

Sommario

Accedere alla maschera per l'invio della domanda.....	2
Informazioni e documenti necessari all'invio della domanda.....	2
Compilazione della maschera per l'invio della domanda:.....	4
Invio della domanda.....	8
Corretto caricamento della domanda e corretta ricezione.....	9

Indirizzo del sistema per l'invio della domanda

Al fine di aderire al presente avviso, prima di accedere al sistema per l'invio della domanda, occorre:

- 1) stampare la domanda (Allegato 2), compilare tutti i campi relativi alla propria situazione e firmarla (firma olografa);
- 2) scansionare in formato pdf: la domanda (completa anche delle pagine non compilate) ed eventuali verbali di invalidità relativi ai carichi familiari, o altra documentazione da allegare;
- 3) Digitare nella barra degli indirizzi del programma utilizzato per navigare in Internet (es. Internet Explorer o Google Chrome) l'indirizzo: <https://app.regione.lazio.it/mininterno29posti> per accedere alla schermata iniziale.

ATTENZIONE il portale informatico dedicato alla procedura di inoltro telematico della domanda sarà disponibile dalle ore 09:00 del 27/03/2023 e fino alle 15:00 del 31/03/2023.

Accedere alla maschera per l'invio della domanda

Tramite procedura online, sul sito della Regione Lazio, all'indirizzo <https://app.regione.lazio.it/mininterno29posti> utilizzando le credenziali SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) per l'accesso.

Informazioni e documenti necessari all'invio della domanda

Ai fini dell'invio della domanda vanno compilati i **campi** indicati come obbligatori e caricati gli **allegati** previsti.

Nella tabella 1 è riportata la lista dei campi, con le indicazioni utili per la corretta compilazione e l'obbligatorietà (i campi con l'asterisco (*) sono TUTTI OBBLIGATORI). Nella tabella 2 è riportata la lista degli allegati.

ATTENZIONE!

Accertarsi di disporre di tutte le informazioni da inserire nei campi e degli allegati da caricare nel formato e del peso corretti **prima** di accedere alla pagina di invio della domanda

Tab. 1 – Lista dei campi testuali

ETICHETTA DEL CAMPO	FORMATO	
*NOME	DATI RESTITUITI DAL SISTEMA A SEGUITO DELL'ACCESSO CON SPID	
*COGNOME		
*CODICE FISCALE		
*DATA DI NASCITA	GG/MM/AAAA (es. 11/11/1978)	Obbligatorio
*INDIRIZZO EMAIL (NO PEC)	Formato email Nota Bene: NON inserire un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	Obbligatorio

*CONFERMA INDIRIZZO EMAIL (NO PEC)	Formato email (l'indirizzo deve essere identico a quello inserito nel campo precedente)	Obbligatorio
*PROVINCIA DI RESIDENZA	Selezionare un valore tra quelli riportati	Obbligatorio
*COMUNE DI RESIDENZA	Selezionare un valore tra quelli riportati	Obbligatorio
*INDIRIZZO DI RESIDENZA (Via/Piazza, n. civico)	Alfanumerico	Obbligatorio
*CAP DI RESIDENZA	Numerico	Obbligatorio
COMPILARE SOLO SE L'INDIRIZZO E' DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA		
PROVINCIA RECAPITO COMUNICAZIONI	Selezionare un valore tra quelli riportati	OPZIONALE
COMUNE RECAPITO COMUNICAZIONI	Selezionare un valore tra quelli riportati	OBBLIGATORIO SE COMPILATO campo precedente
INDIRIZZO RECAPITO COMUNICAZIONI	Alfanumerico	OBBLIGATORIO SE COMPILATO campo precedente
CAP INDIRIZZO PER INVIO COMUNICAZIONI DI RESIDENZA	Numerico	OBBLIGATORIO SE COMPILATO campo precedente
*CPI DI ISCRIZIONE	Selezionare un valore tra quelli riportati	Obbligatorio
*SEDE UFFICIO SCELTO	Selezionare un valore tra quelli riportati	Obbligatorio
*PERSONE A CARICO	Selezionare valore numerico	Obbligatorio
*CAPOFAMIGLIA DI UN NUCLEO MONOPARENTALE	Selezionare SI/NO	Obbligatorio
* MONOPARENTALE SPECIFICHE	Selezionare un valore tra quelli riportati	Obbligatorio se SI nel campo superiore
*In possesso di ISEE	Selezionare SI/NO	Obbligatorio
ISEE (in corso di validità)	Valore numerico	Obbligatorio se SI nel campo superiore
*Volontario del Corpo nazionale dei VV.F. iscritto negli appositi elenchi da almeno 3 anni e che abbia effettuato non meno di 120 giorni di servizio	Selezionare SI/NO	Obbligatorio
*In possesso della cittadinanza Italiana	Selezionare SI	Obbligatorio

