

Comunicazioni Obbligatorie Sistema informatico on-line di supporto

Guida alla compilazione del form di accreditamento

Indice dei contenuti

1.	GUIDA ALL'ACCREDITAMENTO	3
1.1	. CREDENZIALI DI ACCESSO AL SISTEMA	4
1.2	. DATI DEL DATORE DI LAVORO	5
1.3	. Referente	6
1.4	. Invio richiesta	8
1.5	CONFERMA ACCREDITAMENTO E INVIO DOCUMENTAZIONE	8

Indice delle figure

Figura 1 – Home Page CO	3
Figura 2 – Modulo di accreditamento	4
Figura 3 – Esempio modulo di accreditamento compilato	7
Figura 4 – Form di sicurezza	8
Figura 5 – Schermata di corretta esecuzione operazione di accreditamento	8
Figura 6 – Esempio mail di conferma accreditamento	9
Figura 7 – Esempio Dichiarazione Atto di Notorietà	10
Figura 8 – Esempio mail di invio credenziali di accesso	11
Figura 9 – Schermata di accesso con credenziali	11
Figura 10 – Schermata di modifica password	12
Figura 11 – Schermata di gestione CO	12
0	

1. GUIDA ALL'ACCREDITAMENTO

Di seguito vengono riportate le indicazioni utili per la compilazione del form di accreditamento tramite il quale è possibile richiedere la login e la password per l'accesso al sistema informatico C.O.

N.B. Il presente form online è riservato gli utenti che fanno parte delle regioni che adottano il dominio transitorio (Lazio, Molise, provincia autonoma di Trento). Per ulteriori informazioni consultare il sito: <u>https://www.co.anpal.gov.it/</u>

Accedendo al sito si visualizza la pagina informativa di seguito riportata:



Figura 1 – Home Page CO

Sulla spalla destra della pagina, nella sezione "Accreditamento" è possibile cliccare sul link "Vai al form di registrazione" per iniziare il percorso di accreditamento.

Come mostrato nelle schermate seguenti, il modulo da compilare è costituito da una maschera web composta da più sezioni:

- Credenziali di accesso al sistema
- Dati del datore di lavoro
- Referente
- Invio richiesta

		Sistema Informatico per le	
Age	enzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro	COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE	
RICHIESTA DI ACCREDITANUNTO			Cestione Denti - Accrolitanos
propriedus suite privacy Par uterori informazioni visitare il sito: http://www.angail.gov.it		Saviona: Candonviali di accargo al sistema	
Tino di utente *		Y	
Nome utente *			
Provincia ove è ubicata la sede di lavoro *	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	😁 🎾	
Accentramento *			
	_	Sezione: Dati del datore di lavoro/Soggetto abilitato	
Dali del datore di lavoro/Soggetto abilitato			
Codice liscale -			
Denominazione datore di lavoro/Soggetto abilitato *			
Settore	· · ·	0 🏸	
Dati della sedo legale			
Comune sede legale *		😔 🏸	
CAP sede legale *			
Telefono		Fax	
Indirizzo di posta elettronica			
Dati del legale rappresentante			
Codice fiscale		¢	
Cognome		Nome	
Sesso	•	Data di nascita	
Comune o in alternativa stato straniero di nascita		(** 31/12/1981) Ø 🎾	
		de de se de de se de	
		Sezione: Referente	
Conce iscale *	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Nome *	
Sesso	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Data di nascita	
Comune o in alternativa stato straniero di nascita		0 🎾	
Telefono		Fax	
Indirizzo di posta elettronica *			
Note			
Abilitazione import CSV		A	
		PBSPC	
		Per continuare, digita i caratteri	
		indicati sopra	
		invia la richiesta	

Figura 2 – Modulo di accreditamento

1.1. Credenziali di accesso al sistema

All'interno di questa sezione bisogna inserire i dati riguardanti la tipologia di utente che sta effettuando l'accreditamento.

Nel dettaglio:

• *Tipo di utente*: attraverso 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.

