



## **MANUALE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**FINANZIAMENTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ORDINARIA ATTIVITÀ STATUTARIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) E DELLE FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE ISCRITTE ALL'ANAGRAFE ONLUS**





## **FINANZIAMENTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ORDINARIA ATTIVITÀ STATUTARIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) E DELLE FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE ISCRITTE ALL'ANAGRAFE ONLUS**

### **MANUALE PER L'INSERIMENTO DELLE DOMANDE**

**Tutte le informazioni relative a questo finanziamento sono consultabili all'indirizzo:**

[https://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Bandi/id\\_7590/4584](https://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Bandi/id_7590/4584) o all'indirizzo:

<https://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Terzo-settore/Avviso>

**All'atto della compilazione della domanda si raccomanda di dotarsi:**

- Identificativo digitale: **SPID** o **Cie** o **PIN COHESION**
- Prima di procedere verificare di avere a portata di mano tutti i dati e i documenti richiesti, necessari per la compilazione delle domande, verificando la Checklist di seguito.

### **Checklist**

#### **Dati comuni a tutti gli ETS – Enti del Terzo Settore**

- Numero dei **Volontari fissi** anno 2020
- Spesa Sostenuta per le polizze assicurative dei **volontari fissi** (anno 2020)
- Spese totali sostenute per i rimborsi spese dei **volontari fissi** (anno 2020)
- Numero percentuale % dei **volontari fissi**, sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci + volontari fissi + eventuali lavoratori +... ecc.)

#### **Per le ODV (Organizzazioni di Volontariato), le APS (Associazioni di promozione Sociale) e le APS Affiliate ad APS Nazionale**

- NUMERO SOCI riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o anno sociale 2020 per quelle costituite successivamente al 01/01/2019
- COSTI ASSICURATIVI riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente sia per i soci che per i volontari
- AMMONTARE COMPLESSIVO ENTRATE riferito alla sede per la quale si presenta la domanda di contributo, dell'anno 2019 dell'Ente del Terzo Settore (APS, ODV o APS affiliata ad APS Nazionale) destinatario del contributo

#### **Per le Sole ODV e APS iscritte al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla L.R. 15/2012 e al Registro regionale delle Associazioni di Promozione sociale (di cui alla LR 9/2004)**

- Codice ORPS  
(il codice ORPS se non conosciuto può essere recuperato dagli allegati disponibili sulla pagina del bando)

#### **Per le APS locali affiliate ad APS Nazionale**

- NUMERO ATTO DEL Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (MLPS) DI ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE APS
- DATA ATTO DEL MLPS DI ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE
- ESATTA DENOMINAZIONE denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata

#### **Per le Fondazioni**

- AMMONTARE Contributi ricevuti da privati per annualità 2019
- AMMONTARE Contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'agenzia delle entrate
- COSTI DI GESTIONE (escluse le erogazioni) come risultanti da bilancio 2019



Accedete, come prima cosa, alla piattaforma SIGEF:

Digitate su internet [SIGEF.REGIONE.MARCHE.IT](http://SIGEF.REGIONE.MARCHE.IT) ed accedete all'Area riservata

Avvisiamo tutti gli utenti, che dalla data del 06/06/2019 è stata modificata la modalità di firma digitale, compatibile con quasi tutti i browser (Google Chrome, Edge, Firefox ). Si consiglia pertanto di non usare il browser Internet explorer v10 e v11.

- Manuale Firma Digitale Calamaio: ( documento pdf )

**ACCEDI ALL'AREA RISERVATA**

Scegliete le credenziali d'accesso in vostro possesso **SPID** o **Cie** o **PIN COHESION**



#### Sistema di Autenticazione

Cohesion - SPID - CieID    Altre Autenticazioni

**Entra con Cohesion**    **Entra con CIE-ID**    **Entra con SPID**

Una volta entrati in SIGEF selezionate nel menù di sinistra **"BANDI PUBBLICI"**

**REGIONE MARCHE** **SIGEF** **Sistema Integrato Gestione Fondi**

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO **Consulente** **Imposta profilo**

**Log out**

**AREA PUBBLICA**

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

**AREA RISERVATA**

- CRUSCOTTO
- COVID
- DOMANDE DI CONTRIBUTO
- SEZIONE BENEFICIARIO

**RICERCA BANDI PUBBLICI:**

Ente emittitore del bando:  Programmazione:

