

# Accreditamento On-Line con firma digitale

Manuale Utente

Versione 1.0



LAIT – LAZIO INNOVAZIONE TECNOLOGICA S.P.A.  
Sede legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - 00145 Roma  
Sede operativa: Via Adelaide Bono Cairoli, 68 – 00145 Roma  
Tel: 06/51689800

[www.laitspa.it](http://www.laitspa.it)

## Indice

Indice.....	2
1 Guida all'accREDITamento .....	3
1.1 Introduzione .....	3
2 Modulo di accREDITamento.....	4
2.1 Dati generali .....	5
2.2 Dati del Datore di Lavoro / Dati del soggetto abilitato .....	6
2.3 Dati del legale rappresentante .....	7
2.4 Dati del referente .....	7
2.5 Conferma e invio dei dati .....	8
3 Accesso al Sistema.....	9
4 Procedure provinciali e contatti.....	11
4.1 Provincia di Frosinone, Latina, Rieti, Viterbo.....	11
4.2 Provincia di Roma .....	12

### **LAit** s.p.A.

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 Reg. Imprese 06824201005  
 00145 Roma R.E.A. 993094  
 Partita IVA 06824201005 Capitale sociale:  
 Codice Fiscale 06824201005 € 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
 00145 Roma  
 ☎ +39 06 5168 9800

# 1 Guida all'accREDITamento

## 1.1 Introduzione

Di seguito vengono riportate le indicazioni utili per l'utilizzo del Sistema di Accredimento On-Line con firma digitale.

Per poter utilizzare il sistema l'utente finale dovrà essere in possesso di una firma digitale valida rilasciata da uno "Certificatori accreditati" dal CNIPA, come indicato nel documento all'indirizzo:

**[http://www.cnipa.gov.it/site/it-](http://www.cnipa.gov.it/site/it-IT/Attivit%c3%a0/Certificatori_accreditati/Elenco_certificatori_di_firma_digitale/)**

**[IT/Attivit%\*\*c3%a0\*\*/Certificatori\\_accreditati/Elenco\\_certificatori\\_di\\_firma\\_digitale/](http://www.cnipa.gov.it/site/it-IT/Attivit%c3%a0/Certificatori_accreditati/Elenco_certificatori_di_firma_digitale/)**

Per poter accedere al form di accreditamento è necessario selezionare la provincia presso la quale ci si vuole accreditare.



**Benvenuto sul sistema di accreditamento per le Province del Lazio**

Selezione della Provincia di riferimento

Provincia di Frosinone
Provincia di Latina
Provincia di Rieti
Provincia di Roma
Provincia di Viterbo

Vai alla login

**LAit** s.p.A.

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma  
Partita IVA 06824201005  
Codice Fiscale 06824201005

Reg. Imprese 06824201005  
R.E.A. 993094  
Capitale sociale:  
€ 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800

3

## 2 Modulo di accreditamento

Il modulo da compilare è costituito da 4 sezioni:

- Dati generali
- Dati Datore del Lavoro / Dati del Soggetto abilitato
- Dati del legale rappresentante
- Dati del referente



Benvenuto sul sistema di accreditamento per le Province del Lazio

**Dati generali**

Tipo utente:

Tipo consulente:

Provincia di appartenenza: **Frosinone**

Accentramento:  SI  NO

**Dati del soggetto abilitato**

Codice fiscale:

Denominazione soggetto abilitato:

Area Settore:

Settore d'attività:

Provincia sede legale:

Comune sede legale:

CAP sede legale:

Indirizzo sede legale:

Telefono:

Fax:

E-mail:

**LAit s.p.A.**

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma  
Partita IVA 06824201005  
Codice Fiscale 06824201005

Reg. Imprese 06824201005  
R.E.A. 993094  
Capitale sociale:  
€ 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800

Dati del legale rappresentante	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sesso	<input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Data di nascita	<input type="text"/>
Provincia di nascita	- Selezione Provincia -
Comune o stato straniero di nascita	- Selezione Comune -

  

Dati del referente	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sesso	<input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Data di nascita	<input type="text"/>
Provincia di nascita	- Selezione Provincia -
Comune o stato straniero di nascita	- Selezione Comune -
Telefono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Posizione c/o la struttura	<input type="text"/>

  

Conferma e invio dei dati	
<input type="button" value="Reset"/>	<input type="button" value="Invia"/>

## 2.1 Dati generali

All'interno della prima sezione vanno riportati i dati riguardanti la tipologia di utente che sta effettuando l'accreditamento.

