

**MANUALE UTENTE - PRESTAZIONI PREVALENTI**

---

## **INDICE**

**pag.**

<b>1. INTRODUZIONE</b> .....	<b>3</b>
1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO .....	3
1.2 ABBREVIAZIONI .....	3
<b>2. BREVE DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA INTERNET AL CITTADINO</b> .....	<b>4</b>
<b>3. DESCRIZIONE DELLA FUNZIONALITA' "DEFINIZIONE PRESTAZIONI PREVALENTI"</b> .....	<b>5</b>
3.1 INSERIMENTO INDENNITÀ.....	6
3.2 INSERIMENTO IBAN .....	6
3.2.1. <i>Beneficiari Minorenni e IBAN NON cointestato/cointestato ad entrambi i genitore o genitore unico</i> .....	7
3.3 SELEZIONE CONTRATTO DI LAVORO ASSISTENTE FAMILIARE.....	9

## **1. INTRODUZIONE**

### **1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO**

Il presente documento intende illustrare le modalità operative che devono essere eseguite dall'utente del sistema per utilizzare le funzionalità al presente intervento.

### **1.2 ABBREVIAZIONI**

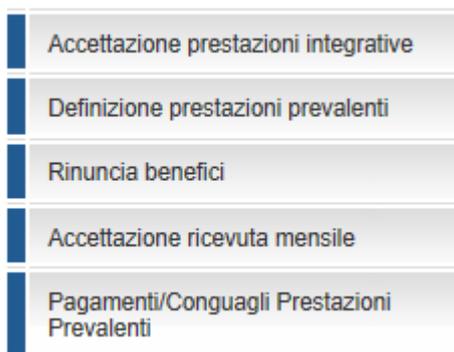
Nel presente documento sono utilizzate le seguenti abbreviazioni:

INPS = Istituto Nazionale Previdenza Sociale

## 2. BREVE DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA INTERNET AL CITTADINO

Ai sensi e per gli effetti del DM 463/98, l' INPS ha, tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e pensionati pubblici e dei loro familiari (coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti).

Nella sezione sinistra della pagina web sono riportate le funzioni disponibili:



La procedura può essere acceduta solo da utenti in possesso di PIN dispositivo attraverso i servizi al cittadino e da Contact Center: il PIN è un codice univoco identificativo personale che rileva l'identità del responsabile del programma.

Si accede alla prestazione dal sito internet istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it) – Prestazioni e Servizi – Tutti i servizi, ove viene richiesto di inserire utenza e PIN. Una volta riconosciute le credenziali d'accesso, si può accedere al servizio:

- ✚ Gestione dipendenti pubblici: Domanda Assistenza Domiciliare (Progetto Home Care Premium)

### 3. DESCRIZIONE DELLA FUNZIONALITA' "DEFINIZIONE PRESTAZIONI PREVALENTI"

Utente responsabile del PAI (responsabile del programma) accede al servizio di definizione delle prestazioni prevalenti selezionando la voce "Definizione prestazioni Prevalenti" sulla spalletta sinistra.

Dopo aver selezionato la pratica da lavorare, apparirà la seguente schermata.

<b>Accettazione prestazioni integrative</b>	<input type="radio"/> DATI PRATICA
<b>Definizione prestazioni prevalenti</b>	
<b>Rinuncia benefici</b>	
<b>Accettazione ricevuta mensile</b>	
<b>Pagamenti/Conguagli Prestazioni Prevalenti</b>	
<b>Contatti</b> Per segnalare malfunzionamenti e anomalie del servizio rivolgersi al Contact Center	
	
	<b>Bando</b> Progetto Home Care Premium 2019
	<b>Pratica</b> HCP2019[REDACTED]
	<b>Beneficiario</b> [REDACTED]
	<b>Nominativo Beneficiario</b> [REDACTED]
	<b>Email</b> [REDACTED].com
	<b>Telefono</b> 333333333333333
	<b>Graduatoria</b> 20 (VINCITORE)
	<b>Ambito Territoriale</b> ASTI
	<input type="radio"/> CONTRIBUTO E INDENNITÀ

