Domande di pagamento Bando 461- Avviso Pubblico per la presentazione delle domande per i finanziamenti a sostegno della riapertura delle strutture semiresidenziali per disabili nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 ai sensi del DPCM 23 luglio 2020 e della DGR n. 1568/2020.

Collegarsi al sistema SIGEF per presentare la domanda di pagamento. Si ricorda che occorre collegarsi con le credenziali dell'utente che ha presentato la domanda di finanziamento.

Accedere al sistema premendo il tasto LOGIN sulla sx dello schermo dopo aver digitato sul browser CROME o FIREFOX: https://sigef.regione.marche.it/



Andare sulla voce di menù DOMANDE DI CONTRIBUTO, POI RICERCA e inserire il numero di domanda assegnato dal sistema alla domanda di contributo.

Apparirà la seguente videata.

	TEST	Imbie	nteSI	G	EF		noiențe	stema Thte	grato GEsti	one Fondt di TEST		
Les eut				LFONSI		Jonaulente				posta promo		
Log out	RICERCA D	IOMANDA DI AIUTO		_								
AREA PUBBLICA	- Indicare il	numero identificativo della doman	ta.				Ambiente	diTEST		Ambiente di TEST		
Home												
News & Comunicazioni	Numero do	manda: 1855										
Bandi pubblici		Cerca										
Download modulistica	diTEST	Amhic		Ambianta di TEST								
Manuali	Risultato ric	cerca:		1						Amplente di rest		
Assistenza agli utenti												
Supporto Firma Digitale				SEZIO	NE DOMA	NDA						
AREA RISERVATA		Bando di gara										
CRUSCOTTO	ld	Descrizione del bando	scrizione del bando Scadenza N		Codice CUP	Stato	Versione Documento Ricev attuale firmato proto		Ricevuta di protocollazione	Amplente di TEST		
COVID	214	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	12/05/2021	1855		Finanziabil	e 🎒		4			
	C.F./P.Iva: 0	2175860424 Ragione Social	e: ASUR MAI	RCHE						-		
DOMANDE DI CONTRIBUTO	<u>م</u>	Ultima mod	ifica dei dati:	23/12/20	20 11:30	Operator	re: ALFONSI CA	RLA		Ambiente di TEST		
Sezione Domande	Visu	alizza elenco domande dell'impresa				vai alla pa	igina: 🚫 🖽	= 🤮 👟	3 🕹 🖂			
Ricerca			_	_	_	_				1		
Dettaglio domanda	FASE 2: ge	stione lavori e domande pagame	ento							mbianta di TEST		
Gestione lavori										AIIIDICIILE ULI LOT		
Domande di pagamento Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici Comunicazioni domanda	- Questa sez Si viene reir domande di pagamen	tione è accessibile qualora la doma ndirizzati ad una pagina web di ge: 1to.	inda di aiuto a stione lavori, c	bbia pass ovvero rich	ato la fase ieste di va	di istruttoria rianti, variaz	a e quindi sia stat zioni finanziarie e	a ammessa a fina adeguamenti tecr	nziamento. iici, e di inserimento	di		
SEZIONE BENEFICIARIO	(Prosegui >>> (mbiente di T										
ULTIME NOTIZIE 11/11/2020 - INVESTIMENTI PRODUTTIVI INNOVATIVI DI	di TEST	Ambie	nte di T	EST			Ambiente	di TEST		Ambiente di TEST		

cliccare sul pulsante prosegui.

			DATI DOMAND	DA DI AIUTO							
Numero	Codice CUP	Stato	Data di presentazi	ione Visualizza firmato	a documento \ a	/isualizza situ ittuale	azione	Stampa la ricevuta di protocollazione	Ambi	ente di TE	ST
1867		Finanziabile	08/05/2021		4	4					
C.F./P.Iva: 02	2175860424 F	Ragione Sociale: ASUF	MARCHE								
	Jambiente di TEST										
PAGINA DI	GESTIONE LA	VORI DELLA DOMAND	DA DI AIUTO								
Di segu richiedere anche lo Gli opera mandato	uito vengono e e a contributo e stato di avanzz tori abiltati all'ii dell'impresa bi le domande d	lencate, in ordine cronolo e le richieste già effettuat amento dell'Istruttoria con serimento e alla modific eneficiaria della domand i pagamento:	ogico crescente, tutte le le per la domanda di aiut n contributo ammesso pr a delle domande di pag; a di aiuto.	modalita di paga to selezionata, ir e ognuna di tali amento devono	amento che è po noltre viene visu richieste di pag essere in posse	assibile alizzato amento. sso del					
		DON	MANDE DI PAGAMENTO	D				RIEP	ILOGO IS	STRUTTORIA	
Richiesta I	ld Modalita	à di Into		Importo richiesto	Contributo richiesto	Domanda pagamento	Istruita		Importo Contributo ammesso ammesso (*)		
	5	SALDO Ric	chiedi pagamento								
				€ 0,00) € 0,	00		/in room	a la dam	€ 0,00	€ 0,00 € 0,00
						(*=in	nporto ca (*'	alcolato al netto del * = contributo tronc	le sanzior ato per si	ni e del recupero uperamento mass (*** =	anticipo percepito) simali di domanda) bando quota fissa)
Elenco delle	e richieste di I	modifica al piano degli	investimenti:								
Di segu al piano o Non e' po istruire.	Di seguito vengono listate, in ordine cronologico crescente, tutte le richieste di modifica al piano degli investimenti della domanda di aiuto in questione. Non e' possibile richiedere una variante/variazione finanziaria se sono presenti domande da rilasciare o ancora da istruire.										
Nessuna ric	chiesta di moc	difica degli investiment	<i>i.</i>				(<mark>2</mark> = v	ariante/variazione	finanziaria	a con richiesta di	cambio beneficiario)