Nel dettaglio:

- Tipo utente: mediante il menù a tendina, selezionare la tipologia di utente alla quale appartiene il soggetto che sta effettuando l'accreditamento: Agenzia di somministrazione, Datore di lavoro, Soggetti abilitati.

Nel caso in cui si vada ad indicare come tipo utente "Agenzia di somministrazione", verranno richiesti, nella sezione Dati del datore di lavoro il numero di Agenzia di somministrazione e il numero di iscrizione.

In caso si vada ad indicare come tipo utente "Soggetti abilitati", verrà richiesto di indicare all'interno della sezione Dati generali: il tipo Consulente (es: Consulente del lavoro, dott. Commercialisti, Ragionieri, etc.).

- Provincia di appartenenza: indica la provincia presso la quale si sta effettuando la richiesta di accreditamento
- Accentramento: consente di effettuare una sola richiesta di accreditamento per tutte le province del Lazio. In tal caso con le credenziali di accesso inviate all'utente dal

Sistema provinciale è possibile effettuare l'invio delle Comunicazioni Obbligatorie di competenza di tutte le province del Lazio.

## 2.2 Dati del Datore di Lavoro / Dati del soggetto abilitato

All'interno di questa sezione vanno inserire i dati relativi al datore di lavoro/soggetto abilitato/Agenzia di somministrazione che sta effettuando l'accreditamento.

Si ricorda che è sufficiente compilare il presente form una sola volta, e che, ottenute le credenziali di accesso sarà possibile inviare le comunicazioni per tutte le aziende del soggetto abilitato.

Nel dettaglio i campi da compilare risultano essere:

- **Codice fiscale:** Inserire il codice fiscale numerico a 11 cifre. Le ditte individuali ed i professionisti inseriscono il proprio codice fiscale alfanumerico di 16 caratteri.
- **Denominazione datore di lavoro:** Inserire la ragione sociale del datore di lavoro; in caso di ditta individuale, o di professionista il cognome e il nome.

In caso di tipo utente Datore di lavoro inserire la ragione sociale. (Es. Rossi srl)

In caso di tipo utente Soggetto Abilitato, inserire la ragione sociale del soggetto abilitato. (Es. Studio di consulenza Rossi)

In caso di tipo Agenzia di somministrazione, indicare la ragione sociale dell'Agenzia di somministrazione.

- **Area Settore:** Selezionare dal menù a tendina l'area del settore di attività di proprio interesse.
- **Settore d'attività:** Selezionare dal menù a tendina il proprio settore di attività

Per ulteriori informazioni, è possibile consultare le tabelle presenti nell'allegato D del DM del 30/10/2007 al seguente indirizzo <http://www.lavoro.gov.it/co/modelli/> sotto la sezione **Modelli Unificati**.

- **Numero di agenzia di somministrazione:** Indicare il numero di agenzia di somministrazione. (Campo presente solo per l'utente Agenzia di somministrazione)
- **Numero di iscrizione all'albo:** Inserire il numero di iscrizione presso l'Albo informatico istituito dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale. (Campo presente solo per l'utente Agenzia di somministrazione)
- **Provincia sede legale:** Selezionare la provincia in cui è localizzata la sede legale.

