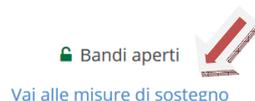


MISURA 16 - TRASPORTO DI PASSEGGERI NON DI LINEA MEDIANTE NOLEGGIO CON CONDUCENTE E TAXI E IMPIANTI A FUNE MONTANI - GUIDA ALLA COMPILAZIONE

- Accedere alla piattaforma informatica regionale: www.regione.marche.it/piattaforma210
- Nella sezione **TRASPORTI**, cliccare sul link [Vai alle misure di sostegno](#)

▲ TRASPORTI

Beneficiari: aziende del Trasporto Pubblico Locale (TPL) extraurbano, Comuni per TPL urbano, Trenitalia spa per TPL ferroviario, imprese che svolgono servizio trasporti non di linea (taxi, noleggio con conducente, gestione impianti a fune montani), cittadini marchigiani maggiorenni - residenti in comuni con meno di 50mila abitanti e non capoluoghi di provincia - esclusi dal contributo statale per le bici elettriche.



- Nella sottosezione **MISURA 16 - Trasporto di passeggeri non di linea mediante noleggio con conducente e taxi e impianti a fune montani**, cliccare sul link [Accedi al SIGEF per presentare la domanda](#)

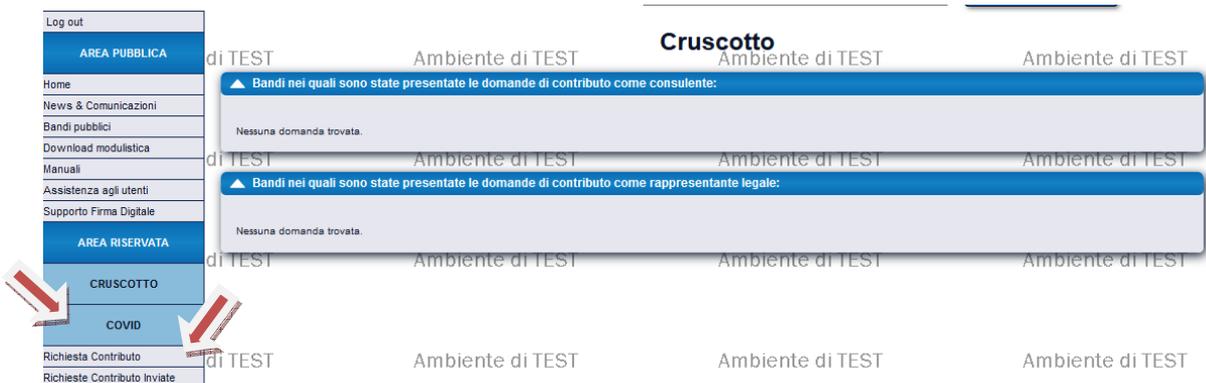
- Cliccare su “Login”



- Effettuare l'autenticazione “forte” con lo strumento in possesso dell'utente (supportati: SPID, PIN Cohesion, Carta Raffaello, CNS, Tessera Sanitaria, Carta Regionale dei Servizi ...)



- Cliccare prima su “COVID” e subito dopo su “Richiesta contributo”



➤ Cliccare su “Nuova domanda”



➤ Cliccare “Continua” nel riquadro riprodotto di seguito



➤ Inserire la Partita IVA nel campo Ricerca per Codice Fiscale/Partita IVA e cliccare su “Cerca”



➤ Se la domanda è presentata da soggetto delegato dal richiedente, verrà richiesto di accettare la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà.



N.B. NELLE SEZIONI CHE SEGUONO, LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEI RIQUADRI A SFONDO GRIGIO SONO PRECOMPILATE E NON POSSONO ESSERE MODIFICATE.

- Compilare il riquadro **Forma giuridica** scegliendo dal menù a tendina.

- Compilare il riquadro **Codice ATECO** scegliendo dal menù a tendina. I codici previsti sono:
 - 49 Trasporto terrestre e trasporto mediante condotte
 - 49.3 Altri trasporti terrestri di passeggeri
 - 49.31 Trasporto terrestre di passeggeri in aree urbane e suburbane
 - 49.32 Trasporto con taxi, noleggio di autovetture con conducente
 - 49.321 Trasporto con taxi
 - 49.322 Trasporto mediante noleggio di autovetture con conducente
 - 49.39 Altri trasporti terrestri di passeggeri nca
 - 49.39.01 Gestione funicolari, ski-lift e seggiovie se non facenti parte dei sistemi di transito urbano o suburbano
 - 49.39.09 Altre attività di trasporti terrestri di passeggeri nca

Si ricorda che non rientrano tra i beneficiari gli operatori economici titolari o compartecipanti di contratti di servizio, in forma singola o associata, per il trasporto pubblico locale regionale Marche oggetto di obblighi di servizio pubblico, già destinatari di specifiche misure di sostegno pubblico.

- Riguardo alla **Sede legale** dell'impresa, indicare le modalità di contatto, compilare i riquadri **Telefono, E-mail, Pec (obbligatori)**.