Tab. 2 – Lista allegati

ETICHETTA DEL CAMPO	OBBLIGATORIETA'
*Domanda	Obbligatorio
*Verbale di invalidità relativo agli eventuali carichi familiari	Obbligatorio (solo se nella domanda siano stati indicati tali carichi familiari)

Compilazione della maschera per l'invio della domanda:

Di seguito i riquadri relativi alla compilazione della domanda tramite form online per la partecipazione all'Avviso finalizzato all'assunzione di **n. 29 unità con la qualifica di "Operatore nel ruolo degli operatori del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco"**, e relativi allegati. **I campi contrassegnati con asterisco (*) SONO TUTTI OBBLIGATORI).**

A seguire si evidenziano le modalità di compilazione dei campi previsti.

Sei Entrato come: [blurred name] Esci

AVVERTENZA
I campi di tipo DATA possono essere compilati utilizzando alternativamente il selettore che si attiva posizionandosi all'interno del campo o digitando direttamente la data tramite tastiera. In questo caso rispettare sempre il formato richiesto: gg/mm/aaaa (Es. 1 luglio 2000 = 01/07/2000)

ANAGRAFICA

1 - Nome 2 - Cognome

3 - Data di nascita 4 - Codice fiscale

I campi **ANAGRAFICA 1-2 e 4** verranno automaticamente compilati. Nel campo **3 - "Data di nascita"** va inserita la propria data di nascita. La **data** può essere **selezionata utilizzando l'apposito calendario** che si visualizza posizionandosi all'interno del campo oppure può essere **digitata direttamente tramite tastiera. L'importante è che sia in formato gg/mm/aaaa.** Quindi ad esempio la data **11 novembre 1978** va inserita **11/11/1978**.

9 - Mail (no PEC)	10 - Conferma Mail (no PEC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nel campo **Mail (9)** è necessario riportare il proprio indirizzo di posta elettronica **(NO PEC)**, ripetendolo nel campo 10: va inserito il proprio recapito di posta elettronica in un formato valido. **L'Email NON deve essere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).**

ATTENZIONE!

Al recapito Mail inserito sarà spedita la mail di notifica dell'avvenuta protocollazione

5 - Provincia di residenza o domicilio	6 - Comune di residenza o domicilio
<input type="text" value="--selezionare--"/>	<input type="text"/>
7 - Indirizzo di residenza o domicilio	8 - CAP di residenza o domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nei campi **RESIDENZA da 5 a 8** vanno inserite le informazioni relative alla residenza: vanno riportati indirizzo e il CAP di residenza, mentre per la Provincia di residenza e Comune di residenza è necessario posizionarsi all'interno del campo specifico, selezionando poi dal menù a tendina la Provincia e il Comune di residenza.