Cliccare su RICHIEDI PAGAMENTO

Si aprirà la seguente videata:

AREA RISERVATA	INIZIO PROCEDURA GUIDATA PER LA DOMANDA DI PAGAMENTO	й т
CRUSCOTTO	La procedura guidata consente di navigare nelle pagine, da compilare con i dati richiesti dalle stesse,	L
COVID	previste dalla tipologia di domanda di pagamento richiesta. I pulsanti colorati in verde consentiranno di seguire un ordine cronologico nella navigazione delle sezioni di cui è richiesta la compilazione.	
Richiesta Contributo		ti T.
Richieste Contributo Inviate		11.1
DOMANDE DI CONTRIBUTO	Annullamento della domanda di pagamento	
Sezione Domande	Questa procedura cancellerà completamente dal sistema questa domanda come se non fosse mai stata inserita e l'impresa potrà inserirne una nuova. E' possibile utilizzarla quando la domanda non è ancora resa definitiva ed è consigliato utilizzarla quando	ніт
Ricerca	le modifiche da eseguire sulla stessa siano più onerose che inserirne una nuova.	
Dettaglio domanda		
Gestione lavori	Annulla la domanda di pagamento	
Domande di pagamento		
Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici	Dati anagrafici dell'azienda:	T i I
Comunicazioni domanda	Sotto elencati i dati anarrafici dell'azienda attualmente presenti nella banca dati	
SEZIONE BENEFICIARIO	Qualora fossero variati si consiglia di effettuare il download della situazione aggiornata dalla anagrafe tributaria e successivamente effettuare le altre modifiche necessarie usando i pulsanti appositi.	L
Ricerca		
Riepilogo attività	Generalità del beneficiario:	li T
Domande Fesr		
Dati Anagrafici	Codice Fiscale: P.Iva: Data inizio attività:	
Gestione aggregazioni	<u>80008630420</u> 00481070423 01/01/1980	
Gestione consulenti	Radione sociale:	ы. т.
Gestione finanziaria	ENTE REGIONE MARCHE	
ULTIME NOTIZIE 11/11/2020 - INVESTIMENTI PRODUTTIVI INNOVATIVI DI	Forma giuridica: 1.4.30 Società cooperativa sociale	T II

Modificare se necessario i campi compilati in fase di presentazione della domanda e premere il tasto SALVA

ANDARE A PAGINA 2 PREMENDO IL PULSANTE



mettere il check sulla casella e premere il tasto Salva i requisiti.

	DOMANDA DI AIU	10			DOMANDA DI PA	GAMENTO			
umero	Stato	Visualizza documento firmato	Stato Operatore			Visualizza documento firmato	Ricevuta di protocollazione		
55216	Graduatoria definitiva	4	Provvisoria						
F./P.Iva:	: Ra	gione Sociale:							
NA	VIGAZIONE DOMANDA	DI PAGAMENT	0 - MODALITA' SA	LDO					
	(Construction)				Vai alla gestione	tavori Vai alla s	ezione domanda		
EQUISI	TI SOGGETTIVI		>>>						
Di se Tali req sugli in	TI SOGGETTIVI eguito vengono elencati quisiti possono attribuire rvestimenti del piano di s	requisiti soggetti sia maggior punti viluppo.	vi richiesti dallo sp sggio in graduatori	ecifico bando e la che una mag	dalle disposizioni a gior pecentuale di d	attuative attuative. contributo pubblico			
Di se Tali req sugli in	TI SOGGETTIVI eguito vengono elencati quisiti possono attribuire rvestimenti del piano di s FSTS1 "Fondi Statali T	requisiti soggetti sia maggior punt viluppo.	vi richiesti dallo sp eggio in graduatori abilità"	ecifico bando e la che una mag	dalle disposizioni a gior pecentuale di d	attuative attuative. contributo pubblico			
Di se Tali req sugli in AZIONE Ir. De	TI SOGGETTIVI eguito vengono elencati quisiti possono attribuire rvestimenti del piano di s FSTS1 "Fondi Statali T escrizione requisito	requisiti soggetti sia maggior punt viluppo.	ivi richiesti dallo sp eggio in graduatori abilità".	ecifico bando e la che una mag Obbligatorio	dalle disposizioni a gior pecentuale di d	attuative attuative. contributo pubblico			

poi premere SALVA I REQUISITI.

Andare avanti sulla pagina 3 premendo il tasto

in questa pagina NON INSERIRE NULLA e premere il tasto (4/7)>>>

Pagina 4: E' la pagina in cui vanno inserite le fatture e i giustificativi.

Sono presenti 2 schede. Su "SPESE SOSTENUTE", vengono elencati i totali per tipologia di spesa così come inseriti nelle domande di finanziamento. Nella scheda, alla voce "Dettaglio della spesa" vanno inseriti i giustificativi di spesa e i giustificativi di pagamento corredati dei relativi file digitali.