Nuova Domanda

Domanda

Ricerca per Codice Fiscale/Partita IVA:

(inserire il codice fiscale del beneficiario da ricercare)

Cerca

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:

Pec:

- Compilare il riquadro **IBAN** (se il codice è diverso da quello che appare nello spazio grigio, cliccare su “Nuovo conto”, digitare l’IBAN corretto nella casella bianca e cliccare “controllo codice IBAN”. Verificare che l’IBAN sia stato riportato correttamente negli spazi dedicati).
- Inserire i **Dati di localizzazione** compilando i riquadri **Comune** e **Indirizzo (obbligatori)**. Nel riquadro del Comune, è sufficiente inserire le prime lettere per visualizzare le opzioni disponibili tra cui scegliere.
- Compilare i riquadri relativi ai **Dati di contatto** solo se questi sono diversi da quelli dell’impresa.
- Cliccare sul pulsante **“Salva e continua”**

Rappresentante legale:

Nominativo:

Codice Fiscale: Data di nascita:

Comune di nascita: Prov: Cap:

Conto corrente:

IBAN:

Cod. Paese: CIN Euro: CIN: ABI: CAB: Numero Conto:

Istituto:

Agenzia:

Comune: Provincia: Cap:

Dati di localizzazione:

Comune: * Prov: * Cap: *

Indirizzo: *

Dati di contatto:
 Compilare se diversi da quelli dell’impresa.

Nome e Cognome:

Telefono: E-mail:

Pec:

- Indicare il **N. Dipendenti** dell'impresa, cliccando sulla cartella e scegliendo tra le opzioni disponibili.
- Compilare le **Dichiarazioni OBBLIGATORIE CON SCELTA ALTERNATIVA per la presentazione della domanda**, selezionando per ciascuna dichiarazione una delle due opzioni disponibili.

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>
1	N. Dipendenti	

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 essere consapevole che l'art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 800.000,00 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali;
4	che l'attività risultava regolarmente attiva alla data del 01 marzo 2020;
5	che la propria attività è aperta alla data di presentazione della presente domanda;
6	che l'attività ha almeno una sede operativa o unità locale nella Regione Marche;
7	che l'attività rientra tra i codici ATECO ammissibili;
8	che è in possesso del titolo autorizzatorio per lo svolgimento dell'attività;
9	che non risulta titolare o partecipante di contratti di servizio, in forma singola o associata, per il trasporto pubblico locale regionale Marche, oggetto di obblighi di servizio pubblico;
10	che l'impresa destinataria del contributo non si trovava in difficoltà al 31 dicembre 2019, ai sensi dell'art. 61 comma 1 del DL 34/2020;
11	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato.
12	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 dal legale rappresentante dell'impresa destinataria del contributo e di conservare per 5 anni, per i successivi controlli, la delega alla presentazione dell'istanza e le dichiarazioni sostitutive aventi il medesimo contenuto di quelle rese nell'istanza; 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;
13	di autorizzare la Regione Marche ad accedere all'Anagrafe Tributaria, a banche dati e web services in uso presso Camera di commercio ed altri enti, al fine della verifica e controllo della esattezza, correttezza e veridicità dei dati forniti per l'erogazione del contributo.

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;	<input type="checkbox"/>
2	che l'impresa destinataria del contributo non ha percepito aiuti di Stato illegali da rimborsare;	<input type="checkbox"/>
3	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione regolare o non soggetta	<input type="checkbox"/>
4	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione non regolare	<input type="checkbox"/>

Salva e accetta dichiarazioni Genera Richiesta Contributo Indietro Elimina domanda

- Cliccare su **“Preso visione informativa e Invio”** per visionare l'informativa privacy e inoltrare la domanda (se necessario, cliccare su **“Annulla”** per tornare indietro senza inoltrare). Il numero della domanda appare nel riquadro evidenziato dalla freccia verde.

INVIO DEL DOCUMENTO

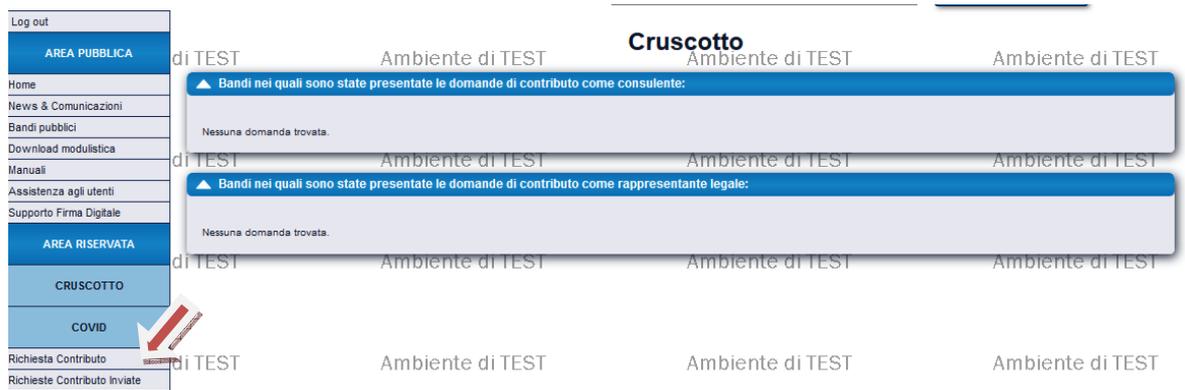
Preso visione informativa e Invio
Annulla

1 di 5 Zoom automatico

DOMANDA n. **170**

BANDO: Misure per il rilancio economico da emergenza Covid - Contributi ad ATTIVITA' DI TRASPORTI

- Tornando nella sezione **Covid**, tramite la voce di menù **“Richiesta contributo”** è possibile vedere lo stato della domanda (nel caso in cui essa fosse già stata inoltrata, non sarà più possibile modificarla e non sarà visibile in questo elenco).



- Sempre nella sezione **Covid**, tramite la voce di menu **“Richieste Contributo Inviato”** è possibile visualizzare la domanda inoltrata. Se essa è già stata elaborata dal sistema, si può scaricare la ricevuta di protocollazione tramite il pulsante a forma di lente d’ingrandimento nell’ultima colonna, altrimenti viene mostrato il testo **“In elaborazione”**.