- **Comune sede legale:** Dopo aver selezionato la provincia, il sistema propone l'elenco di tutti i comuni della provincia scelta tra cui scegliere quello in cui è localizzata la sede legale.
- **CAP sede legale:** Inserire il CAP del comune in cui si trova la sede legale
- **Indirizzo sede legale:** Inserire l'indirizzo della sede legale
- **Telefono:** Inserire il numero di telefono della sede legale
- **Fax:** Campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di fax della sede legale.
- **E-mail:** Inserire l'indirizzo di posta elettronica della sede legale

## 2.3 Dati del legale rappresentante

Inserire i dati del legale rappresentante del datore di lavoro / dell'agenzia di somministrazione e del soggetto abilitato.

- **Codice fiscale:** Inserire il codice fiscale del legale rappresentante.
- **Cognome:** Indicare il cognome del legale rappresentante.
- **Nome;** Indicare il nome del legale rappresentante.
- **Sesso:** Selezionare il sesso del legale rappresentante.
- **Data di nascita:** Indicare la data di nascita del legale rappresentante, per facilitare l'operazione è possibile usare il tasto.
- **Provincia di nascita:** Scegliere la provincia di nascita del legale rappresentante. In caso di nascita in stato straniero selezionare la voce "**Stato straniero**".
- **Comune o stato straniero di nascita:** Scegliere il comune o lo stato straniero di nascita nel menù a tendina proposto automaticamente dal sistema.

## 2.4 Dati del referente

Il referente aziendale è il responsabile della gestione del sistema delle Comunicazioni obbligatorie all'interno dell'Azienda / Soggetti Abilitati / Agenzie di Somministrazione.

### **LAit** s.p.A.

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma  
Partita IVA 06824201005  
Codice Fiscale 06824201005

Reg. Imprese 06824201005  
R.E.A. 993094  
Capitale sociale:  
€ 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800

Si ricorda che il referente non è obbligatoriamente il legale rappresentante e che non è necessario effettuare più accreditamenti per più referenti

Per la registrazione è necessario l'inserimento dei seguenti dati:

- **Codice fiscale:** Inserire il codice fiscale del referente.
- **Cognome:** Inserire il cognome del referente.
- **Nome:** Inserire il nome del referente.
- **Sesso:** Indicare il sesso del referente (facoltativo)
- **Data di nascita:** Indicare la data di nascita del referente (facoltativa)
- **Provincia di nascita:** Scegliere la provincia di nascita del legale rappresentante. In caso di nascita in stato straniero selezionare la voce "**Stato straniero**".
- **Comune o stato straniero di nascita:** Scegliere il comune o lo stato straniero di nascita nel menù a tendina proposto automaticamente dal sistema.
- **Telefono:** Campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di telefono del referente.
- **Fax:** Inserire il numero di fax del referente (facoltativo)
- **E-mail:** Inserire correttamente l'indirizzo di posta elettronica funzionante del referente, si ricorda che all'indirizzo indicato in questa sezione verranno recapitati da parte del Sistema di accreditamento le **One Time Password** per accedere inviare i propri dati al Sistema Provinciale e da parte del Sistema Provinciale tutti i messaggi e le comunicazioni relative alle comunicazioni obbligatorie.
- **Posizione c/o la struttura:** indicare la posizione del referente all'interno dell'azienda che sta effettuando l'accredimento (facoltativo)

## 2.5 Conferma e invio dei dati

Al termine della compilazione di tutte le sezioni occorre cliccare sul pulsante "**Invia**" per poter registrare i propri dati sul Sistema di Accreditamento On-Line con firma digitale.

Se tutti i campi obbligatori sono stati compilati correttamente il sistema mostrerà all'utente una schermata che lo avvisa dell'esito dell'invio.

### 3 Accesso al Sistema

Dopo aver effettuato correttamente le operazioni indicate al precedente paragrafo, il sistema di accreditamento provvederà ad inviare una mail all'utente (all'indirizzo indicato nella sezione **Dati del referente**) contenente le credenziali di accesso al sistema ed il link dal quale scaricare il file XHTML contenente i dati di riepilogo inseriti dall'utente nel modulo di accreditamento.