← → C 🗎 sige	ftest.regione.marche.it/web/Private/PPagamento/SpeseSostenute.aspx	
Assistenza agli utenti	INTROLEGIE DOMINION TO TAGAINERTO - INODALITA SALDO	
Supporto Firma Digitale	<<< (3/7) (4/7) (5/7) >>> Vai alla gestione lavori Vai alla sezione domanda	
AREA RISERVATA	SCHEDE: SPESE SOSTENUTE Dettaglio della spesa	Am
CRUSCOTTO	Dati del giustificativo:	
COVID	Tipo giustificativo: [Richiama un giustificativo precedentemente inserito]	
Richiesta Contributo		Aml
Richieste Contributo Inviate	Numero: Data:	
DOMANDE DI CONTRIBUTO	Imponibile €: Iva %:	
Sezione Domande	Oggetto della spesa:	ι.
Ricerca		Aml
Dettaglio domanda		
Gestione lavori		
Domande di pagamento	Fornitore (P.Iva):	
Varianti, variazioni finanziarie e	* Cerca	Aml
Comunicazioni domanda	Ragione sociale:	
SEZIONE BENEFICIARIO	Specificare il file divitale relativo al diustificativo:	
Ricerca		
Riepilogo attività	Selezionare un me Aggiungi Visuanzza	Aml
Domande Fesr	Colomidal assessada	
Dati Anagrafici	Estremi del pagamento:	
Gestione aggregazioni	Tipo pagamento:	
Gestione consulenti	↓*	Anal
Gestione finanziaria	Data: Importo Lordo €: Importo Netto €:	АШ
ULTIME NOTIZIE	suann. *	
11/11/2020 - INVESTIMENTI PRODUTTIVI INNOVATIVI DI ALTA RILEVANZA STRATEGICA - L.R. 20/2020 E L.R. 25/2018 - BANDO 2020 11/11/2020 - INVESTIMENTI	Specificare il file digitale relativo al pagamento: Selezionare un file Aggiungi Visualizza	Am
PRODUTTIVI INNOVATIVI DI ALTA RILEVANZA STRATEGICA - L.R. 20/2020 E L.R. 25/2018 - BANDO 2020 16/10/2019 - prova pubblicazione avvenuta con successo	Salva Elimina Nuova spesa	Am
26/03/2021 11:42:07		

Si fa presente che in questa fase va inserito l'importo complessivo del giustificativo di spesa e l'importo complessivo del pagamento.

SI CONSIGLIA VIAVAMENTE, NEL CASO IN CUI LE SPESE INDICATE NEI GIUSTIFICATIVI DI PAGAMENTO NON SIANO DA CONSIDERARSI TUTTI COMPRESI, DI EVIDENZIARE LE SPESE DA CONSIDERARE PER QUELL'INVESTIMENTO PRIMA DI SCANNERIZZARE IL GIUSTIFICATIVO AL FINE DI Velocizzare la fase istruttoria delle domande di pagamento.

Resta inteso che qualora siano presenti spese non ammisibili dal contributo, il giustificativo di spesa dovrà essere considerato in quota parte, con riferimento soltato alle tipologie di spese ammissibili dal contributo. In tal caso, nel campo "Oggetto della spesa", specificare la seguente dicitura:

⇒ "da considerare in quota parte pari a € ...,.. per spese di tipologia ... (*indicare le lettere di cui al seguente elenco*)"

A tale scopo si ricorda che le tipologie di spese ammissibili sono le seguenti:

- a) acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura;
- b) formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2;
- c) mani, igiene respiratoria, nonché dispositivi di protezione individuale, incluse le mascherine di tipo chirurgico;
- d) costi di sterilizzazione delle attrezzature utilizzate e sanificazione ambientale;
- e) interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione;
- f) acquisto di strumenti per la comunicazione delle informazioni di sicurezza;
- g) acquisto di tablet e dispositivi per videochiamate;
- h) trasporto aggiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali di cui al comma 1.

Nel caso in cui le spese siano invece tutte ammissibili dal contributo, scrivere nel campo "Oggetto della spesa":

☆ "da considerare integralmente per spese di tipologia … (indicare le lettere di cui al precedente elenco)"

Si fa presente che l'associazione dell'importo corretto da rendicontare per il finanziamento dovrà essere immessa a cura del richiedente nella pagina successiva in cui ogni giustificativo potrà essere associato a più voci del piano degli investimenti generato in fase di presentazione della domanda.

Per quanto attiene al campo "Fornitore (P.Iva)" occorre inserire la Partita Iva del fornitore; nel caso non fosse disponibile, inserire la Partita Iva dell'Ente richiedente.

A seguire premendo il tasto Cerca, il sistema informatico, con la partita iva e compilerà in automatico il campo "Ragione Sociale" associato.

A scopo esemplificativo riportiamo l'inserimento di 2 spese.

SCHEDE:	SPESE SOSTENUTE	Dettaglio della spesa	Δ
Dati del giu	etificativo		
Dati del giù	Suncauvo.		
Tipo giustit	ficativo:	~	[Richiama un giustificativo precedentemente inserito]
Numero:	Data:		Δ
1	18/	/03/2020	
Imponibile	€: Iva %:		
Oggotto da	1.000	22 Uva non recup	erabile
da consid	lerare in quota parte pari	a € 500,00 per spese di tip	ologia a) e c) A
Fornitore (P.Iva):		
0217586	0424	Cerca	l A
ASUR M	ociale: ARCHE		
/ CONT IN	INCOME		
Specificare	e il file digitale relativo al giu	istificativo:	
sdoc_re	port (1).pdf		Rimuovi Visualizza
Estremi del	pagamento:		
Tine negative	nonto:		
Bonifico I	Bancario/Postale	~	
Data:	Importo Lord	lo €: Importo Netto	<u>€:</u> A
18/0	3/2020	1.220	000,00
cro:12133	3		
Chasificara	il filo digitalo relativo al pa	anmonto:	
Specificate	en nie uigitale relativo al pa	gamento.	A Discussion Discussion
saoc_re	рогт (1).рат		Rimuovi Visualizza
	Sal	lva	Elimina Nuova spesa

Se la spesa deve essere imputata integralmente allora nella descrizione scrivere:

SCHEDE:	SPESE SOSTENUTE	Dettaglio della spesa	
			An
Dati del giu	stificativo:		
Tipo giustif	ficativo:	~	[Richiama un giustificativo precedentemente inserito]
Numero:	Data:	`	
2	14/	05/2020	An
Imponibile	€: Iva %:	22	
Oggetto de	la soesa:	22 Ulva non recup	erabile
da consid	erare integralmente per s	spese di tipologia c)	An
Fornitore (P.Iva):		
0217586	0424	Cerca	
ASUR MA	ociale: ARCHE		An
Specificare	i file digitale relativo al giu	Istificativo:	
sdoc_rep	oort (1).pdf		Rimuovi
Estremi del	pagamento:		An
Treeser			
Bonifico B	Bancario/Postale	~	
Data:	Importo Lord	o €: Importo Netto	I€: 475.41
Estremi:	1		Δ.n
cro n. 222	2		
Specificare	il file digitale relativo al pa	gamento:	
sdoc rec	port (1) pdf		Rimuovi Visualizza
·			
	Sal	va	Elimina Nuova spesa

Ricordiamo che quando si carica il file, occorre premere il tasto aggiungi una volta selezionato il file dalle cartelle, altrimenti non rimane nel sistema.