Data di scadenza (<=):  Numero decreto:  Data decreto:  Ordinamento:   Nascondi bandi scaduti

**Avvia ricerca**

Ente emittitore: R.M. - P.F. INFORMATICA E CRESCITA DIGITALE	Apertura: 10/12/2018 08:00	Scadenza: 27/12/2045 23:59	Importo: € 5.000.000,00
Bando prova parametro avanzato CUP	<b>Presenta domanda</b>		
Ente emittitore: R.M. - P.F. CREDITO, COOPERATIVE, COMMERCIO E TUTELA DEI CONSUMATORI	Apertura: 21/11/2016 13:23	Scadenza: 30/09/2022 10:00	Importo: € 17.000.000,00
POR MARCHE FESR 2014-2020 - ASSE 3 - OS 7 - Azione 7.1 "Sostegno all'avviamento, allo sviluppo e alla continuità di impresa nelle aree di crisi produttiva" - Progetti di investimenti produttivi	<b>Presenta domanda</b>		
Ente emittitore: R.M. - O.I. COMUNE DI FERMO	Apertura: 22/12/2020 10:00	Scadenza: 31/12/2021 12:00	Importo: € 100.000,00



**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO Consulente Imposta profilo

**RICERCA BANDI PUBBLICI:**

Ente emittitore del bando: Programmazione:

Regione Marche

- R.M. - P.F. CREDITO, COOPERATIVE, COMMERCIO E TUTELA DEI CONSUMATORI
- R.M. - SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E INTEGRITA
- R.M. - O.I. COMUNE DI ASCOLI PICENO
- R.M. - P.F. BILANCIO E PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA
- R.M. - P.F. BENI E ATTIVITÀ CULTURALI
- R.M. - PF QUALITÀ DELL'ARIA, BONIFICHE, FONTI ENERGETICHE E RIFIUTI
- R.M. - P.F. TURISMO, COMMERCIO E TUTELA DEI CONSUMATORI
- R.M. - P.F. DIFESA DEL SUOLO E AUTORITÀ DI BACINO
- R.M. - P.F. ECONOMIA ITTICA, COMMERCIO E TUTELA DEI CONSUMATORI
- R.M. - P.F. RETE ELETTRICA REGIONALE, AUTORIZZAZIONI ENERGETICHE, GAS ED IDROCARBURI
- R.M. - O.I. COMUNE DI FERMO
- R.M. - CABINETTO DEL PRESIDENTE
- R.M. - P.F. CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE E TERZO SETTORE**
- R.M. - P.F. INFORMATICA E CRESCITA DIGITALE
- R.M. - P.F. SPORT E POLITICHE GIOVANILI
- R.M. - P.F. INNOVAZIONE RICERCA ED INTERNALIZZAZIONE
- R.M. - SERVIZIO INFRASTRUTTURE, TRASPORTI ED ENERGIA

Dal Menù a tendina di  
**“Ente emittitore del bando”**  
 Scegliere:  
**PF Contrasto alla violenza e  
 Terzo settore**

**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO Consulente Imposta profilo

**RICERCA BANDI PUBBLICI:**

Ente emittitore del bando: **R.M. - P.F. CONTRASTO A** Programmazione:

Data di scadenza (<=): Numero decreto: Data decreto: Ordinamento:

Data Scadenza  Nascondi bandi scaduti

**Avvia ricerca**

Ente emittitore: **R.M. - P.F. CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE E TERZO SETTORE** Apertura: 10/10/2019 19:00 Scadenza: 30/11/2021 13:00 Importo: € 794.589,74

FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE A SOSTEGNO DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE - Categoria B

**Presenta domanda** **Vedi graduatoria**

**ULTIME NOTIZIE**

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 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

23/04/2021 12:45:07

Di Seguito  
**2 “apparirà la dicitura relativa al bando”**

Di Seguito  
**1 “Spingere il tasto Avvia Ricerca”**

Di Seguito  
**3 cliccare su “Presenta Domanda”**



**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO | Consulente

Imposta profilo

Log out

**AREA PUBBLICA**

Cod.Fiscale: 00082980434 C.F./PIva: 00082980434

Ragione Sociale: FRATELLI GIONCHETTI MATELICA F.G.M. SPA

vai alla pagina: [Home] [Stamp] [Logout] [User] [Refresh] [Search]

