

Accreditamenti Consorzio

1. PEC	<i>pag. 3</i>
2. Camera di Commercio	<i>pag. 3</i>
3. Agenzia delle Entrate	<i>pag. 3</i>
4. Piattaforma iPA	<i>pag. 3</i>
5. Piattaforma InPA	<i>pag. 3</i>
6. Comunicazioni alla Regione Lazio	<i>pag. 4</i>
7. Portale Bdap	<i>pag. 4</i>
8. ANAC	<i>pag. 4</i>
9. piattaforma PIAO	<i>pag. 5</i>
10. INAIL e INPS	<i>pag. 5</i>
11. BANCA d'Italia	<i>pag. 5</i>
12. Perla PA	<i>pag. 5</i>
13. MePA	<i>pag. 5</i>

1. Acquisizione P.E.C. – Posta Elettronica Certificata

2. Camera di Commercio

è necessario iscriversi al Registro delle Imprese gestito dalle Camere di commercio



<https://www.registroimprese.it>

3. Piattaforma IPA

Indice dei domicili digitali della Pubblica Amministrazione e dei Gestori di Pubblici Servizi. L'IPA è una banca dati di libera consultazione in cui puoi trovare i riferimenti per comunicare con le Pubbliche Amministrazioni e i Gestori di Pubblici Servizi.



<https://www.indicepa.gov.it/ipa-portale/>

4. Piattaforma inPA

Il portale ha l'obiettivo di migliorare la qualità del reclutamento della Pubblica amministrazione attraverso un sistema innovativo digitale che semplifica e velocizza l'incontro tra domanda e offerta di lavoro pubblico.



<https://www.inpa.gov.it/wp-content/uploads/2024/07/inPA-guida-accreditamento-PAv3.pdf>

5. Comunicazioni Regione Lazio

Il Consorzio sostituisce il Comune Capofila; la Regione provvede quindi ad aggiornare il Ministero Lavoro e Politiche Sociali (**MLPS**) per **SIOSS, Multifondo ecc.**

SIOSS: Sistema informativo dell'offerta dei servizi sociali, è costituito dalle seguenti componenti:

- a) banca dati dei servizi attivati
- b) Banca dati delle professioni e degli operatori sociali

MULTIFONDO: Garantisce lo scambio elettronico dei dati tra i diversi soggetti coinvolti nell'attuazione del PON e permette di inserire, verificare e validare gli avanzamenti, finanziari, fisici, procedurali dei progetti finanziati dal Programma, garantendo un flusso di controllo del dato capace di assicurare la qualità delle informazioni da trasmettere al Sistema Nazionale di Monitoraggio.

6. Portale Bdap

Sistema di Monitoraggio Opere Pubbliche della Banca Dati delle Amministrazioni Pubbliche (BDAP-MOP), è finalizzato a raccogliere tutte le informazioni necessarie per tracciare il ciclo della spesa per opere pubbliche in Italia.



<https://bdap-operatori.rgs.mef.gov.it/Pagine/Default.aspx>

7. ANAC – Autorità Nazionale Anticorruzione

L'ANAC è un'autorità amministrativa indipendente la cui missione istituzionale è individuata nell'azione di prevenzione della corruzione in tutti gli ambiti dell'attività amministrativa.



<https://www.anticorruzione.it/-/servizio-di-registrazione-e-profilazione-utenti>

8. Portale PIAO

È attivo il portale Piao in cui gli enti potranno inserire i loro Piani integrati di attività e organizzazione e trasmetterli al Dipartimento della Funzione pubblica per la pubblicazione. Per agevolare le amministrazioni nella registrazione dei referenti abilitati a operare sul portale e nel caricamento dei Piani sono disponibili un video tutorial e un servizio di help desk dedicato.



<https://piao.dfp.gov.it/register>

9. INPS e INAIL

a) Necessari per l'apertura di posizioni INAIL e INPS dei lavoratori dipendenti, per il lavoro ordinario di gestione risorse umane;

b) Accreditamento del personale per l'acquisizione della documentazione necessaria agli adempimenti professionali (ISEE, DURC, ecc..)