<input type="radio"/> CONTRIBUTO E INDENNITÀ		
<b>Piano inserito da :</b>	UTENTE	
<b>Periodo :</b>	01/07/2019 - 30/06/2022	
<b>Importo Mensile Calcolato(€) :</b>	550,00	
Sel.	Descrizione Indennità	Importo Indennità(€)
<input type="checkbox"/>	Indennità di accompagnamento agli invalidi civili, totalmente inabili di cui alle leggi 11 febbraio 1980, n. 18 e smi, 21 novembre 1988, n. 508	516,35
<input type="checkbox"/>	Indennità di frequenza per i minori invalidi di cui alla legge 11 ottobre 1990, n. 289	282,55
<input type="checkbox"/>	Indennità di accompagnamento ai ciechi assoluti di cui alla legge 28 marzo 1968, n. 406 e smi	915,18
<input type="checkbox"/>	Indennità di comunicazione in favore dei sordi, di cui alla legge 21 novembre 1988, n. 508	256,21
<input type="checkbox"/>	Indennità speciale ciechi ventesimisti, di cui alla legge 21 novembre 1988, n. 508	209,51
<input type="checkbox"/>	Assegno INAIL per assistenza personale continuativa di cui al d.P.R. n.1124/1965	0,00
<input type="checkbox"/>	Assegni di cura ed ogni altra provvidenza economica a supporto della condizione di non autosufficienza, erogate sulla base di altre disposizioni di legge o provvedimenti locali	0,00
<b>Importo Mensile Dovuto(€) :</b>	550,00	
<input type="button" value="MODIFICA PIANO"/>		

DATI BANCARI

IBAN Precedente	Data Fine Validita	Nominativo Intestatario
IT53[REDACTED]	06/06/2017 16:14:45	[REDACTED]

Nominativo Intestatario [REDACTED]

IBAN Attuale

Paese  CinEuro  Cin  ABI  CAB  N.Conto

[MODIFICA IBAN](#)

### 3.1 INSERIMENTO INDENNITÀ

L'utente avrà la possibilità di selezionare le indennità di cui usufruisce e per le indennità erogate sulla base di normative regionali e provvedimenti locali" dovrà inserire anche l'importo. Una volta selezionato il tasto "**MODIFICA PIANO**" verrà visualizzato il nuovo "**importo mensile dovuto**".

CONTRIBUTO E INDENNITÀ

Piano inserito da : UTENTE

Periodo : 01/07/2019 - 30/06/2022

Importo Mensile Calcolato(€) : 550,00

Sel.	Descrizione Indennita	Importo Indennita(€)
<input type="checkbox"/>	Indennità di accompagnamento agli invalidi civili, totalmente inabili di cui alle leggi 11 febbraio 1980, n. 18 e smi, 21 novembre 1988, n. 508	516,35
<input type="checkbox"/>	Indennità di frequenza per i minori invalidi di cui alla legge 11 ottobre 1990, n. 289	282,55
<input type="checkbox"/>	Indennità di accompagnamento ai ciechi assoluti di cui alla legge 28 marzo 1968, n. 406 e smi	915,18
<input type="checkbox"/>	Indennità di comunicazione in favore dei sordi, di cui alla legge 21 novembre 1988, n. 508	256,21
<input type="checkbox"/>	Indennità speciale ciechi ventesimalisti, di cui alla legge 21 novembre 1988, n. 508	209,51
<input type="checkbox"/>	Assegno INAIL per assistenza personale continuativa di cui al d.P.R. n.1124/1965	0,00
<input type="checkbox"/>	Assegni di cura ed ogni altra provvidenza economica a supporto della condizione di non autosufficienza, erogate sulla base di altre disposizioni di legge o provvedimenti locali	<input type="text" value="0,00"/>

Importo Mensile Dovuto(€) : 550,00

[MODIFICA PIANO](#)

### 3.2 INSERIMENTO IBAN

L'utente avrà la possibilità di inserire un IBAN su cui verranno effettuati i pagamenti mensili. Verrà visualizzata una lista con gli eventuali IBAN precedenti. Utilizzando il tasto "**MODIFICA IBAN**" la nuova informazione verrà acquisita.

DATI BANCARI

IBAN Precedente	Data Fine Validita	Nominativo Intestatario
IT53[REDACTED]	06/06/2017 16:14:45	[REDACTED]

Nominativo Intestatario [REDACTED]

IBAN Attuale

Paese  CinEuro  Cin  ABI  CAB  N.Conto

[MODIFICA IBAN](#)

### 3.2.1. Beneficiari Minorenni e IBAN NON cointestato/cointestato ad entrambi i genitore o genitore unico

Nel caso di minori il contributo viene accreditato sul conto corrente cointestato a entrambi i genitori ovvero, in caso di mancata cointestazione, previo consenso dell'altro genitore attraverso la compilazione del modulo AS151.