**CONFERMA DELL'INSERIMENTO DI UNA NUOVA DOMANDA DI AIUTO**

**SI STA PER INSERIRE LA DOMANDA DI ADESIONE AL BANDO:**

	Descrizione	Emesso da	Importo	Scadenza
1	FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE A SOSTEGNO DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE - Categoria B	R.M. - P.F. CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE E TERZO SETTORE	€ 794.589,74	30/11/2021

**CONTINUARE?**

Conferma Indietro

Con il tasto "conferma" si procederà ad inserire i dati

**AREA RISERVATA**

CRUSCOTTO

COVID

DOMANDE DI CONTRIBUTO

Sezione Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

Comunicazioni domanda

**SEZIONE BENEFICIARIO**

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO | Consulente

Imposta profilo

Log out

**AREA PUBBLICA**

Cod.Fiscale: 00082980434 C.F./PIva: 00082980434

Ragione Sociale: FRATELLI GIONCHETTI MATELICA F.G.M. SPA

Ultima modifica dei dati: 23/04/2021 12:45 Operatore

Visualizza elenco domande dell'azienda

**AREA RISERVATA**

CRUSCOTTO

COVID

DOMANDE DI CONTRIBUTO

Sezione Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

Comunicazioni domanda

**SEZIONE BENEFICIARIO**

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

Domanda di aiuto inserita correttamente. Ora e' possibile cominciare la modifica dei dati.

... ed apparirà questo messaggio  
 Cliccando in una qualsiasi punto dello schermo potrete cominciare a compilare della domanda

Il Primo passaggio è ritrovare dall'"anagrafica Tributaria" la vostra Associazione



# SIGEF

Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO | Consulente

Imposta profilo

Log out

AREA PUBBLICA

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

AREA RISERVATA

- CRUSCOTTO
- COVID
- DOMANDE DI CONTRIBUTO

### PRESENTAZIONE DOMANDA DI AIUTO

Specificare il Codice Fiscale o la Ragione sociale dell'impresa per cui presentare la domanda di aiuto. Qualora l'azienda non fosse presente nel database regionale effettuare il download dei dati dall'Anagrafe Tributaria. La ricerca viene effettuata tra i soggetti per cui l'utente e' abilitato a operare, nel caso in cui l'impresa desiderata non venga trovata, o per qualsiasi altra segnalazione si prega di contattare l'helpdesk.

#### Selezione dell'impresa beneficiaria:

Ricerca per Codice Fiscale:  \*  
(inserire il codice fiscale dell'impresa/ente da ricercare)

Ricerca per ragione sociale:   
(consigliato digitare una sola parola o parte di essa)

Elementi trovati: 0

Sulla pagina che vi compare inserite il **Codice Fiscale/Partita Iva** dell'ETS e cliccare su **"Cerca su Anagrafe Tributaria"**

Apparirà il nome della vostra associazione,

### PRESENTAZIONE DOMANDA DI AIUTO

Specificare il Codice Fiscale o la Ragione sociale dell'impresa per cui presentare la domanda di aiuto. Qualora l'azienda non fosse presente nel database regionale effettuare il download dei dati dall'Anagrafe Tributaria. La ricerca viene effettuata tra i soggetti per cui l'utente e' abilitato a operare, nel caso in cui l'impresa desiderata non venga trovata, o per qualsiasi altra segnalazione si prega di contattare l'helpdesk.

#### Selezione dell'impresa beneficiaria:

Ricerca per Codice Fiscale:  \*  
(inserire il codice fiscale dell'impresa/ente da ricercare)

Ricerca per ragione sociale:   
(consigliato digitare una sola parola o parte di essa)

Elementi trovati: 8

Nr.	Ragione sociale	Codice Fiscale	Cf/P.Iva	
	<b>Denominazione Ente Terzo Settore Compilante</b>	0434	00082980434	<input type="button" value="Seleziona"/>

Cliccate quindi su **"Seleziona"**

### ATTENZIONE

Nel caso in cui il codice fiscale non risulti in anagrafe tributaria ed il programma dica che l'Ente (APS, ODV, Fondazione) non risulta, occorre inviare una mail a [helpdesk.sigef@regione.marche.it](mailto:helpdesk.sigef@regione.marche.it) indicando il numero del bando (**n. bando 489**) e il codice fiscale del richiedente. Nell'oggetto, della mail specificare che il codice fiscale/P.Iva n. .... non risulta inserito in anagrafe tributaria. Nel corpo della mail fare poi richiesta dell'inserimento del C.fiscale/P.Iva n. [numero CF/P.I.] dell'ETS denominato [nome ETS] per la partecipazione al bando SIGEF n. 489.