Compilare solo se l'indirizzo e' diverso da quello di residenza

12 - Provincia recapito comunicazioni	13 - Comune recapito comunicazioni
<input type="text" value="--selezionare--"/>	<input type="text"/>
14 - Indirizzo recapito comunicazioni	15 - CAP indirizzo per invio comunicazioni di residenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

I campi **da 12 a 15** vanno compilati solo **se diversi da quelli indicati per la residenza**

- √ **23** - In possesso della cittadinanza italiana: selezionare il valore SI (uno dei requisiti di ammissione alla procedura di ammissione è la cittadinanza italiana - Rif. art. 3 del Decreto n. 362 del 21/11/2022 del Capo Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile)

Allegati

ATTENZIONE:

- Prima di procedere, verificare che gli allegati rispettino le dimensioni indicate, si aprano correttamente e non siano in formato 'protetto';
- Possono essere caricati **solo file con estensione .pdf del peso massimo di 2 MB;**

Apponendo il segno di spunta sul campo a lato dichiarato di aver letto e accettato l'[informativa privacy](#)
N.B. Seleziona il campo per abilitare i pulsanti di selezione dei file da caricare e il pulsante 'Invia definitivamente'

ALLEGATO A Domanda : Nessun file selezionato

ALLEGATO B Verbale di invalidità relativo agli eventuali carichi familiari: Nessun file selezionato

ATTENZIONE!
Dopo aver cliccato sul pulsante 'Invia definitivamente' attendere di essere reindirizzati alla pagina con il messaggio di conferma
NON CHIUDERE LA FINESTRA DEL BROWSER PRIMA DI AVER VISUALIZZATO LA PAGINA DI CONFERMA.

ATTENZIONE!

Per abilitare i pulsanti di caricamento dei file richiesti e il pulsante **INVIA LA DOMANDA** occorre apporre il segno di spunta nell'apposito campo relativo alla presa visione e accettazione dell'informativa in materia di privacy

Solo dopo aver apposto il segno di spunta (vedi freccia rossa in figura), i pulsanti per il caricamento degli allegati risulteranno attivati.

Apponendo il segno di spunta sul campo a lato dichiarato di aver letto e accettato l'[informativa privacy](#)
N.B. Seleziona il campo per abilitare i pulsanti di selezione dei file da caricare e il pulsante 'Invia definitivamente'

ALLEGATO A Domanda : Nessun file selezionato

Allegare obbligatoriamente la Domanda (All.2) completa (5 pagine) debitamente compilata e firmata, con firma olografa;

ATTENZIONE!

Il sistema accetta solo file in formato pdf e ogni singolo file non deve eccedere la dimensione di 2 MB. Verificare che i file siano correttamente scansionati, in formato leggibile e fruibile. La Regione Lazio non si assume alcuna responsabilità per il caso

di mancata leggibilità o fruibilità degli allegati, che rimane a rischio esclusivo del candidato e non obbliga la Regione Lazio a chiedere integrazioni alla domanda.

Invio della domanda

Una volta compilati tutti i campi testuali e allegati correttamente tutti i file richiesti, premere il

pulsante

GENERA DOMANDA

Se è stata omessa la compilazione di campi richiesti, oppure la compilazione non è avvenuta correttamente, oppure mancano dei file allegati, oppure il formato di uno o più allegati non è in pdf, oppure il peso del file eccede i 2 MB, il sistema NON genera la domanda e ricarica la pagina di invio evidenziando nella parte superiore gli errori rilevati.

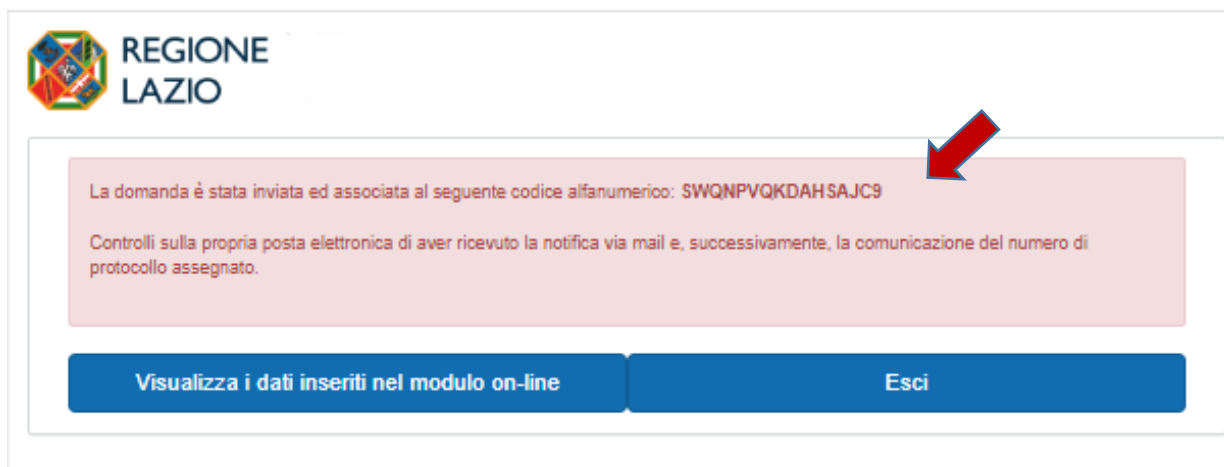
In questo caso, verificare l'errore segnalato e ripetere l'inserimento dell'informazione nel campo testuale e/o caricare nuovamente i file avendo cura di correggere l'errore segnalato.