Dopo aver inserito tutti i dati relativi a un giustificativo di pagamento, premere il pulsante SALVA.

con il pulsante NUOVA SPESA è possibile inserire un nuovo giustificativo.

Ripetere il procedimento per tutti i giustificativi di pagamento da presentare.

Al termine dell'inserimento, sul tab SPESE SOSTENUTE sarà presentato l'elenco di tutti i giustificativi inseriti.

\leftrightarrow \rightarrow C \square sige	eftes	st.regione.marche.it/web/F	Private/PPagamento/SpeseS	ostenute.aspx					☆ 🛊	ORIA NJ THO		
Supporto Firma Digitale		<<< (3	3/7) (4/7) (5/7) >>>		Vai alla gesti	one lavori	Vai alla sezione	domanda				
AREA RISERVATA	s	CHEDE: SPESE SOSTEN	IUTE Dettaglio della spe	<u>sa</u>						_		
CRUSCOTTO		In questa pagina occorre in	serire tutte le spese sostenute d	al beneficiario per	le quali							
COVID		si richiede il pagamento. Ogni	una di esse deve essere correda	ita dal rispettivo g	iustificativo del for	nitore.						
Richiesta Contributo	Ele	menti trovati: 3	ovati: 3									
Richieste Contributo Inviate		lumero: Data:	na dovata. J aro: Data: Tino diustificativo: Oddetto della spesa:									
DOMANDE DI CONTRIBUTO	Ē				~			In integrazione Filtra	Esporta in ex			
Sezione Domande	Nr		Dati	giustificativo				Dati pa	gamento			
Ricerca			Oggetto della spesa	Importo lordo	Importo netto	Importo richiesto	Importo ammesso		Importo lordo			
Dettaglio domanda	1	Numero: 1 Data: 18/03/2020	www	€ 1 355 555 42	€ 1 111 111 00	€ 1 092 895 90	€0.00	Tipo: Bonifico Bancario/Postale	€ 1 111 111 00	Detta		
Gestione lavori	<u> </u>	Tipo: Fattura		C 110001000, 12		0 11002.000,00	00,00	Estremi: 222				
Domande di pagamento	2	Numero: 1 Data: 18/03/2020	www	€ 1.355.555.42	€ 1.111.111.00	€ 1.092.895.90	€ 0.00	Tipo: Bonifico Bancario/Postale	€ 222.222.00	Detta		
Varianti, variazioni finanziarie e adequamenti tecnici		Tipo: Fattura						Estremi: wwwww		_		
Comunicazioni domanda	3	Data: 26/03/2020	acquisto mascherine	€ 1.220,00	€ 1.000,00	€0,00	€ 0,00	Tipo: Bonifico Bancario/Postale Estremi: quietanza	€ 1.220,00	Detta		
SEZIONE BENEFICIARIO	1											
Ricerca		TEAT	tanhianta di TEO	т	A wa b	ianta di Ti	-07	Anabianta di T	FOT			

una volta inseriti tutti i giustificativi di spesa, premere il tasto

PAGINA 5 – ASSOCIAZIONE GIUSTIFICATIVI DI SPESA AL PIANO DEGLI INVESTIMENTI – questa è l'area in cui si raggruppano per tipologia di spesa i relativi importi previsti nei giustificativi di spese ammissibili dal contributo come da elenco seguente:

- a) acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura;
- b) formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2;
- c) mani, igiene respiratoria, nonché dispositivi di protezione individuale, incluse le mascherine di tipo chirurgico;
- d) costi di sterilizzazione delle attrezzature utilizzate e sanificazione ambientale;
- e) interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione;
- f) acquisto di strumenti per la comunicazione delle informazioni di sicurezza;
- g) acquisto di tablet e dispositivi per videochiamate;
- h) trasporto aggiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali di cui al comma 1.

Supponiamo di avere una domanda con 2 tipologie di investimenti.