Ora vi trovate su questa pagina e **per prima cosa appuntatevi il numero della vostra domanda** (cerchietto rosso) sarà fondamentale per ritrovarla subito qualora doveste fare delle correzioni e per comunicare eventuali anomalie all'Help Desk

**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO | Consulente

Log out

AREA PUBBLICA

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

AREA RISERVATA

CRUSCOTTO

COVID

**SEZIONE DOMANDA**

Bando di gara			Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
174	FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE A SOSTEGNO DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE - Categoria B	30/11/2021	1950		Provvisorio			

C.F./P.Iva: 00082980434 Ragione Sociale: FRATELLI GIONCHETTI MATELICA F.G.M. SPA

Ultima modifica dei dati: 23/04/2021 12:49 Operatore: BRUNI ALESSANDRO ELIGIO

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina: (1/7) (2/7) >>>

Ora, per poter procedere alla compilazione, occorre **utilizzare i pulsanti che si trovano nella parte superiore della videata**

**REGIONE MARCHE** **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

BRUNI ALESSANDRO ELIGIO | Consulente

Log out

AREA PUBBLICA

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

AREA RISERVATA

CRUSCOTTO

COVID

DOMANDE DI CONTRIBUTO

Sezione Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

**SEZIONE DOMANDA**

Bando di gara			Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
174	FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE A SOSTEGNO DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE PROMOSSI DA ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE - Categoria B	30/11/2021	1950		Provvisorio			

C.F./P.Iva: 00082980434 Ragione Sociale: FRATELLI GIONCHETTI MATELICA F.G.M. SPA

Ultima modifica dei dati: 23/04/2021 12:49 Operatore: BRUNI ALESSANDRO ELIGIO

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina: (1/7) (2/7) >>>

**DATI GENERALI DELLA DOMANDA DI AIUTO:**

Questa sezione illustra, in ordine cronologico le varie fasi procedurali a cui viene sottoposta la domanda. Alla conclusione di ogni fase viene assegnato uno stato alla domanda che indica l'esito conseguito e l'operatore che ha effettuato il passaggio. Al termine sarà qui indicato l'intero iter procedurale seguito dalla pratica. Consultare questa sezione ogni volta si voglia sapere a che punto dell'iter si trovi la domanda.

E' possibile andare avanti nella compilazione delle domande premendo le icone



O premendo i tasti che vi condurranno in ogni singola pagina da compilare.

**IMPORTANTE:** una volta compilati tutti i dati di una pagina premere sempre il tasto **SALVA** che si trova in fondo alla pagina





La pagina 2/6 è l'anagrafica della azienda ed è identificabile da questa icona  Vi troverete su questa pagina.

**ATTENZIONE:** dei campi sono precompilati (sono in grigio e non potrete cambiarli)

**IMPORTANTE:** i campi di seguito riportati sono indicativi e debbono essere compilati per motivi puramente tecnici.

Non costituiscono in nessun modo una forma di dichiarazione da parte dell'ETS né sono funzionali ai fini del calcolo del contributo come da avviso allegato al DDPF 94 IGR del 07/05/2021 (per semplicità vi indichiamo delle diciture attinenti agli ETS). Sono comunque campi da compilare per sbloccare i successivi passaggi informatici. Non lasciateli vuoti.

SEZIONE DOMANDA									
Bando di gara				Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione	
221	AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI FINANZIAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ORDINARIA ATTIVITÀ STATUTARIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) E DELLE FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE ISCRITTE ALL'ANAGRAFE ONLUS	31/12/2021	1954		Provvisorio				

C.F./P.Iva: 02695640421 Ragione Sociale: E-SED SOCIETA' COOPERATIVA

Ultima modifica dei dati: 26/04/2021 09:31 Operatore: BRUNI ALESSANDRO ELIGIO

[Visualizza elenco domande dell'impresa](#) vai alla pagina:      

<<< (1/6) (2/6) (3/6) >>>

### DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

- Sotto elencati i dati anagrafici dell'azienda attualmente presenti nella banca dati. Qualora fossero variati si consiglia di effettuare il download della situazione aggiornata ed effettuare le necessarie altre modifiche usando i pulsanti appositi.

