistata.
2. **Digitale:** pagamento tramite procedura integrata PagoPA, con possibilità di verifica dell'esito.
3. **Digitale pagato precedentemente:** inserimento dell'identificativo del pagamento già eseguito sulla piattaforma pagoPA.

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026 - Richiesta Contributo**

**Dati di Riepilogo della Domanda**

Codice pratica	Stato Pratica	Ragione Sociale Ente	Partita IVA Ente	Natura Giuridica	Sede Contributo
	In Lavorazione			Impresa	

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici GI dipendenti:

- (In Sede)
- (In telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**

Linea B.1: Spese Preventive=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)

Linea B.2: Spese Preventive=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)

Linea B.3: Spese Preventive=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)

**Totale contributo erogabile: €35000**

Anagrafica Ente	Firmatari	Sede Contributo	Lavoratori con Disabilità	Progetto	Linea B.1	Linea B.2	Linea B.3	Riepilogo Costi	Dichiarazioni	Marca da Bollo	Allegati	Convalida
-----------------	-----------	-----------------	---------------------------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------------	---------------	----------------	----------	-----------

In questa sezione l'operatore deve inserire i dati della marca da bollo da associare alla domanda. **Si precisa che se l'ente è in regime di esenzione dalla marca da bollo dovrà necessariamente caricare nel pannello Allegati come "Altri Allegati" l'autodichiarazione di esenzione marca da bollo.**

In caso di "Non Esenzione" da marca da bollo si potrà selezionare una delle opzioni possibili per procedere al pagamento della marca da bollo:

- 1) **Tradizionale** - inserire i dati della marca da bollo acquistata per utilizzarla nella domanda presentata (riportare la data di emissione ed il codice identificativo di sicurezza (D.M. 5 Maggio 2005, Allegato A) della marca da bollo da 16,00 € utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza).
- 2) **Digitale** - in tal caso la procedura è integrata con PagoPA. Se il pagamento è stato attivato e completato sull'identificativo richiesto (IUD), creato tramite la procedura, sarà possibile effettuare in automatico le verifiche sull'esito utilizzando il pulsante Verifica pagamento.
- 3) **Digitale pagato precedentemente** - Nel caso in cui il pagamento venga effettuato direttamente sulla piattaforma PagoPA, inserire direttamente l'identificativo di versamento presente sulla ricevuta di pagamento nella sezione Dovuti pagati alla voce ID Univoco Dovuto e registrarne a sistema l'esito attraverso il pulsante Verifica pagamento.

**Indicare se l'Ente è esente o meno dal pagamento della marca da bollo**

Esenzione dal Bollo

Seleziona Sì o No dalla lista

**In caso di esenzione dalla marca da bollo è necessario caricare nel pannello Allegati come "Altri Allegati" l'autodichiarazione di esenzione marca da bollo.**

[Salva Esenzione Marca da Bollo](#)

#### 4.1.12. Allegati

Nella scheda “Allegati”, l’operatore è tenuto a caricare tutti gli allegati obbligatori necessari per completare e validare la domanda, utilizzando il pulsante **Inserisci Nuovo Allegato**.

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice Pratica: [redacted] Stato Pratica: In Lavorazione Ragione Sociale Ente: [redacted] Partita Iva Ente: [redacted] Natura Giuridica: Impresa Sede Contributo: [redacted]

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SI dipendenti:

- [redacted] (In Sede)
- [redacted] (In telelavoro)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**

Linea B.1: Spese Preventivate=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)  
Linea B.2: Spese Preventivate=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)  
Linea B.3: Spese Preventivate=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)  
Totale contributo erogabile: €35000

Torna all'elenco delle Richieste Contributo

Anagrafica Ente Firmatari Sede Contributo Lavoratori con Disabilità Progetto Linea B.1 Linea B.2 Linea B.3 Riepilogo Costi Dichiarazioni Marca da Bollo **Allegati** Convalida

In questa scheda l'operatore dovrà eseguire l'upload di una serie di allegati obbligatori per il completamento e la convalida della domanda. La tipologia degli allegati richiesta dalla specifica domanda compilata viene elencata nella relativa lista da dove selezionare il tipo allegato.

Inserisci Nuovo Allegato +

Cliccando su tale pulsante si apre una finestra che consente l’inserimento dei documenti richiesti.