IESI		Ampiente di TEST	A	impiente a	TEST		Ampien	te di les i		Ampiente	al les i
IANO DEG	LI INVESTIMENTI										
			Riepilogo de	gli importi richies	sti nell'attual	e domanda di pa	gamento:				
Di segu domanda varianti/v sostenute Estra	ito vengono elencat di aiuto nella sua ve rariazioni finanziari e per uno specifico ir ai in XLS	i tutti gli investimenti previsti dalla ersione più recente, ovvero comprensiva di ie. Per richiedere il pagamento delle spese ivvestimento fare click sulla riga relativa.	Importo rici € Importo am € Totali domar	hiesto: 200,00 % messo: %	6,67	Contributo rich € Contributo ami €	iesto: 200,00 % missibile (A): %	8,67 Contri	buto ammesso: (A	€ A-B-C) <u>Recupero</u> €	e sanzioni (B): anticipo (C):
N.B.: se il potrebbe i	N B.: se il plano degli investimenti risultasse grande l'estrazione potrebbe richiedere alcuni minuti. € Costo investimenti: Contributo: Contributo: Contributo erogato fino ad ora: € 3,000,00 € 3,000,00 € 0,00 % 0										
🔺 Inves	timenti ammessi a	finanziamento:									
Nr.	Programmazione	Descrizione	Settore produttivo	Costo totale investimento	Contributo ammesso	% Quota contribut ammesso	o pagamen	to pagamen	to Contribu Ito pagamen ammissi	to % rendico nto tazione	n- Richiesta integrazione
1	Azione PS1	Codifica: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Dettaglio: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Desorizione: spesa Acquisto strumenti diagnostici		€ 1.000,0	0 €1	.000,00 100,00000	0000000	€ 200,00	€ 200,00	20,	00
2	Azione PS1	Codifica: Interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione Dettaglio: interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione Desorizione: climatizzazione		€ 2.000,0	0 €2	2.000,00 100,00000	0000000			0,	DO
TOTALE				€ 3.000,0				€ 200,00	€ 200,00		
(*) = inve la stella -	(***) = contributo troncato per superamento massimali di domanda la stella ★ evidenzia gli investimenti prioritari di settore (***) = contributo troncato per superamento massimali di domanda per la legenda completa diccare Investimenti ammessi a finanziamento raggruppati per codifica:										
Descrizi	one		Costo	Contributo	% Quota contributo ri	mporto agamento ichiesto	Contributo pagamento richiesto	Importo pagamento ammissibile	Contributo pagamento ammissibile	% rendicon- tazione	Richiesta integrazione
Acquis temper	ato di strumenti diagi ratura	nostici o di misurazione della	€ 1.000,00	€ 1.000,00	100,00	€ 200,00	€ 200,00	€ 0,00	€ 0,00		
lnterve di clim	nti di manutenzione atizzazione	ordinaria e sanificazione degli impianti	€ 2.000,00	€ 2.000,00	100,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		
			€ 3.000,00	€ 3.000,00		€ 200,00	€ 200,00	€ 0,00) € 0,00		

Selezionare il primo investimento relativo alla spesa di tipologia a).

La riga avrà lo sfondo più chiaro e fare click con il tasto sinistro del mouse:



Si aprirà la seguente videata:

	Domanda di Ai	UTO		DOMANDA	DI PAGAMENT	0			
Numero	Stato	Visualizza documento firmato	Stato	Operatore		Visualizza documento firmato	Ricevuta di protocollazione	Ambiente	di TEST
1867	Finanziabile	a	Provvisoria						
C.F./P.Iva	: 02175860424 R	agione Sociale: /	ASUR MARCHE						
N								Ambiente	di TEST
190		37) (47) (57)		Val alla ge	stione lavori	Val alla se	ezione domanda		
RENDIC	DNTAZIONE DELL'INV	/ESTIMENTO:							di TEST
Dettagli i	investimento: 🔀								
	Azione PS1			(A) Costo investimer	nto: <u>Contrib</u>	uto:	Aiuto %:		
Codifica:	Acquisto di strumenti d	liagnostici o di mis	urazione della	€ 1.000,00		1.000,00	100,00 #		ti TEST
emperatu Dettaglio:	ra Acquisto di strumenti (diagnostici o di mis	surazione della	Totali richiesti fino ad	l ora per l'inve	stimento:			
temperatu Descrizio	ra ne: spesa Acquisto stru	umenti diagnostici		(C) Importo totale:	Contrib	uto:	Aiuto %:	% Completamento:	
				€ 0,00		0,00	100	(C/(A+B)) 20.00	
									TIEST
Totali pa	gamento richiesto:								
Impo	orto totale:	Contributo totale	<u></u>						
€									di TEST
Totali pa	gamento ammesso:								
Impo	orto totale:	Contributo totale							‡i TEST
۳									
			(**) = il	contributo non puo' superare la	(*) = inserire l'in differenza tra	nporto da prever	ntivo qualora il c.m.	non fosse richiesto	2
			()-"	contribute non paor superare la	a unierenza tra	rendicontato e il	nporto lavori in eco	noma (1 s= m = E)	#i TEST
		_				_			
			Salva		Indietro				J
Elenco a	iustificativi associati	(0)		ISCI NUOVO GIUSTIFICATIV	01				
					_,				
Pagamer	nto non ancora richie	sto.							
						(V) = pag	gamenti che costitu	iscono un effettiva v	variazione dell'investime

per farlo occorre CLICCARE IL MOUSE SU "INSERISCI NUOVO GIUSTIFICATIVO" (evidenziato con la freccia)

premendo questa dicitura, si aprirà una finestra contenente i giustificativi inseriti precedentemente:

ro	Stato	documento firmato	Stato	Operatore		visualizza documento firmato	Ricevuta di protocollazione	Ambiente di TEST
67	Finanziabile	4	Provvisoria					
elva:	: 02175860424 Ra	gione Sociale: /	ASUR MARCHE					
NA	VIGAZIONE DOMAND		O - MODALITA	SALDO	actions layor	Val alla eas	tops domands	
_	(3			Varialia		Vai alla 663		
DICC								
ıgli i	nvestimento: 🔀							ATTEST
	Azione PS1			(A) Costo investi € 1.000.0	mento: Contribu	<u>ito:</u> 1.000,00	Aiuto %:	
ica: / ratur glio: ratur	Acquisto di strumenti dia ra Acquisto di strumenti di ra	agnostici o di mis iagnostici o di mi	Finestra di rice	erca				
izior	ne: spesa Acquisto strur	menti diagnostici	Data:	(click con il c	lestro per il calenda	rio)		erca Chiudi
i pag			Elementi trova	ti: 2				
			Nr. Numero	Data	Imponibile	Descrizione		500.00 mm mm di diminaria a)
Impo	orto totale:	Contributo total	1 1	18/03/2020	€ 1.000,00	e c)	r quota parte part a e	ooo,oo per spese or opologia a)
			2 2	14/05/2020	€ 2.000,00	da considerare ir	ntegralmente per spe	se di tipologia a)
		(_		
i pag								