10. Banca d'Italia

Accreditamento necessario per richiedere il Conto Corrente dedicato.

11. MEF - Sico

Il sistema informativo SICO è dedicato all'acquisizione dei flussi informativi previsti dal Titolo V del d.lgs. n.165/2001, riguardanti il personale dipendente dalle amministrazioni pubbliche.



https://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-1/e_government/amministrazioni_pubbliche/personale_delle_pa/index.html

12. PerlaPA

Sito del sistema di banche dati PerlaPA, realizzato per raccogliere dati da parte del Dipartimento della Funzione Pubblica, come previsto dalla normativa vigente.



<https://www.perlapa.gov.it/>

13. MePA

Nel MePA, le pubbliche amministrazioni registrate possono consultare il catalogo elettronico, confrontare e acquistare i beni e servizi offerti dai fornitori abilitati sul sistema. Le tipologie di beni e servizi e le condizioni generali per la loro fornitura sono definite in specifici bandi. Il Mercato elettronico della PA è uno strumento del Ministero dell'economia e delle finanze avviato e gestito da Consip dal 2003.



<https://www.acquistinretepa.it/opencms/opencms/>



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della
funzione pubblica

inPA PORTALE DEL RECLUTAMENTO

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER IL RESPONSABILE UNICO DELL'AMMINISTRAZIONE/ENTE

COMPILAZIONE A CURA DEL RESPONSABILE UNICO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____,
Codice fiscale _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____),
residente in _____ (____),
via _____,
consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI ESSERE STATO/A DESIGNATO/A DALL'AMMINISTRAZIONE/ENTE:

RAPPRESENTATO DA _____

CODICE FISCALE _____, IN QUALITÀ DI (INSERIRE QUALIFICA
DIRIGENZIALE O EQUIPARATA E UFFICIO):

PER LA REGISTRAZIONE AL PORTALE inPA IN QUALITÀ DI "RESPONSABILE UNICO" E DI ESSERE PERTANTO AUTORIZZATO/A AD ACCEDERE A TUTTE LE FUNZIONI RESE DISPONIBILI DAL PORTALE, PER CONTO DELL'AMMINISTRAZIONE.

Luogo e data,

Firma

Il/La Responsabile Unico

(Nome e Cognome)

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

SI CONFERMA LA DESIGNAZIONE SOPRA RIPORTATA.

Firma

Il/La Legale Rappresentante

(Nome e Cognome)



inPA
Portale del Reclutamento
www.inpa.gov.it

LAVORA CON NOI
Stivato protagonista della nuova Pubblica Amministrazione



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della
funzione pubblica

PORTALE PIAO

MODULO PER IL RILASCIO DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO PER IL REFERENTE DELL'AMMINISTRAZIONE/ENTE

COMPILAZIONE A CURA DEL REFERENTE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____,
Codice fiscale _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (____),
residente in _____ (____),
via _____,
consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi
degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DI ESSERE STATO/A DESIGNATO/A DALL'AMMINISTRAZIONE/ENTE _____

RAPPRESENTATO DA _____

CODICE FISCALE _____, IN QUALITÀ DI (INSERIRE QUALIFICA
DIRIGENZIALE O EQUIPARATA E UFFICIO): _____

PER LA REGISTRAZIONE AL PORTALE PIAO IN QUALITÀ DI "REFERENTE DELL'AMMINISTRAZIONE" E DI ESSERE
PERTANTO AUTORIZZATO/A A CARICARE E PUBBLICARE SUL PORTALE, PER CONTO DELL'AMMINISTRAZIONE,
I DOCUMENTI E LE INFORMAZIONI RELATIVE AL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E AMMINISTRAZIONE IVI
RICHIESTI.

Luogo e data,

Firma

Il/La referente

(Nome e Cognome)

A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

SI CONFERMA LA DESIGNAZIONE SOPRA RIPORTATA.