Si ricorda che in caso 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 all'albo.

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

N.B. Per gli Istituti Scolastici è necessario selezionare come tipo utente: Datore di Lavoro;

- *Nome utente*: inserire il nome utente, (ovvero la Login/user ID), del soggetto che si accredita. Si ricorda che il nome utente dev'essere composto da un'unica parola di almeno 8 caratteri (senza spazi), e non deve risultare già presente a sistema; nel caso, l'utente verrà avvertito tramite un messaggio e sarà necessario modificare il nome utente in fase di registrazione;
- *Provincia ove è ubicata la sede di lavoro*: indicare la Provincia ove è ubicata la sede di lavoro, ad esempio Roma etc. Il sistema, attraverso un messaggio, avviserà l'utente in caso

di inserimento di una provincia non appartenente a quelle che adottano il sistema fornito da ANPAL.

Nel caso, si prega di fare riferimento al sito: http://www.co.anpal.gov.it per accedere al sistema di invio delle comunicazioni obbligatorie in uso presso la Provincia/Regione di competenza;

• *Accentramento*: Attraverso il menù è possibile scegliere se effettuare l'accentramento delle comunicazioni. In caso di accentramento indicare SI successivamente compilare l'apposito form online. Per ulteriori informazioni in merito si prega di visionare il sito: <u>https://www.co.anpal.gov.it/co/accentramento</u>.

1.2. Dati del datore di lavoro

All'interno di questa sezione bisogna 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:

Dati del datore di lavoro/soggetto abilitato:

Inserire i dati identificativi del datore di lavoro/soggetto abilitato/Agenzia di somministrazione, che sta effettuando l'accreditamento:

- *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/soggetto abilitato: 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;
- Settore: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il settore di attività ATECO 2007, selezionandolo tramite il pulsante 2. Nel caso in cui il proprio settore non fosse reperibile, indicare quello che più si avvicina.
 Per ulteriori informazioni, è possibile consultare le tabelle presenti sul sito dell'ISTAT al seguente indirizzo https://www.istat.it/it/archivio/17888;
- *Numero agenzia 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).

Dati della sede legale:

Inserire i dati di localizzazione della sede legale del datore di lavoro/soggetto abilitato/Agenzia di somministrazione, che sta effettuando l'accreditamento:

- *Comune sede legale*: inserire il comune in cui è localizzata la sede legale, selezionandolo tramite il pulsante 2. Selezionando il comune in automatico verrà inserito il codice associato;
- *CAP sede legale*: campo compilato automaticamente dal sistema in funzione del Comune sede legale selezionato;
- *Indirizzo sede legale*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire l'indirizzo della sede legale;
- *Telefono*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di telefono della sede legale;
- *Indirizzo di posta elettronica*: campo da compilare facoltativamente, e quindi non obbligatorio, all'interno del quale inserire l'indirizzo di posta elettronica della sede legale Si ricorda che in questa campo non è possibile inserire caratteri particolari quali: * _" ` ^=
- *Fax*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di fax della sede legale.

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, tramite il menù a tendina, 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 :;
- *Comune o in alternativa stato straniero di nascita*: inserire il comune o in alternativa lo stato straniero di nascita del legale rappresentante, selezionandolo tramite il pulsante **P**.

N.B.: La compilazione dei campi riguardanti il legale rappresentante è facoltativa.

1.3. Referente

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

Si ricorda che il referente non è obbligatoriamente il legale rappresentante, e che non è necessario effettuare più accentramenti per più referenti, poiché ottenute le credenziali, tramite la compilazione del form, sarà possibile creare delegati che saranno in grado di inviare le comunicazioni obbligatorie.