Scegliere il giustificativo relativo a questa tipologia di spesa, cliccandolo con il mouse, si aprirà la seguente videata:

1	Sistema inteorato GESHORE FONDI Dettaglio del giustificativo di spesa:	
ato	Numero giustificativo: Data giustificativo: 1 18/03/2020 Imponibile El: Iva %: 1 1000.000 22 Iva non recuperabile	at
Pro	oggetto dispesa. da considerare in quota parte pari a € 500,00 per spese di tipologia a) e c)	
IR N	Pagamento richiesto:	l
MC	Importe €: Contribute €: Contribute €: Contribute %: 1.000,000 1000 1000 1000 1000 1000 1000	
		т
tion		T
zior		T
00		T
		Т
		T
CA	Salva Elimina Chiudi	

inserire l'importo da imputare a questa tipologia di spesa (ad esempio supponiamo che i 500 euro da imputare siano suddivisi in € 200 per la spesa di tipologia a) e € 300 per le spese di tipologia b)

Quindi, qui inserire l'importo per la spesa della tipologia scelta e premere SALVA

Inserire tutti i giustificativi associati a quella specifica spesa.

RENDICONTAZIONE DELL'INVESTIMENTO:						II TE	эт			
Dettagli investimento: 👔							51			
Azione PS1 E Codifica: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Dettaglio: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della T	(A) C	osto investimento: 1.000,00 chiesti fino ad or	di TE	ST						
Descrizione: spesa Acquisto strumenti diagnostici €	(C) In	porto totale: 200,00	mento:)) 1 i TES	ST						
Totali pagamento richiesto:										
Importo totale: € 200,00 200,00						Ji TE	ST			
Totali pagamento ammesso:										
Importo totale: Contributo totale: €						ti TES	ST			
(**) = il contribut	o non p	(*) ouo' superare la di	= inserire l'importe fferenza tra rendie	o da preventivo qu contato e importo I	alora il c.m. non fosse avori in economia (T	e richiesto <= M - E) Hi ⊤ E (ст			
Salva	Salva Indietro									
Elenco giustificativi associati (1) [INSERISCI NU	DVO G	IUSTIFICATIVO]								
GIUSTIFICATIVO PAGAMENTO RICHIESTO PAGAMENTO AMI										
Riferimenti		Imponibile	Importo	Contributo	Importo	Contributo				
Tipo: Fattura nr. 1 data: 18/03/2020 1 D.D.T. nr. data: Oggetto spesa: da considerare in quota parte pari a € 500,00 per spese di tipologia a) e c)	Ø	€ 1.000,00	0 € 200,00	€ 200,00			Modifica			
		€ 1.000,00	€ 200,00	€ 200,00	€ 0,0	0 € 0,00				
				(V) = pagamenti	che costituiscono un	effettiva variazior	ne dell'investiment			

Come si vede in figura, nel campo "Importo Totale" appare la somma delle quote messe a pagamento per la prescelta tipologia di spesa.

A scopo esemplificativo, dopo aver inserito nelle stesse modalità sopra descritte la quota parte del primo giustificativo sulla spesa di categoria c) inseriamo il secondo giustificativo (da prendere per intero) sulla spesa di tipologia c)

1867 Finanzi	abile	4	Provvisoria							
C.F./P.Iva: 0217586042	4 Ragio	one Sociale: A	SUR MARCHE							
NAVIGAZIONE (DOMANDA D	DI PAGAMENT	D - MODALITA' SA	ALDO	Val alla gestio	ne lavori	Val alla sezione do	Ambi	ente di TES	ST
	DELL'INVES	TIMENTO:								T
Dettagli investimento:	2									21
Azion Codifica: Interventi di m mpianti di climatizzazion Dettaglio: interventi di n mpianti di climatizzazion	ne PS1 nanutenzione ne nanutenzione	ordinaria e sar ordinaria e sa	ificazione degli nificazione degli	(A) C € Totali ri	osto investimento: 2.000,00 chiesti fino ad or	Contributo: 2.0 a per l'investime	Aiute 200,00 10 nto:	<u>9 %:</u> 00,00 #	di TES	ST
Descrizione: climatizza:	zione			€ <mark>(C) In</mark>	aporto totale: 300,00	Contributo:	Aiut	0 %: Completar 100 (C/(A+B)) 15,00	mento:]	ST
Totali pagamento rich	iesto:									
Importo totale: € <mark>30</mark>	00,00	ontributo totale 3	00,00						ti TES	ST
Totali pagamento amn	nesso:									
Importo totale: €		ntributo totale:							ti TES	ST
			(**) = il c	ontributo non p	(*) : ouo' superare la dif	= inserire l'importo fferenza tra rendio	o da preventivo qua contato e importo la	lora il c.m. non fosse vori in economia (T<	richiesto (= M - E)	
			Salva		Ind	ietro			ti TES	ST
Elenco giustificativi a	ssociati (1)			SCI NUOVO G	USTIFICATIVO]					
		GIU ST	TIFICATIVO			PAGAMEN	TO RICHIESTO	PAGAMENT	O AMMESSO	
Riferimenti					Imponibile	Importo	Contributo	Importo	Contributo	
1 Ipo: Fattura nr. 1 d D.D.T: nr. data: Oggetto spesa: da tipologia a) e c)	oata: 18/03/20 I considerare i	20 n quota parte pa	ria€ 500,00 per sp	ese di 🖄	€ 1.000,00	€ 300,00	€ 300,00			Modifica
					€ 1.000,00	€ 300,00	€ 300,00	€ 0,00) € 0,00	
							(V) = pagamenti	che costituiscono un	effettiva variazion	e dell'investimento

e premendo "INSERISCI NUOVO GIUSTIFICATIVO" associamo il secondo giustificativo di spesa alla tipologia c)

La situazione al termine, conterrà nel campo "Importo totale" la somma delle quote dei giustificativi di spesa associati a questa tipologia.

