

Manuale richiesta contributi Covid-19

I rappresentanti legali e i consulenti delle imprese possono richiedere i contributi a fronte della legge regionale n.20 del 5 giugno 2020 “Misure straordinarie ed urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19 per la ripartenza delle Marche”.

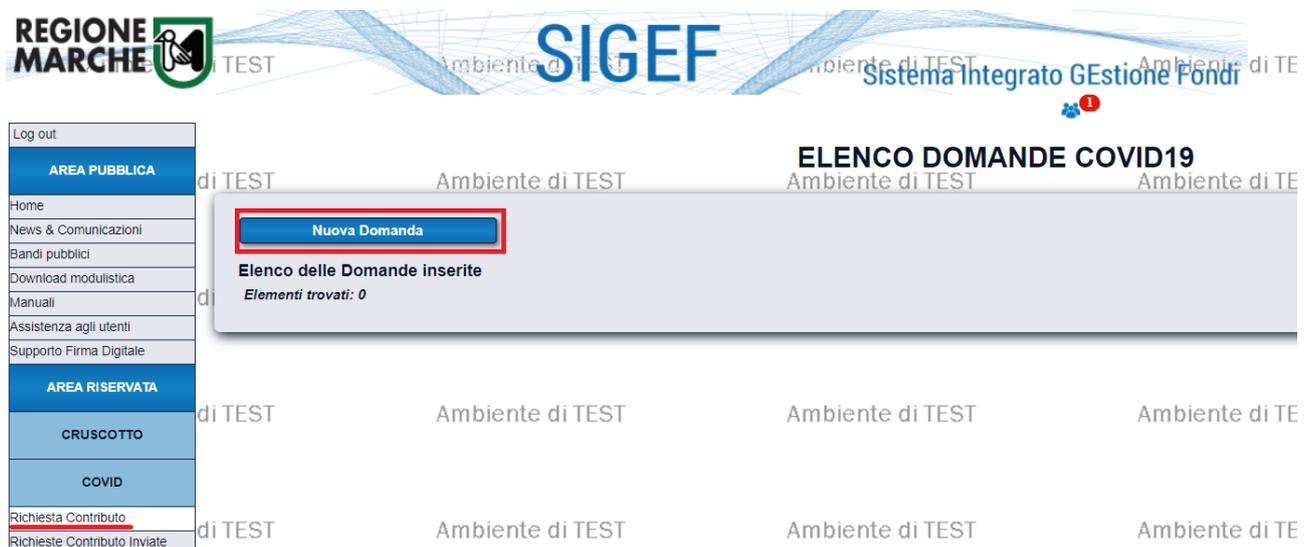
Una volta effettuato l'accesso nel sistema Sigef, è possibile effettuare tutte le operatività nel menù “COVID”.



Compilazione Domanda

Il primo step richiesto è quello di compilare una domanda con i dati della propria impresa e la compilazione di alcuni requisiti necessari per l'assegnazione dei contributi. Una volta iniziata la compilazione della domanda è possibile continuarla in un secondo momento, ma non sarà più modificabile una volta inviata la richiesta del contributo.

Per compilare la propria domanda è necessario selezionare la voce “Richiesta Contributo”. Da qui sarà possibile visualizzare le proprie domande inserite o inserirne una nuova tramite l'apposito pulsante.



Successivamente verrà richiesto di selezionare l'intervento di riferimento più attinente alla propria attività premendo il pulsante "Continua" (N.B. i dati mostrati sono a titolo di esempio, gli interventi selezionabili potrebbero differire).

REGIONE MARCHE TEST Ambiente di TEST **SIGEF** Ambiente di TEST Ambiente di TEST **Sistema Integrato Gestione Fondi** 9

Log out

AREA PUBBLICA

Home
News & Comunicazioni
Bandi pubblici
Download modulistica
Manuali
Assistenza agli utenti
Supporto Firma Digitale

AREA RISERVATA

CRUSCOTTO

COVID

Richiesta Contributo
Richieste Contributo Inviato

DOMANDE DI CONTRIBUTO

SEZIONE BENEFICIARIO

AMMINISTRAZIONE

SELEZIONE INTERVENTO:

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi ad ATTIVITA' DI PESCA E ACQUACOLTURA

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi a BAR E GELATERIE

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi a PARRUCCHIERI, ESTETISTE, BENESSERE, TAUTATORI E PIERCING

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi ad ATTIVITA' DI COMMERCIO (fino ad 1 addetto)

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi ad ATTIVITA' ARTIGIANALI E DI SERVIZI

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi a RISTORANTI

Continua

Ente emittitore: **Regione Marche**

Contributi Emergenza COVID19 - Contributi ad AGENZIE DI STAMPA RADIO E TV

Continua

ULTIME NOTIZIE

16/10/2019 - prova pubblicazione avvenuta con successo

Compilando il campo di testo è possibile ricercare l'impresa del beneficiario del contributo.