In caso di beneficiari minorenni con conto corrente intestato al responsabile del programma il sistema evidenzia la nota scritta in rosso

DATI BANCARI

IBAN Precedente	Data Fine Validita	Nominativo Intestatario
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**Beneficiario Minorenne, l'Intestatario del Conto sotto riportato è il Responsabile del PAI**

Nominativo Intestatario [REDACTED]

IBAN Attuale

Paese  CinEuro  Cin  ABI  CAB  N.Conto

[MODIFICA IBAN](#)

AUTORIZZAZIONE ALTRO GENITORE

Modulo AS151

File da caricare

Tipi di documenti da allegare:

- Se il conto corrente NON è cointestato ad entrambi i genitori è necessario scaricare il modulo AS151;
- Se il conto corrente è cointestato ad entrambi i genitori è necessario allegare un'autocertificazione di contestazione del conto;
- Se è unico genitore è necessario allegare autocertificazione di unico genitore.

In ogni caso l'utente deve firmarlo, scannerizzarlo e allegarlo attraverso il tasto "Sfoglia".

IBAN Precedente	Data Fine Validita	Nominativo Intestatario
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**Beneficiario Minorenne, l'Intestatario del Conto sotto riportato è il Responsabile del PAI**

Nominativo Intestatario [REDACTED]

IBAN Attuale

Paese [REDACTED] CinEuro [REDACTED] Cin [REDACTED] ABI [REDACTED] CAB [REDACTED] N.Conto [REDACTED]

**MODIFICA IBAN**

---

AUTORIZZAZIONE ALTRO GENITORE

Modulo AS151

File da caricare

C:\INPDAP\URC - GAR. Sfoglia...

---

DATI BANCARI

IBAN Precedente	Data Fine Validita	Nominativo Intestatario
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**Beneficiario Minorenne, l'Intestatario del Conto sotto riportato è il Responsabile del PAI**

Nominativo Intestatario [REDACTED]

IBAN Attuale

Paese [REDACTED] CinEuro [REDACTED] Cin [REDACTED] ABI [REDACTED] CAB [REDACTED] N.Conto [REDACTED]

**MODIFICA IBAN**

---

AUTORIZZAZIONE ALTRO GENITORE

Modulo AS151

File da caricare

Sfoglia...

Nome File	
AS151 nominativo.pdf	

### 3.3 SELEZIONE CONTRATTO DI LAVORO ASSISTENTE FAMILIARE

L'utente avrà la possibilità di selezionare un contratto di lavoro che ha stipulato dalla lista. La lista contiene tutti i contratti di lavoro con datore di lavoro responsabile del programma e/o beneficiario che non siano respinti od annullati.

Codice Rapporto Lavoro	Codice Contratto	Nominativo Lavoratore	Nominativo Datore Lavoro	Stato Lavoro	Seleziona
8912000564	AA	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	<input type="checkbox"/>
8912000561	AA	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	<input type="checkbox"/>
8912000564	AA	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	<input type="checkbox"/>
8912000561	AA	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	<input type="checkbox"/>

A selezione effettuata, l'utente obbligatoriamente dovrà selezionare il flag di autocertificazione "l'assistente domiciliare non rientra tra i soggetti tenuti agli alimenti in base alle disposizioni di cui all'art. 433 del codice civile" e utilizzare il tasto "**INSERISCI CONTRATTO/SOSTITUISCI CONTRATTO**" per associare il contratto di lavoro alla pratica.

CONTRATTO SELEZIONATO

Codice Rapporto Lavoro [REDACTED]  
Nominativo Lavoratore [REDACTED]  
Data Nascita [REDACTED]  
Nominativo Datore Lavoro [REDACTED]  
Tipo Mansione COLF  
Stato Lavoro ACCOLTO  
Data Inserimento 14/06/2019  
Data Assunzione 27/01/2014  
Data Fine Rapporto  
Importo 1.042,60  
L'assistente domiciliare non rientra tra i soggetti tenuti agli alimenti in base alle disposizioni di cui all'art.433 del codice civile (\*)

(\*) Campo obbligatorio.

CONTRATTI DI ASSISTENZA FAMILIARE

CARICA CONTRATTI SCADUTI

Codice Rapporto Lavoro	Nominativo Lavoratore	Nominativo Datore Lavoro	Stato Lavoro	Seleziona
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	ACCOLTO	