**Generalità del beneficiario:**

Codice Fiscale:	P.Iva:	Data inizio attività:
02695640421	02695640421	28/12/2015

Ragione sociale:  
E-SED SOCIETA' COOPERATIVA

Forma giuridica:  
1.7.90 Altra forma di ente privato con personalità giuridica \*

Codice ATECO:  
94.99.90 - Attività di altre organizzazioni associative nca

**Per beneficiari di tipo impresa:**

Dimensione impresa:  
Microimprese \*

Nr. Registro Imprese:	Nr. REA:	Anno di iscrizione REA:

Nel campo "Forma Giuridica" vi consigliamo di inserire il codice 1.7.90 "altra forma di ente privato con personalità giuridica", non è importante, ma è obbligatorio quindi non lasciatelo vuoto.

Come "Codice ATECO" il codice 94.99.90 "Attività di altre organizzazioni associative nca"



Nel campo **“Dimensione impresa”** potete scegliere quello a voi più congeniale, non è importante, ma è obbligatorio quindi non lasciatelo vuoto.

Sempre nella stessa videata trovate altri dati relativi al vostro Ente quelli in grigio sono già compilati e quelli in bianco debbono essere compilati.

**IMPORTANTE:** compilate tutti i campi

**Sede legale:**

Indirizzo: PIAZZA CIABOTTI 8

Comune: JESI (AN) Cap: 60035

Telefono: 07367667260 \* E-mail: lo@lol.ly \*

Pec: pec@pec.it

**Rappresentante legale:**

Nominativo: EMANUELE MORESCHI

Codice Fiscale: MRSMNL72D03E388F Data di nascita: 03/04/1972

Comune di nascita: JESI (AN) Cap: 60035

**Conto corrente:**

IBAN:  **controllo codice IBAN** **Nuovo conto**

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

Istituto:

Agenzia:

Comune: Provincia: Cap:

**Aggiorna dati da Anagrafe Tributaria** **Salva**

**Nel Campo IBAN** inserite il codice IBAN intestato all’APS, alla ODV o alla Fondazione del Terzo Settore destinataria del contributo e cliccate su **“Controllo Codice IBAN”** per verificarne l’esattezza

Una volta compilati tutti i campi cliccare sul tasto

Salva



La pagina 3/6 identificata dal simbolo riguarda i **“Requisiti soggettivi”**

REQUISITI SOGGETTIVI			
Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.			
Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto		
2	Area prioritaria di intervento		
3	Linea di attività		
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)		<input type="text"/>
5	Area di utenza		
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)		<input type="text"/>
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text"/>
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text"/>
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...ecc.)		<input type="text"/>
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)		<input type="text"/>
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/> (click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>

[Salva requisiti](#)

**ATTENZIONE:** Questa pagina è uguale per tutti gli Enti del Terzo settore, prestate attenzione nella compilazione delle voci, facendo riferimento alla vostra Associazione, che sia Organizzazione di Volontariato, Associazione promozione sociale iscritta al registro regionale o associata a livello nazionale oppure Fondazione. Nelle prossime pagine troverete degli esempi per ciascuna tipologia.



Per scegliere:

- **Tipo Soggetto**
- **Area prioritaria di intervento**
- **Linea di attività**
- **Ulteriori linee di attività**
- **Area di Utenza**

Basta cliccare sulla **cartellina** e vi apparirà un menù dove scegliere. Ad Esempio se clicco su “Tipo soggetto” avrete queste opzioni.

**REQUISITI SOGGETTIVI**

Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto		<input type="text"/>
2	Area prioritaria di intervento		<input type="text"/>
3	Linea di attività		<input type="text"/>
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5	Area di utenza		<input type="text"/>
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari pari a € (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari pari a € (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso IETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**SELEZIONARE L'ELEMENTO DESIDERATO**

Codice	Descrizione
a	Organizzazione di Volontariato (ODV)
b	Associazioni di Promozione Sociale (APS)
c	Associazioni di Promozione Sociale (affiliata ad APS nazionale)
d	Fondazioni del Terzo Settore iscritte all'Anagrafe ONLUS

**Chiudi**

L'operazione va ripetuta per tutti i punti tranne il 4 dove inserirete la lettera corrispondente le altre eventuali aree di attività del vostro Ente.