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*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale indicare tramite il menù a tendina il sesso del referente;
- *Data di nascita*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale indicare la data di nascita del referente, per facilitare l'operazione è possibile usare il tasto =;
- *Comune o in alternativa stato straniero di nascita*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il Comune o in alternativa lo stato straniero di nascita del referente, selezionandolo tramite il pulsante **P**;
- *Telefono*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di telefono del referente;
- *Indirizzo di posta elettronica*: inserire correttamente l'indirizzo di posta elettronica funzionante del referente, si ricorda che all'indirizzo indicato in questa sezione verranno recapitati da parte dell'ANPAL tutti i messaggi e le comunicazioni relative alle comunicazioni obbligatorie;
- *Fax*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale inserire il numero di fax del referente;
- *Note*: campo note;
- *Abilitazione import CSV*: campo da compilare facoltativamente, all'interno del quale indicare tramite il menù a tendina "SI" o "NO".

	Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro	Sistema Informatico per le COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE		
RICHESTA DI ACCREDITAMENTO				Gestione Utenti - Accreditamento
Informative sulle privecy Per ulteriori informationi visitare il sito: http://www.anpal.gov.it				
		Sezione: Credenziali di accesso al sistema		
Tipo di utente *	Datore Lavoro	Y		
Nome utente *	utente prova	(letters a sumari)		
Provincia ove è ubicata la sede di lavoro *	022 - TRENTO	€ \$ [®] :		
Accentramento *	Si 🔻			
		Sezione: Dati del datore di lavoro/Soggetto abilitato		
Dati del datore di lavoro/Soggetto abilitato				
Codice fiscale *	RSSNTN80A01H5010			
Denominazione datore di lavoro/Soggetto abilitato *	utente prova			
Settore	01.11.10 - COLTIVAZIONE DI	CEREALI (ESCLUSO IL F 🥶 🥬		
Dati della sode legale				
Comune sede legale *	A001 - ABANO TERME	@ 🏂		
CAP sede legale *	35031			
Indirizzo sede legale	via prova 1			
Telefono	11234567	Fax		
Indirizzo di posta elettronica				
Dati del legale rappresentante				
Codice fiscale	RSSNTN80A01H5010	2		
Cognome	Rossi	Nome	Antonio	
Sesso	Maschile 🔻	Data di nascita	01/01/1980	
Comune o in alternativa stato straniero di nascita	A001 - ABANO TERME	(s s s s s s s s s s s s s s s s s s s		
		Sezione: Referente		
Codice fiscale *	RSSNTN80A01H5010	2		
Cognome *	Rossi	Nome *	Antonio	
Sesso	Maschile 🔻	Data di nascita	01/01/1980	
Comune o in alternativa stato straniero di nascita	A001 - ABANO TERME			
Telefono	123123123	Fax		
Indirizzo di posta elettronica *				
Note				
Abilitazione import CSV	SI 🔻	20		
		Per continuare, digita i Caratteri indicati sopra acce Invia la richiesta		

Figura 3 – Esempio modulo di accreditamento compilato

1.4. Invio richiesta

Per terminare la procedura ed inviare la propria richiesta di accreditamento, è necessario compilare un form di sicurezza digitando sulla tastiera i caratteri ed i numeri riportati nel riquadro nel quale sono visualizzati distorti per motivi di sicurezza.



Figura 4 – Form di sicurezza

Una volta terminata la compilazione premere il pulsante: Invia la richiesta.

Dopo aver premuto il pulsante, appare una pagina di conferma del buon esito dell'operazione, come riportato di seguito:

	Sistema Informatico per le COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE			
COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE ON LINE				
Operazione eseguita con successo				
La richiesta è stata correttamente registrata.				
Indietro				

Figura 5 – Schermata di corretta esecuzione operazione di accreditamento

1.5. Conferma accreditamento e invio documentazione

Nel giro di pochi giorni, una mail di richiesta di documentazione (Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e copia firmata di un documento di identità) sarà inviata dall'help desk dell'ANPAL all'indirizzo di posta elettronica indicato nella sezione "Referente". In caso di mancata ricezione della mail, sarà necessario contattare il numero verde 800 00 00 39.