REGIONE MARCHE TEST Ambiente di TEST **SIGEF** Ambiente di TEST Ambiente di TEST **Sistema Integrato Gestione Fondi** 1 **GOBBI SIMONE**

DOMANDA COVID19

BANDO:

Nuova Domanda

Domanda
Ricerca per Codice Fiscale/Partita IVA:

(inserire il codice fiscale del beneficiario da ricercare)

Cerca

Richiesta Contributo
Richieste Contributo Inviato

Nel caso di presentazione dell'istanza da soggetto delegato dal richiedente, verrà richiesto di accettare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Nuova Domanda

Domanda
Ricerca per Codice Fiscale/Partita IVA:

(inserire il codice fiscale del beneficiario da ricercare)

Cerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN CASO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DA SOGGETTO DELEGATO DAL RICHDENTE
Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di essere "soggetto incaricato" ai sensi dell'art.3 comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 22 luglio 1998, n. 322 e successive modificazioni e, in tale qualità, di avere ricevuto delega dal richiedente all'invio della presente istanza, a rendere le necessarie dichiarazioni obbligatorie e a conservare la relativa documentazione, dichiara inoltre di essere stato autorizzato ad accedere, per conto del richiedente, all'Anagrafe Tributaria e ad ogni altra banca dati contenente informazioni e dati del richiedente necessari e utili ai fini di cui alla presente istanza.

Accetta

Se la ricerca avrà buon fine verrà mostrato un avviso con esito positivo e sarà possibile compilare i campi non scaricati automaticamente.

DOMANDA COVID19

Nuova Domanda

Domanda

Operatore di Compilazione:

Codice Fiscale - Nominativo:

Generalità del beneficiario:

Codice Fiscale: P.Iva: Data inizio attività:

Ragione sociale:

Forma giuridica:

Codice ATECO:

Sede legale:

Indirizzo:

Comune: Prov: Cap:

Telefono: E-mail:

Una volta compilati i dati i campi obbligatori è necessario premere il pulsante "Salva e continua" per accedere alla schermata successiva.

Qui dovranno essere compilati i requisiti necessari alla presentazione della domanda, prendere visione delle dichiarazioni obbligatorie e confermare le dichiarazioni opzionali inerenti alla propria situazione (N.B. i requisiti e le dichiarazioni potrebbero variare a seconda dell'intervento scelto).

BANDO: TEST COOPERATIVE SOCIALI Categoria A

AZIONE FREC19.1.1 - COVID

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Fatturato complessivo dell'anno 2019 al netto della quota di fatturato derivante da convenzionamento con Enti del SSR per strutture di cui alla L.R. n. 21/2016 €		<input type="text"/>

Dichiarazioni OBBLIGATORIE

Nr.	Dichiarazione
1	Il richiedente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara:
2	che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato al destinatario del contributo;
3	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato.
4	di essere consapevole che l'art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 800'000 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente, comprensiva degli interessi legali, sarà soggetta a recupero
5	che la Cooperativa Sociale è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L.R. 34/2001;
6	che la Cooperativa Sociale alla data dell'1 marzo 2020 risultava regolarmente attiva;
7	che il destinatario del contributo non ha presentato alla Regione Marche richiesta di contributo per le misure nn. 22, 23,24, 25,26 di cui alla DGR 743/2020

Dichiarazioni OBBLIGATORIE CON SCELTA ALTERNATIVA per la presentazione della domanda:

Nr.	Dichiarazione	<input type="checkbox"/>
1	che l'impresa destinataria del contributo ha percepito aiuti di Stato illegali e non rimborsati ai sensi dell'art. 53 del DL 34/2020;	
2	che l'impresa destinataria del contributo non ha percepito aiuti di Stato illegali da rimborsare;	
3	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione regolare o non soggetta	
4	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione non regolare	
5	Nel caso in cui l'istanza di contributo sia presentata da un soggetto delegato, costui dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di aver ricevuto legale rappresentante dell'impresa destinataria del contributo e di conservare per 5 anni, per i successivi controlli, delega alla presentazione dell'istanza e dichiarazioni sostitutive aventi il medesimo contenuto di quelle rese nell'istanza	

Salva e accetta dichiarazioni Genera Richiesta Contributo Indietro Elimina domanda

Premendo il pulsante "Salva e accetta dichiarazioni" verrà effettuato solamente il salvataggio dei dati inseriti, mentre con il pulsante "Genera Richiesta Contributo" verrà mostrata un report riepilogativo dal quale sarà possibile confermare l'invio della richiesta avendo preso visione dell'informativa.

INVIO DEL DOCUMENTO

Presa visione informativa e Invio

Annulla

1 di 4

Disegno Cancella

R.M. - P.F. DOMANDA n.

BANDO: Compilata da: Codice Fiscale:

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

Codice Fiscale Partita IVA

Codice ATECO Data inizio attività

RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA

Sede Legale

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COMUNE PROV C.A.P.

Tornando sul menù “Richiesta contributo” nella sezione Covid sarà possibile vedere lo stato della propria domanda. Nel caso in cui fosse già inviata, non sarà più possibile modificarla e non sarà visibile in questo elenco.

Elenco richieste contributi inviate

Tramite la voce di menu “Richieste Contributo Inviato” è possibile visualizzare le proprie richieste di contributo inviate. Si può inoltre visualizzare nuovamente la richiesta inviata o la ricevuta di protocollazione.

Richieste di Contributo Inviato

Elenco delle Richieste di Contributo Inviato							
Elementi trovati: 2							
Nr. Istanza	Partita IVA	Ragione Sociale	Bando	Data Trasmissione	Domanda	Ricevuta	
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>						In elaborazione	

Qualora la domanda fosse già elaborata dal sistema sarà possibile scaricare la ricevuta di protocollazione tramite il pulsante a forma di lente nell’ultima colonna, altrimenti verrà mostrato il testo “In elaborazione”.