**REQUISITI SOGGETTIVI**

Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto		Fondazioni del Terzo Settore iscritte all'Anagrafe ONLUS
2	Area prioritaria di intervento		anticipare e individuare situazioni di fragilità e di bisogno che possano coinvolgere anche fasce di popolazione particolarmente esposte (ad esempio: minori, anziani soli, persone non autonome in situazioni di precarietà economica, ecc.)
3	Linea di attività		attività commerciali, produttive, di educazione e informazione, di promozione, di rappresentanza, di concessione in licenza di marchi di certificazione, svolte nell'ambito o a favore di filiere del commercio equo e solidale, da intendersi come un rapporto commerciale con un produttore operante in un'area economica svantaggiata, situata, di norma, in un Paese in via di sviluppo, sulla base di un accordo di lunga durata finalizzato a promuovere l'accesso del produttore al mercato[ ...]
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="H, J"/>
5	Area di utenza		multiutenza

(Esempio di campi da 1 a 5 compilati)



Richiamiamo ora la vostra attenzione sui successivi punti poiché:

- I punti da 6 a 9 debbono essere compilati da tutti gli ETS, mentre
- I punti da 10 a 20 sono da compilare in maniera differente a seconda che il vostro Ente sia una ODV, un APS, un APS affiliata a livello Nazionale o una Fondazione.

Qui di seguito ve li riporteremo per maggiore chiarezza.

6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)			
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)			<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Area Comune a tutti gli ETS Tutti debbono compilare</b> </div>
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)			
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...ecc.)			
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)			
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)			
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)			
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)			
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)			
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)			
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)			
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)			
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)			
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)			(click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)			

**Punto 10** "Codice ORPS" deve essere compilato **SOLO da ODV e APS iscritte al registro Regionale**

**Punto 11** "Comune della sede operativa nelle Marche" deve essere compilato **SOLO dalle APS affiliate ad APS Nazionale**

**I punti da 12 a 14** devono essere compilati dalle **ODV, APS e APS affiliate ad APS Nazionale**

**I Punti da 15 a 17** sono riservati alle sole **Fondazioni**

**I punti da 18 a 20** saranno compilati solo dalle **APS locali affiliate ad APS Nazionali**, riguardando i dati relativi all'atto di iscrizione al Registro Nazionale delle APS

Qui di seguito per chiarezza trovate per ogni tipologia di ETS un esempio di scheda compilata.



## Esempio Compilazione di Fondazione

REQUISITI SOGGETTIVI			
Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.			
Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto	X	Fondazioni del Terzo Settore iscritte all'Anagrafe ONLUS
2	Area prioritaria di intervento	X	contrasto delle condizioni di fragilità e di svantaggio della persona al fine di intervenire sui fenomeni di marginalità e di esclusione sociale;
3	Linea di attività	X	servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone di cui all'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo recante revisione della disciplina in materia di impresa sociale, di cui all'articolo 1, comma 2, lettera c), della legge 6 giugno 2016, n. 106;
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)		<input type="text" value="A, L"/>
5	Area di utenza	X	multiutenza
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="320"/>
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="4.250"/>
8	Spesa sostenuta per rimborsare spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="12.350"/>
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...+ecc.)		<input type="text" value="44,5"/>
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)		<input type="text"/>
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text" value="35.500"/>
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text" value="15.250"/>
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text" value="31.200"/>
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/> (click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text"/>

[Salva requisiti](#)

Nel riquadro Giallo i dati che debbono essere compilati da tutti gli ETS nel riquadro rosso quelli relativi alle Fondazioni

**ATTENZIONE:** il sistema separa in automatico i numeri in migliaia **NON INSERITE** quindi il punto.

Potete invece inserire delle cifre che abbiano decimali con la virgola come **ad esempio 1325,45 o 4,5** ma ricordate di usare sempre la **“,” virgola** della tastiera e **mai il “.” punto**