**Benvenuto sul sistema di accreditamento per le Province del Lazio**

**Inserimento della password**

User Id

Password

**Conferma e invio dei dati**

[Torna alla home](#)

***La password contenuta nella mail ha validità 24 ore dal momento della registrazione e può essere usata una sola volta.***

Dopo aver inserito la User id e la Password indicate nella mail, l'utente deve effettuare l'upload del file XHTML scaricato dal Sistema di Accreditamento e firmato digitalmente con il certificato di firma in suo possesso.

Per le istruzioni e le procedure di firma si rimanda l'utente alla guida fornita dall'Ente certificatore.

***Il sistema di accreditamento accetta SOLO l'upload dei file in formato P7M***

Una volta effettuato l'upload del file il Sistema di accreditamento provvede a verificare che il file sia valido, che la firma utilizzata sia ancora valida e rilasciata da un Ente certificato e riconosciuto.

Terminate queste verifiche i dati inseriti nel modulo di accreditamento vengono inviati al Sistema provinciale che si occuperà di creare le credenziali di accesso per l'utente e inviarle per email.

**LAit s.p.A.**

Sede Legale:

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma  
Partita IVA 06824201005  
Codice Fiscale 06824201005

Reg. Imprese 06824201005  
R.E.A. 993094  
Capitale sociale:  
€ 516.400,00 i.v.

Sede operativa:

Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800

## 4 Procedure provinciali e contatti

Di seguito vengono riportate le procedure previste dalle province per la fornitura delle credenziali di accesso ai Sistemi provinciali (SIL).

### 4.1 Provincia di Frosinone, Latina, Rieti, Viterbo

1. Il sistema provinciale riceve la richiesta effettuata dal sistema di accreditamento regionale ed invia in modo automatico una mail all'utente con i riferimenti per accedere al sistema COL provinciale ed anche le credenziali (login/password) che non sono però ancora attive.
2. Gli operatori addetti all'accredimento verificano quotidianamente l'arrivo dal sistema regionale: per ogni richiesta, entro 2 giorni lavorativi dal giorno di ricezione della richiesta, effettuano le verifiche sul sistema e abilitano le credenziali per l'utente.
3. Una volta attivate le credenziali, gli operatori contattano l'utente per comunicargli che è abilitato ad utilizzare il servizio.

In caso di mancata ricezione dell'e-mail, o di qualsiasi problema relativo a ritardi nell'assegnazione delle credenziali, gli utenti possono contattare i referenti provinciali del servizio.

#### **Provincia di Frosinone**

Gerardo Segneri - Coordinamento CPI

Tel. 0775826211

E-mail: [accreditamentoco@frosinonelavoro.info](mailto:accreditamentoco@frosinonelavoro.info)

#### **Provincia di Latina**

Antonio Scandurra - Coordinamento CPI

Tel. 0773401402

E-mail: [accreditamentoco@provincia.latina.it](mailto:accreditamentoco@provincia.latina.it)

### **Provincia di Rieti**

Alessandro De Angelis - CPI di Poggio Mirteto

Tel. 076524051

E-mail: [accreditamentoco@provincia.rieti.it](mailto:accreditamentoco@provincia.rieti.it)

### **Provincia di Viterbo**

Bartolomeo Massella - Sede decentrata di Acquapendente

Tel. 0763711230

E-mail: [accreditamentoco@provincia.vt.it](mailto:accreditamentoco@provincia.vt.it)

## 4.2 Provincia di Roma

**[IN ATTESA]**

**LAit** s.p.A.

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 Reg. Imprese 06824201005  
00145 Roma R.E.A. 993094  
Partita IVA 06824201005 Capitale sociale:  
Codice Fiscale 06824201005 € 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800

**LAit s.p.A.**

Sede Legale: Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 Reg. Imprese 06824201005  
00145 Roma R.E.A. 993094  
Partita IVA 06824201005 Capitale sociale:  
Codice Fiscale 06824201005 € 516.400,00 i.v.

Sede operativa: Via A.B.Cairolì, 68  
00145 Roma  
☎ +39 06 5168 9800