Di seguito viene riportato il contenuto della mail inviata all'indirizzo di posta elettronica del referente:

ANPAL < registrazioneco.anpal.gov.it> Comunicazioni Obbligatorie Online – Richiesta accesso al Sistema Transitorio					
Message DichiarazioneSost.v.1.1.pdf (335 KB)					
La vostra richiesta di accreditamento è stata registrata.					
Vi ricordiamo di compilare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata all'e-mail oppure scaricabile dall'Area Download /					
http://www.cliclavoro.gov.it/Aziende/Adempimenti/Pagine/Area-download.aspx, indicando in essa il codice di riferimento.000111625 ed					
inviarlo, debitamente firmato ed unitamente alla copia di un documento di identità, all'indirizzo PEC accreditamento.colazio@pec.anpal.gov.it					
Dopo le verifiche del caso, vi saranno inviate le credenziali di accesso richieste.					
Vi consigliamo inoltre di stampare e conservare questa pagina.					
Cordiali Saluti ANPAL.					
Si prega di non rispondere a questa email ma, per eventuali informazioni, si prega di fare riferimento al link					
http://www.cliclavoro.gov.it/Aziende/Adempimenti/Pagine/Comunicazioni-Obbligatorie.aspx					

Figura 6 – Esempio mail di conferma accreditamento

Si riporta di seguito, a titolo esemplificativo, il contenuto della Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà:

ML-02-01		da inv	iare via fa	x al numero 84	18/800131
DICHIARAZ (IONE SOSTITUTIVA DELL Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre	'ATTO DI N 2000, n. 445	OTOR	RIETA'	
Il sottoscritto					
nome					
cognome					
codice fiscale					
nato a		Provincia di		il	
residente a		Provincia di			
in via		n°			
consapevole delle sanzioni p mendaci e della decadenza di dichiarazioni non veritiere del citato D.P.R. 445/2000; so di essere titolato ad operare, a telematiche.	penali richiamate dall'art. 76 del D.P. dei benefici eventualmente consegu e, di cui all'art. 47 del D.P.R. del 28/12 otto la propria responsabilità DICHIARA ai sensi della vigente normativa, all'ir	R. 28/12/00 n. 4 Jenti al provved 2/00 n. 445; ai se nvio delle comu	45 in cas imento e nsi e per nicazioni	o di dichiara emanato sul gli effetti d i obbligatori	azioni la base ell'art. 47 ie
Dati del soggetto abilitato:					
codice fiscale					
denominazione					
comune sede legale		Cap			
Provincia di					
Allega alla presente una copia	a del proprio documento di identità	avente i seguen	ti estren	ni	
Tipo documento		n° documento			
Rilasciato da		il			
Dichiara altresì di aver provve obbligatorie e di aver ricevuto	duto alla pre-registrazione per il serv il seguente codice di riferimento:	vizio di invio tele	ematico	delle comur	nicazioni
Il sottoscritto dichiara inoltre, informato che i dati personali strumenti informatici, esclusiv dichiarazione viene resa.	ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 d contenuti nella presente dichiarazio 'amente nell'ambito del procedimen 	del 30 giugno 20 one saranno trati nto per il quale la	003, di es tati, anch a present	ssere stato ne con te	ML-02-01
	Firma (leggibile)				
Stampa					

Figura 7 – Esempio Dichiarazione Atto di Notorietà

N.B. In caso di invio corretto ma di mancata visualizzazione del messaggio di ricevuta, si prega di controllare che la funzionalità "blocco pop-up" risulti disabilitata e di controllare la presenza di eventuali tool-bar.

I dati inseriti nella documentazione che il soggetto invierà all'ANPAL a seguito di richiesta, dovranno essere congruenti a quelli inseriti nel form di accreditamento.

Nella Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà vanno indicati i dati del Soggetto titolato ad operare all'invio delle Comunicazioni Obbligatorie (es. Legale rappresentante, Referente, etc.), e i

dati relativi all' Azienda/Soggetto Abilitato/Agenzia di Somministrazione che ha richiesto l'accreditamento.