## Esempio di APS locale affiliata ad APS Nazionale

REQUISITI SOGGETTIVI			
<p>Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.</p>			
Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto		Associazioni di Promozione Sociale (affiliata ad APS nazionale)
2	Area prioritaria di intervento		sviluppo e rafforzamento dei legami sociali, da promuovere all'interno di aree urbane o extraurbane disgregate o disagiate, con particolare riferimento allo sviluppo di azioni comunitarie, di coesione, che abbiano l'obiettivo di creare legami e relazioni significative e favoriscano la partecipazione delle famiglie alla vita dei quartieri;
3	Linea di attività		servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone di cui all'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo recante revisione della disciplina in materia di impresa sociale, di cui all'articolo 1, comma 2, lettera c), della legge 6 giugno 2016, n. 106;
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)		<input type="text" value="A, L"/>
5	Area di utenza		multiutenza
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="650"/>
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="5.250"/>
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		<input type="text" value="12.350"/>
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso IETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...ecc.)		<input type="text" value="47,9"/>
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)		<input type="text"/>
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="Monteprandone"/>
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="250"/>
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="1.360"/>
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="2.560"/>
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)		<input type="text"/>
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare sol se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="679"/>
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="13/11/2003"/> (click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		<input type="text" value="Amici della Sentina"/>

[Salva requisiti](#)

Nel riquadro Giallo i dati che debbono essere compilati da tutti gli ETS nel riquadro rossi quelli relativi alle APS Locali affiliate ad APS Nazionale

**ATTENZIONE:** il sistema separa in automatico i numeri in migliaia **NON INSERITE** quindi il punto. Potete invece inserire delle cifre che abbiano decimali con la virgola come **ad esempio 1325,45 o 4,5** ma ricordate di usare sempre la **“,” virgola** della tastiera e **mai il “.” punto**



## Esempio di APS iscritte al registro regionale

**REQUISITI SOGGETTIVI**

Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto		Associazioni di Promozione Sociale (APS)
2	Area prioritaria di intervento		sviluppo della cultura del volontariato;
3	Linea di attività		servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone di cui all'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo recante revisione della disciplina in materia di impresa sociale, di cui all'articolo 1, comma 2, lettera c), della legge 6 giugno 2016, n. 106;
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)		A, L
5	Area di utenza		disabili
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)		1.400
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		13.000
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)		35.600
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci, volontari fissi, eventuali lavoratori... ecc.)		48,8
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)		602704
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		520
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)		13.500
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)		168.500
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)		
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)		
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)		
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		(click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)		

[Salva requisiti](#)

Nel riquadro Giallo i dati che debbono essere compilati da tutti gli ETS nel riquadro rosso quelli relativi alle APS iscritte al Registro Regionale

**ATTENZIONE:** il sistema separa in automatico i numeri in migliaia **NON INSERITE** quindi il punto. Potete invece inserire delle cifre che abbiano decimali con la virgola come **ad esempio 1325,45 o 4,5** ma ricordate di usare sempre la **“,” virgola** della tastiera e **mai il “.” punto**



## Esempio di ODV iscritta al Registro Regionale

**REQUISITI SOGGETTIVI**

Elenco dei requisiti soggettivi definiti dal bando di gara: tali requisiti possono attribuire sia punti in graduatoria che maggiori percentuali di aiuto ammissibile per gli investimenti. Nel caso in cui il bando attivi più tipologie di intervento si richiede di specificare tali requisiti per tutte quelle per le quali si intende chiedere il finanziamento.