Allegato

Tipo Allegato  
Seleziona una tipologia di allegato

Allegato  
Seleziona allegato

Note Allegato

Torna agli allegati

Inserisci Allegato

Caricati i file, accanto a ciascun allegato compare un pulsante con l’icona a forma di matita che consente di accedere ad una finestra dedicata, dalla quale è possibile scaricare o eliminare il documento, oltre ad aggiungere eventuali note.

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026\* - Richiesta Contributo**

---

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice Pratica	Stato Pratica In Lavorazione	Ragione Sociale Ente	Partita Iva Ente	Natura Giuridica Impresa	Sede Contributo
----------------	---------------------------------	----------------------	------------------	-----------------------------	-----------------

---

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**

Codici SI dipendenti:

- (In Sede)
- (In telelavoro)

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**

**Linea B.1:** Spese Preventive=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)

**Linea B.2:** Spese Preventive=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)

**Linea B.3:** Spese Preventive=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)

**Totale contributo erogabile: €35000**

---

Anagrafica Ente
Firmatari
Sede Contributo
Lavoratori con Disabilità
Progetto
Linea B.1
Linea B.2
Linea B.3
Riepilogo Costi
Dichiarazioni
Marca da Bollo
Allegati
Convalida

---

**i** In questa scheda l'operatore dovrà eseguire l'upload di una serie di allegati obbligatori per il completamento e la convalida della domanda. La tipologia degli allegati richiesta dalla specifica domanda compilata viene elencata nella relativa lista da dove selezionare il tipo allegato.

Inserisci Nuovo Allegato +

Link	Tipo Allegato	Nome File
	Modulo n. 4 Dichiarazione sostitutiva per Aiuti di Stato	[REDACTED]

X

**Allegato**

Tipo Allegato  
 Modulo n. 4 Dichiarazione sostitutiva per Aiuti di Stato

Nome Allegato  
 [REDACTED]

Allegato

[Scarica](#)

Note Allegato

Torna agli allegati
Elimina Allegato
Applica Modifiche

#### 4.1.13. Convalida

Nella scheda “Convalida”, sono riportati i dati riepilogativi della domanda. Per procedere alla convalida è necessario che tutti i campi richiesti risultino correttamente compilati. In tal caso, tramite il pulsante **Convalida** sarà possibile confermare la richiesta.

Nella stessa pagina, inoltre, è possibile visualizzare l’anteprima dei documenti che saranno generati dal sistema.

Qualora l’operatore abbia necessità di apportare modifiche ad una domanda già convalidata, dovrà prima riportarla in lavorazione utilizzando il pulsante **Riporta in lavorazione**.

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026\* - Richiesta Contributo**

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice pratica: [redacted] Stato Pratica: In Lavorazione Ragione Sociale Ente: [redacted] Partita IVA Ente: [redacted] Natura Giuridica: Impresa Sede Contributo: [redacted]

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**  
Codici SI dipendenti: [redacted] (in Sede) [redacted] (in telelavoro)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**  
Linea B.1: Spese Preventive=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)  
Linea B.2: Spese Preventive=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)  
Linea B.3: Spese Preventive=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)  
Totale contributo erogabile: €35000

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

Anagrafica Ente	Firmatari	Sede Contributo	Lavoratori con Disabilità	Progetto	Linea B.1	Linea B.2	Linea B.3	Riepilogo Costi	Dichiarazioni	Marca da Bollo	Allegati	Convalida
-----------------	-----------	-----------------	---------------------------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------------	---------------	----------------	----------	-----------

Per procedere alla convalida bisogna che tutti i campi della richiesta siano stati compilati. In quel caso tramite il tasto **Convalida** sarà possibile convalidare la richiesta.  
E' possibile avere un'anteprima del documento in fase di lavorazione tramite il tasto **Visualizza Bozza Documento Generato**.  
Dopo la Convalida i dati non possono essere modificati. Nel caso in cui l'operatore necessiti di modificare la domanda convalidata deve necessariamente riportarla in lavorazione tramite il tasto **Riporta in lavorazione**.

Sezione Domanda	Stato Convalida Sezione
Firmatari	Almeno un firmatario presente
Sede Contributo	Sede contributo completa
Lavoratori	Almeno un Lavoratore inserito
Progetto	Progetto completo
Dichiarazioni	Tutte le dichiarazioni ok
Marca da Bollo	Esente da Marca da Bollo
Allegati	Tutti gli allegati obbligatori sono presenti

[Visualizza Bozza Modulo 1](#) [Visualizza Bozza Modulo 2](#) [Convalida](#)

#### 4.1.14. Trasmetti

Nella scheda “Trasmetti”, l'operatore dovrà scaricare i documenti generati dal sistema, farli firmare digitalmente dai soggetti firmatari indicati nella procedura, e successivamente ricaricarli tramite il pulsante **Inserisci Documento Firmato**.