REN	DICONTAZIONE DE	LL'INV	ESTIMENTO:								II TE	ST
Detta	agli investimento:	Ż										51
Codif impiar Detta impiar Descr	Azione I iica: Interventi di man nti di climatizzazione glio: interventi di mar nti di climatizzazione rizione: climatizzazio	PS1 nutenzio nutenzi	one ordinaria e sanificazione d one ordinaria e sanificazione d	€[degli To €[(A) Co tali rio (C) Im	posto investimento: 2.000,00 chiesti fino ad or porto totale: 1.775,41	Contributo: 2.0 a per l'investime Contributo: 1.7	nto:	to %: 100,00 # 100 %: 100	% Completan <u>(C/(A+B))</u> 88,77	ii TE nento: j ii TE	ST
Tota	li pagamento richies											
€	Importo totale: 1.775,	41	Contributo totale: 1.775,41								≵i TE	ST
Tota	li pagamento amme	550:										
€	Importo totale:		Contributo totale:								ti TE	ST
			(**) = il contributo	non n	(*) : uo' superare la di	= inserire l'importo fferenza tra rendio	o da preventivo qu contato e importo l	alora il c.m.	non fosse nomia (T<	richiesto = M - E)	
				,							ti TE	ST
				Salva		Ind	ietro	1				
Elen	co giustificativi asso	ociati (2) <u>[IN</u>	ISERISCI NUO	VO GI	IUSTIFICATIVO]						
			GIU STIFICATIVO				PAGAMEN	ITO RICHIESTO	PA	GAMENT	O AMMESSO	
Nr. Riferimenti					Imponibile	Importo	Contributo	Impor	to	Contributo		
1	Tipo: Fattura nr. 1 data D.D.T: nr. data: Oggetto spesa: da co tipologia a) e c)	a: 18/03 onsidera	92020 are in quota parte pari a € 500,00	per spese di	Ø	€ 1.000,00	€ 300,00	€ 300,00				Modifica
2	Tipo: Fattura nr. 2 data D.D.T: nr. data: Oggetto spesa: da co	a: 14/05 onsidera	5/2020 ire integralmente per spese di tip	ologia c)	团	€ 1.475,41	€ 1.475,41	€ 1.475,41				Modifica
						€ 2.475,41	€ 1.775,41	€ 1.775,41		€ 0,00	€ 0,00)
								(V) = pagament	i che costitui	iscono un e	effettiva variazio	ne dell'investiment

premendo il pulsante "indietro" si avrà il riepilogo complessivo

IANO DEGI	LI INVESTIMENTI										
Riepilogo degli importi richiesti nell'attuale domanda di pagamento:											
Di seguito vengono elencati tutti gli investimenti previsti dalla domanda di aluto nella sua versione più recente, ovvero comprensiva di variantifivariazioni finanziarie. Per richiedere il pagamento delle spese sostenute per uno specifico investimento fare click sulla riga relativa.											
Estrai in XLS Totali domanda di aiuto:											
N.B.: se il piano degli investimenti risultasse grande l'estrazione potrebbe riohiedere alcuni minuti. € 3.000,00 € 3.000,00 € 0,00 % 0											
🔺 Invest	timenti ammessi a	i finanziamento:									
Nr.	Programmazione	Descrizione	Settore produttivo	Costo totale investimento	Contributo ammesso	% Quota contributo	Importo pagament	o pagamen	to Contributo pagame	uto % ren ento tazion	dicon- Richiesta e integrazione
1	Azione PS1	Codifica: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Dettaglio: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Desorizione: spesa Acquisto strumenti diagnostici		€ 1.000,00	€ 1.000,0	0 100,0000000	00000	€ 200,00	€ 200,00		20,00
2	Azione PS1	Codifica: Interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione Dettaglio: interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione Desorizione: climatizzazione		€ 2.000,00	€ 2.000,0	0 100,0000000	00000 €	1.775,41 €	E 1.775,41		88,77
TOTALE				€ 3.000,00	€ 3.000,0	0 1	00,00 € 1	.975,41 €	1.975,41		
(**) = lowestimenti NON cofinanziati (**) = contributo troncato per superamento massimali di domanda per la legenda completa cilocare 🛜											
▲ Invest	timenti ammessi a	i finanziamento raggruppati per codifica:									
Descrizio	one		Costo	Contributo	% Quota contributo	o Co iento pa to rio	ontributo gamento hiesto	Importo pagamento ammissibile	Contributo pagamento ammissibile	% rendicon- tazione	Richiesta integrazione
Acquist temper	to di strumenti diag atura	nostici o di misurazione della	€ 1.000,00	€ 1.000,00	100,00	€ 200,00	€ 200,00	€ 0,00	€ 0,0	0	
Interver di clima	nti di manutenzione atizzazione	e ordinaria e sanificazione degli impianti	€ 2.000,00	€ 2.000,00	100,00	€ 1.775,41	€ 1.775,41	€ 0,00	€ 0,0	0	
			€ 3.000,00	€ 3.000,00		€ 1.975,41	€ 1.975,41	€ 0,00) € 0,0	0	

Attenzione: L'importo che l'ente richiede è quello contenuto del campo "Contributo richiesto" che potrà essere minore o uguale al contributo assegnato, visualizzato nel campo "Contributo". Prestare molta attenzione a questo campo che rappresenta la cifra che il soggetto richiede a pagamento. Tale importo verrà validato in fase di istruttoria dove verranno controllati gli effettivi giustificativi e le spese rendicontate e nel caso che tutto sia conforme, sarà pari all'importo che verrà liquidato. In caso di mancato riconoscimento delle singole spese, tale importo sarà decurtato degli importi delle spese non ammissibili per il finanziamento.