Nel caso in cui controllo di coerenza tra i dati inseriti nella documentazione e i dati inseriti nel form di accreditamento vada a buon fine, l'Help Desk dell'ANPAL invierà una e-mail all'indirizzo di posta elettronica del referente, come riportato nella schermata seguente:

ANPAL <registrazioneco@anpal.gov.it></registrazioneco@anpal.gov.it>
Comunicazioni Obbligatorie Online - Accesso al servizio
Le comunichiamo l'attivazione dell'accesso al servizio per l'invio telematico delle Comunicazioni Obbligatorie (D.I. 30 ottobre 2007, pubblicato sulla G.U. n. 299 del 27 dicembre 2007 in vigore dal 11'gennaio 2008).
Può accedere al servizio all'indirizzo <u>http://www.co.anpal.gov.it</u> , inserendo le seguenti credenziali di accesso: Codice registrazione: 000111625 Nome utente: utenteprova Password: utenza03
Al primo accesso, il sistema chiederà di cambiare la password.
Il sistema è attivo dal giorno 11 gennaio 2008.
Cordiali Saluti
ANPAL

Figura 8 – Esempio mail di invio credenziali di accesso

Dopo aver ricevuto le credenziali, accedendo all'indirizzo <u>https://www.co.anpal.gov.it/</u> viene visualizzata la seguente schermata:

	Sistema Informatico per le COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE	
COI	MUNICAZIONI OBBLIGATORIE ON LINE ANPAL	
Accesso al Sistema Informativo Comunicacioni Obbligatoria L'occesso è conventios a titti i soperti obbligati e abitati e abitati e abitati e abitati e condenciali di accesso (login e passiv I Sistema Informativo Comunicacioni obbligative constante ai soggetti accreditato: - Cinvia delle comunicacioni attraverso matchere web aderneti al imdelli Unificato LAV, Unificato LAV, CONG, Un - La testifica e l'eliminazione delle comunicacioni effettata - La pestifica el cleminazione delle comunicacioni inviste e da inviare - La pestifica di codenzali por unato degla comunicazioni inviste e da inviare	vord) dal servizio di Accreditamento. ificato_SOMM, Unificato_URG, Var_Datori I ²⁷	Accesso al servizio Unne Password Ho dimenticato la password
Accesso al Sistema PROSPETTO INFORMATIVO DISABILI • Si informano gli utenti che per l'accesso al sistema per la compilazione del Prospetto Informativo Disabili occorre	fare nferimento al seguente indirizzo www.lavoro.gov.it/strumenti-e-servizi/Prospetto-informativo-disabili	

Figura 9 – Schermata di accesso con credenziali

A seguito dell'avvenuto accesso, il sistema mostra una schermata in cui si richiede la password inviata dal sistema, come di seguito riportato:

	Sistema Informatico per le COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE
CAMILIO PASSWORD	Password Alire
Vecchia password * Nuova password * Conferma nuova pa	sword and sales

Figura 10 – Schermata di modifica password

A seguito dell'avvenuta modifica della password, l'utente visualizza la schermata di seguito riportata, tramite la quale può gestire le Comunicazioni Obbligatorie:

			Sistema I COMUNIO	Informatico per le CAZIONI OBBLIGATORIE			
UNILAV	UNILAV CONG	Vardatori	UNIURG	Gestione	Utenti	Altro	
Utente: utentepr	ova Tipo Utente: dato	re lavoro delega	nte				Home Loo
					CO	MUNICAZIONI	OBBLIGATORIE ON LINE
							ANPAL
	Sistema Informativo Comunicazioni Obbligatoria Il sistema consente a tutoli soggetti, obbligat e abilizzi, di inviare ai servizi competenti le comunicazioni di assunzione, proroga, trasformazione e cessazione di rapporti di lavoro nelle modella e secondo rundeli unificati prevento da AVPAL.						
Versione 1.01	iersione 1.01						

Figura 11 – Schermata di gestione CO