ATTENZIONE!

In caso di segnalazione di errore, sia nella compilazione dei campi testuali che nel caricamento dei file, le informazioni inserite nei campi testuali sono mantenute in memoria, ma bisognerà procedere, dopo aver effettuato la correzione segnalata, a selezionare ed inserire nuovamente TUTTI I FILE RICHIESTI (quelli precedentemente selezionati NON sono mantenuti in memoria)

Corretto caricamento della domanda e corretta ricezione

Se la compilazione della domanda è avvenuta in maniera corretta, l'utente è indirizzato alla pagina di conferma dell'avvenuto invio (vedi figura seguente).



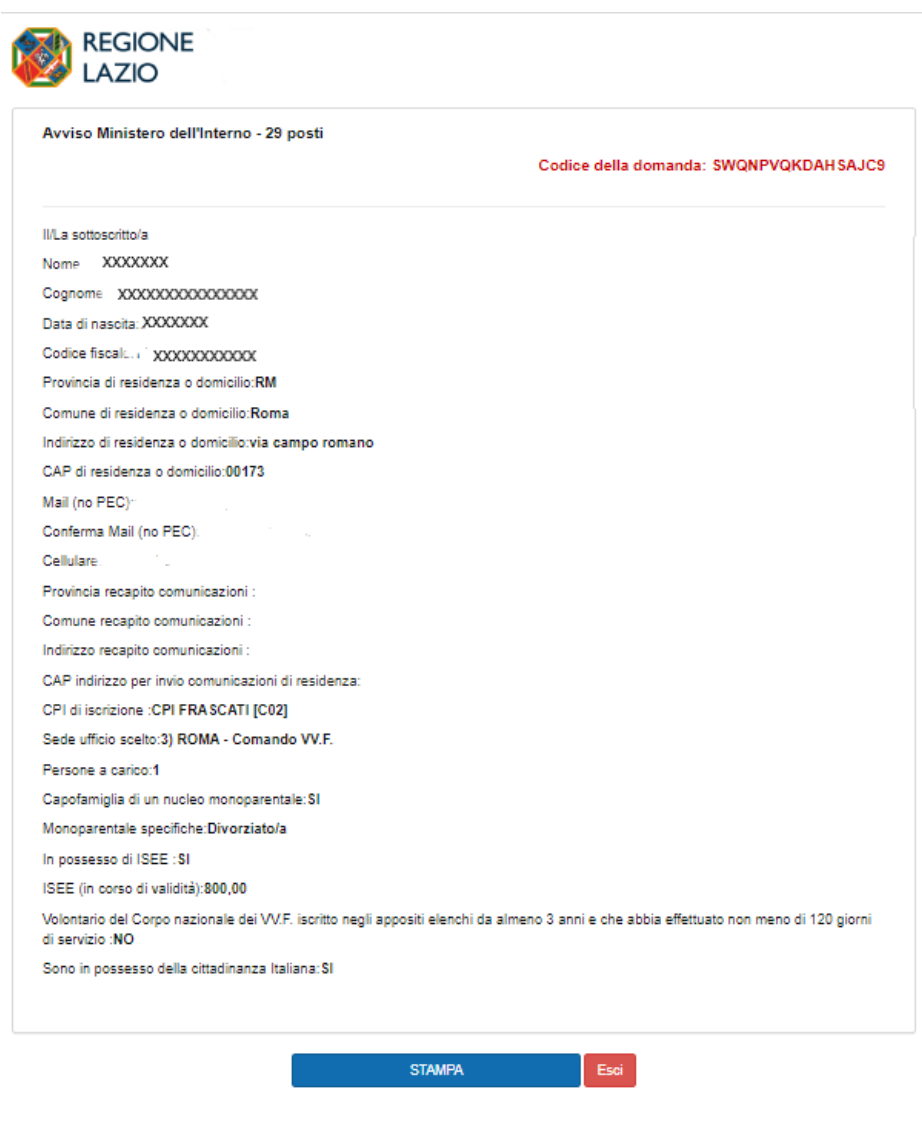
REGIONE LAZIO

La domanda è stata inviata ed associata al seguente codice alfanumerico: **SWQNPVQKDAHSAJC9**

Controlli sulla propria posta elettronica di aver ricevuto la notifica via mail e, successivamente, la comunicazione del numero di protocollo assegnato.

Visualizza i dati inseriti nel modulo on-line **Esci**

A questo punto sarà possibile visualizzare quanto inserito premendo sull'apposito pulsante **“Visualizza i dati inseriti nel modulo on-line”**



REGIONE LAZIO

Avviso Ministero dell'Interno - 29 posti

Codice della domanda: SWQNPVQKDAHSAJC9

Il/La sottoscritto/a
Nome: XXXXXXXX
Cognome: XXXXXXXXXXXXXXXXX
Data di nascita: XXXXXXXX
Codice fiscale: XXXXXXXXXXXXX
Provincia di residenza o domicilio: RM
Comune di residenza o domicilio: Roma
Indirizzo di residenza o domicilio: via campo romano
CAP di residenza o domicilio: 00173
Mail (no PEC):
Conferma Mail (no PEC):
Cellulare:
Provincia recapito comunicazioni:
Comune recapito comunicazioni:
Indirizzo recapito comunicazioni:
CAP indirizzo per invio comunicazioni di residenza:
CPI di iscrizione: CPI FRASCATI [C02]
Sede ufficio scelto: 3) ROMA - Comando VV.F.
Persone a carico: 1
Capofamiglia di un nucleo monoparentale: SI
Monoparentale specifiche: Divorziato/a
In possesso di ISEE: SI
ISEE (in corso di validità): 800,00
Volontario del Corpo nazionale dei VV.F. iscritto negli appositi elenchi da almeno 3 anni e che abbia effettuato non meno di 120 giorni di servizio: NO
Sono in possesso della cittadinanza Italiana: SI

STAMPA **Esci**

Tramite l'apposito pulsante **STAMPA** si potrà salvare in formato elettronico quanto inserito o uscire dal sistema utilizzando il pulsante **ESCI**.

ATTENZIONE!

Dopo aver premuto il tasto **GENERA DOMANDA** all'indirizzo di posta elettronica dichiarata arriverà una prima mail di conferma ricezione della domanda con la comunicazione del codice identificativo dell'istanza e gli allegati caricati, nonché il documento riepilogativo dei dati inseriti nel form online; una seconda mail contenente l'attribuzione del protocollo che attesterà il corretto recepimento della domanda.

Verificare che tutti i dati riportati nella domanda (Allegato 2) corrispondano a quanto dichiarato nei campi del form on line.

Verificare che gli allegati siano stati correttamente salvati e leggibili.

ATTENZIONE!

LA MAIL DI NOTIFICA DEL NUMERO DI PROTOCOLLO SEGNA LA CORRETTA RICEZIONE DI QUANTO TRASMESSO E DICHIARATO DALL'UTENTE, andrà pertanto verificata la corretta ricezione di tale seconda mail.

Sia il codice identificativo della domanda che il protocollo debbono essere conservati: gli stessi verranno utilizzati per la pubblicazione della graduatoria, in sostituzione delle generalità del partecipante.