Se al termine dell'inserimento i campi "Importo richiesto" e "Contributo" NON COINCIDONO, controllare che: i giustificativi di spesa siano stati associati in modo corretto alla tipologia di spesa e che tutti i giustificativi di spesa precedentemente calcolati siano caricati nel sistema e associati alle corrette tipologie di spese.

ANDARE AVANTI a pag. 6 con il tasto

premere il pulsante verifica dei requisiti (Non fa nulla ma è obbligatorio)

(6/7) >>>

\leftrightarrow \rightarrow C $$ sig	eftest.regio	one.marche.it/web/	Private/PPagam	ento/CheckList.	aspx					* *
	, TEST		Imbien	SIG	SEF	noiențis	tema Thte	grato GEsti	Ameriona di TEST	
Log out				ALFON	SI CARLA Cons	suiente				
Log our		DOMANDA DI A				DOMANDA DI PAGAMEI	NTO			
AREA PUBBLICA	Numero	Stato	Visualizza documento	Stato	Operatore		Visualizza documento	Ricevuta di protocollazione	Ambiente di TEST	
Home			Tirmato			5010101010	tirmato			
News & Comunicazioni	1828	Finanziabile	3	Provvisoria	AI	LFONSI CAREA				
Bandi pubblici	C E / D Iva	00491070422	Pagione Sociale:	ENTE PEGIONE	MARCHE					
Download modulistica	C.F./P.Iva	00461070425	Ragione Sociale.	ENTE REGIONE	MARCHE				Ambiente di TEST	
Manuali									AINDICITIC OFFECT	
Assistenza agli utenti		AVIGAZIONE DOMAN	IDA DI PAGAMEN	TO - MODALITA	SALDO					
Supporto Firma Digitale		<<<	(5/7) (6/7) (7/) >>>		Vai alla gestione lavori	Vai alla :	sezione domanda	J	
AREA RISERVATA	CHECKL	IST DI CONTROLLO	DELLA DOMAND	A DI PAGAMENT	ſO				i TEST	
CRUSCOTTO	Dise	equito vengono elenci	ati tutti i raquisiti s	uddivisi nar misur	a, che la domanda	di nanamento deve sodd	lieforo			
COVID	Per qu	elli OBBLIGATORI è	richiesto i' esito p	ositivo, in caso co	ontrario non sarà p	ossibile presentare la dor	nanda.			
Richiesta Contributo	Aziono		CIAL !"						LI TEST	
Richieste Contributo Inviate	Azione P	ST POLITICIL SO	CDALI							
DOMANDE DI CONTRIBUTO	Nessun	requisito necessario	.							
Sezione Domande									ti TEST.	
Ricerca	1			_					TILOT	
Dettaglio domanda					vennca re	quisin				
Gestione lavori										
Domande di pagamento										
adeguamenti tecnici	di TEST		Ambien	te di TEST		Ambiente	di TEST		Ambiente di TEST	
Comunicazioni domanda										
SEZIONE DENEFICIARIO										
Ricerca	di TEST	r	Ambion	to di TEST		Ambianto	diTEST		Ambiente di TEST	
Riepilogo attivita	uricor		AIIDICI	te un Lon		AUDICITIC	unicar		AIIIDICILIC ULLEST	
Domande Fesr										
Dati Anagrafici										
Gestione aggregazioni										
Gestione consulenti	di TEST	F	Amhien	te di TEST		Amhiente	di TEST		Amhiente di TEST	
			- Annald			SILLANGING				
CICARI A pdf	^	🕐 Verhale n	R21301 odf	~						Mostra tutto

Andare a pagina 7 con il tasto

e cliccare su PRESENTA DOMANDA



Una volta cliccato il tasto presenta domanda, occorre verificare la domanda, e poi premere il tasto FIRMA E INVIA AL PROTOCOLLO

	Utilizza Firma Dioitale Remota	
		TEO
Stato App Calamaio: VERIFICA IN CORSO	Per effettuare la firma attendere che lo stato della applicazione sia ATTIVO. Nel caso in cui lo stato della app di firma sia OFFLINE premere il pulsante Scarica/Avvia per riavviare o installare il tool di firma.	TES
Scarica / avvia	Annulla	
		TES
nptDomandaPagamento	1 / 5 - 73% + 🗄 👌 🛓 🖶 🗄	
	R.M SERVIZIO ATTIVITA PRODUTTIVE LAVORO E ISTRUZIONE DIMANDA DI PARTECIPAZIONE n. 1523 CUP:	TES
	BANDO: Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020 Compilata da: ALFONSI CARLA	
	DOMANDA DI PAGAMENTO: SALDO	TEC
	Codice Fiscale Partia MA	TES
	80008830420 00481070423 00481070423	
1	23 Anno: 2000 235	
	RAGIONE SOCIALE ENTE REGIONE MARCHE	
	FORMA GURIDICA DIMENSIONE IMPRESA	TES
	Sociela cooperativa sociale	
	INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	
	VIA GENTILE DA FABRIANO 9	
	COMUNE PROV C.A.P.	
	ANCONA AN 00125	TES
	0718051 mgitn.it abodgemarche.it	
2	Rappresentante Legale	
	CODICE FIBCALE COGNOME NOME	
	CORFINC74P25E783B ACQUAROLI FRANCESCO	TEO
	SESSO DATA NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV	TES
	M 2500/1974 MACERATA MC	
Contract of Contra	Residenza	
	CONTRADA SAN GIRIO 37	
	COMUNE PROV CAP.	mr.o
	POTENZA PICENA MC 62018	TES
	Conto Corrente	
3	Nr. Cod. Paese CIN Euro CIN ABI CAB Numero Isitiuto Agencia	
	1 IT 12 N 06055 02600 000000003740 BANCA DELLE MARCHE SPA FLIALE DI ANCONA	

Al termine, sarà possibile scaricarsi la ricevuta di trasmissione della domanda di pagamento.