Firma

Il/La Dirigente

(Nome e Cognome)

MODELLO PER COMUNICARE I DATI RELATIVI ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PER LA NOTIFICA DEGLI ATTI

(Art. 60, settimo comma, del d.P.R. n. 600/1973)

QUADRO A Tipo di comunicazione	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1 SCELTA INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PER LA NOTIFICA DEGLI ATTI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">2 VARIAZIONE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PER LA NOTIFICA DEGLI ATTI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 REVOCA INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PER LA NOTIFICA DEGLI ATTI</div>										
QUADRO B Dati del contribuente	Codice fiscale <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>										
Persone fisiche	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Cognome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Nome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/>				
Cognome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F									
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/>									
Soggetti diversi dalle persone fisiche	Denominazione o ragione sociale <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>										
Dati del rappresentante	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Codice fiscale del rappresentante <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">Codice carica <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Cognome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/></td> <td>Nome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale del rappresentante <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 20px;" type="text"/>	Cognome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>		Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/>
Codice fiscale del rappresentante <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 20px;" type="text"/>										
Cognome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 45%; height: 15px;" type="text"/>										
Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F											
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>										
	Provincia (sigla) <input style="width: 20px;" type="text"/>										
QUADRO C Indirizzo di posta elettronica certificata	Indirizzo PEC <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>										
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">1 L'indirizzo PEC comunicato è intestato al richiedente</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 L'indirizzo PEC comunicato è intestato ad uno dei soggetti di cui all'articolo 12, comma 3, del d.lgs. n. 546/1992 ovvero al coniuge o ad un parente o affine entro il quarto grado specificamente incaricato di ricevere a mezzo PEC le notifiche per conto del richiedente</div>										
FIRMA	FIRMA <input style="width: 300px; height: 15px;" type="text"/>										

Modulo di richiesta utenza - MEF Sico

Dati anagrafici dell'Istituzione

Denominazione	_____
civico)	_____
CAP	_____
Comune	_____
Provincia	_____
Telefono	_____
E-mail (ordinaria)	_____
Codice fiscale	_____

Contratto/i applicato/i al personale dipendente:

1)	_____
2)	_____

Dati dell'utente da abilitare

Cognome e nome	_____
Codice fiscale	_____
Telefono	_____
E-mail	_____
Rilevazione da abilitare (*)	_____
Altro ente da abilitare (**)	_____
Codice unità organizzativa (***)	_____

Dati dell'utente da abilitare

Cognome e nome	_____
Codice fiscale	_____
Telefono	_____
E-mail	_____
Rilevazione da abilitare (*)	_____
Altro ente da abilitare (**)	_____
Codice unità organizzativa (***)	_____

(*) Conto Annuale, Relazione allegata al Conto annuale, Monitoraggio trimestrale, Allegati al Bilancio di previsione per le spese di personale dei Ministeri.

(**) L'ente da abilitare deve inviare insieme al presente modulo una delega all'indirizzo **utenze.sico@mef.gov.it** con il nome dell'utente da abilitare

(***) Da compilare **obbligatoriamente solo in caso** di abilitazione alla Relazione Allegata Ministeri, Agenzie Fiscali e Presidenza del Consiglio



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 445/2000)

Ai fini dell'abilitazione all'accesso ai servizi dell'Autorità Nazionale Anticorruzione

il/la sottoscritto/a:..... C.F.:

nato/a ail

residente ain via piazza,

legale rappresentante della Stazione

Appaltante:..... (C.F)

con sede in.....,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000;

DICHIARA

che il Signor C.F.:

riveste per questa Stazione appaltante la qualifica di

..... per il Centro di Costo

.....

(Si fa presente che è necessario indicare il Centro di Costo inserito in fase di creazione del profilo).

Li..... Firma.....

N.B. - La dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio in un'istanza ovvero contestuale, collegata o richiamata dalla stessa non è soggetta ad autentica. Tale dichiarazione può essere: a) sottoscritta davanti all'impiegato addetto; b) sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione. In tal caso, come anche nell'ipotesi di invio a mezzo posta o di presentazione da parte di un terzo, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, così come recepito dal D.lgs. n. 101/2018, concernente il trattamento dei dati, La informiamo che i dati da Lei trasmessi verranno utilizzati ai fini della procedura di emissione delle password per l'accesso ai servizi dell'Autorità e che verranno adottate le necessarie precauzioni per tutelare la riservatezza dei medesimi.