Una volta completato il caricamento, si dovrà procedere con la chiusura della procedura e trasmissione della domanda di richiesta contributo a Regione, selezionando il pulsante **Trasmetti**.

SP digitale Regione Puglia

---

**Avviso pubblico per la concessione di contributi per l'adattamento del posto di lavoro, l'introduzione di tecnologie di telelavoro e la rimozione di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità - Fondo regionale disabili - Anni 2025/2026\* - Richiesta Contributo**

**Dati di Riepilogo della Domanda di Richiesta Contributi**

Codice pratica: [redacted] Stato Pratica: Convalidata Ragione Sociale Ente: [redacted] Partita IVA Ente: [redacted] Natura Giuridica: Impresa Sede Contributo: [redacted]

**Dati di riepilogo dei lavoratori con disabilità destinatari degli interventi richiesti**  
Codici SI dipendenti: [redacted] (in Sede) [redacted] (in telelavoro)

**Dati di riepilogo del budget della scheda progetto**  
Linea B.1: Spese Preventive=€17.000,00; Contributo Richiesto=€10.800,00; Contributo massimo erogabile=€10.000,00 su (€10.000,00)  
Linea B.2: Spese Preventive=€25.000,00; Contributo Richiesto=€20.000,00; Contributo massimo erogabile=€20.000,00 su (€20.000,00)  
Linea B.3: Spese Preventive=€18.000,00; Contributo Richiesto=€8.800,00; Contributo massimo erogabile=€5.000,00 su (€5.000,00)  
Totale contributo erogabile: €35000

[Torna all'elenco delle Richieste Contributo](#)

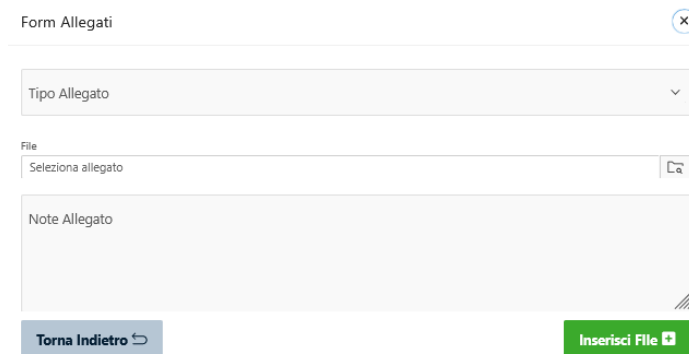
Anagrafica Ente	Firmatari	Sede Contributo	Lavoratori con Disabilità	Progetto	Linea B.1	Linea B.2	Linea B.3	Riepilogo Costi	Dichiarazioni	Marca da Bollo	Allegati	Convalida	Trasmetti
-----------------	-----------	-----------------	---------------------------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------------	---------------	----------------	----------	-----------	-----------

La tabella sottostante riporta gli allegati presenti per la procedura di registrazione.  
Per poter scaricare i file cliccare nella tabella sul nome del file.  
Per poter completare la procedura inserire il PDF firmato digitalmente tramite il pulsante **Inserisci Documento**.  
Successivamente cliccare sul tasto **Trasmetti** per completare la fase di trasmissione della domanda di registrazione.

[Inserisci Documento Firmato](#)

	Tipi Allegato	Nome File	Note Allegato
🔍	Modulo n. 1	[redacted]	-
🔍	Modulo n. 2	[redacted]	-

Cliccando sul pulsante **Inserisci Documento Firmato** si apre una finestra che consente l'inserimento dei documenti firmati richiesti.



The screenshot shows a web form titled "Form Allegati". At the top right of the form is a close button (X). Below the title is a dropdown menu labeled "Tipo Allegato". Underneath is a section labeled "File" containing a "Seleziona allegato" button and a file selection icon. Below that is a large text area labeled "Note Allegato". At the bottom left is a button labeled "Torna Indietro" with a left arrow icon. At the bottom right is a green button labeled "Inserisci File" with a plus icon.

## 4.2. Torna alla Scrivania

In questa sezione è possibile tornare nella Scrivania dell'utente.

===== PAGINA DI FINE DOCUMENTO =====