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo soggetto	<input type="checkbox"/>	Organizzazione di Volontariato (ODV)
2	Area prioritaria di intervento	<input type="checkbox"/>	sviluppo della cultura del volontariato;
3	Linea di attività	<input type="checkbox"/>	accoglienza umanitaria ed integrazione sociale dei migranti;
4	Ulteriori linee di attività (indicare ulteriori codici da A a Z come da lista del punto 3)	<input type="checkbox"/>	A, L
5	Area di utenza	<input type="checkbox"/>	immigrati e nomadi
6	Numero volontari fissi (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	1.600
7	Spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	254.000
8	Spesa sostenuta per rimborsi spese dei volontari fissi pari a € (riferito all'anno 2020)	<input type="checkbox"/>	77.000
9	% di volontari fissi sul totale dei soggetti operanti presso l'ETS (soci+volontari fissi+eventuali lavoratori+...ecc.)	<input type="checkbox"/>	47,6
10	Codice ORPS (Compilare solo per ODV E APS iscritte al registro regionale)	<input type="checkbox"/>	604704
11	Comune della sede operativa nelle Marche (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	
12	Numero soci (riferito alla chiusura dell'anno sociale 2019 o all'anno sociale 2020 per gli ETS costituiti successivamente al 01/01/2019) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	520
13	Costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 sostenuti e pagati cumulativamente (S+V) sia per i soci (S) che per i volontari (V) (compilare solo se ODV, APS, APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	165.000
14	Ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019, riferito alla sede dell'ETS, per la quale si presenta la domanda di contributo (compilare solo se ODV, APS APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	250.369
15	Ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 (compilare solo se FONDAZIONE)	<input type="checkbox"/>	
16	Ammontare contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'Agenzia Delle Entrate (compilare solo se FONDAZIONE)	<input type="checkbox"/>	
17	Ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019(compilare solo se FONDAZIONE)	<input type="checkbox"/>	
18	Numero atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	
19	Data atto del MLPS di iscrizione al registro nazionale APS (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	(click con il destro per il calendario)
20	Denominazione della APS nazionale a cui l'APS locale è affiliata (compilare solo se APS locali affiliate a APS nazionale)	<input type="checkbox"/>	

**Salva requisiti**

Nel riquadro Giallo i dati che debbono essere compilati da tutti gli ETS nel riquadro rosso quelli relativi alle ODV iscritte al Registro Regionale

**ATTENZIONE:** il sistema separa in automatico i numeri in migliaia **NON INSERITE** quindi il punto.

Potete invece inserire delle cifre che abbiano decimali con la virgola come **ad esempio 1325,45 o 4,5** ma ricordate di usare sempre la **“,” virgola della tastiera e mai il “.” punto**



Una volta compilate tutte le voci cliccate su **“salva requisiti”** aspettate il messaggio di corretta compilazione, cliccate su una parte qualsiasi dello schermo e procedete con la parte successiva, cliccando su



Pagina 4/6

SEZIONE DOMANDA									
Bando di gara				Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione	
221	AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI FINANZIAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ORDINARIA ATTIVITÀ STATUTARIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) E DELLE FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE ISCRITTE ALL'ANAGRAFE ONLUS	31/12/2021	1955		Provvisorio				

C.F./P.Iva: 01497180412 Ragione Sociale: M.G.M. UTENSILERIA SNC DI GIROLOMONI MARCO & C.

Ultima modifica dei dati: 26/04/2021 10:27 Operatore: BRUNI ALESSANDRO ELIGIO

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina:

<<< (3/6) (4/6) (5/6) >>>

**DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA PROGETTUALE**

Il bando non richiede la compilazione della presente sezione.

La pagina 4 di 6 non richiede di compilare nulla, potete proseguire cliccando sul tasto



**BUSINESS PLAN DI DOMANDA**

Di seguito sono elencate le sezioni da compilare richieste dal bando di gara. Ognuna di tali voci apre le pagine web in cui è possibile inserire e/o aggiornare i dati richiesti.

Sezioni elencate: 1

Piano degli investimenti

Nella successiva schermata apparirà quello che nel programma viene denominato **“Business Plan di Domanda”** con in fondo la scritta **“piano degli investimenti”** cliccateci sopra



Vi apparirà la seguente schermata e dovrete **solo** cliccare su **“inserisci nuovo investimento”**

PIANO DEGLI INVESTIMENTI DELLA DOMANDA DI AIUTO

Inserisci nuovo investimento Indietro Estrai in XLS

▲ Piano degli investimenti

VISUALIZZA TUTTI GLI INVESTIMENTI Azione PS2

Vi troverete quindi su questa schermata

PAGINA DI DETTAGLIO DEGLI INVESTIMENTI

1. Descrizione del tipo di intervento

Finalità:

Tipologia:

Sottotipologia:

Nessun elemento trovato

2. Descrizione dell'investimento

Codifica investimento:

Dettaglio investimento:

Specifica investimento:

Descrizione tecnica:

Espandi Riduci

3. Priorità di ambito:

Ambito Tematico:

Priorità:

4. Localizzazione:

Localizzazione non richiesta.

5. Condizioni specifiche per l'investimento:

Le condizioni specifiche permettono di ottenere un maggiore punteggio per la graduatoria e una percentuale di contributo maggiore.

Nessun elemento trovato.

6. Dettaglio delle spese:

Costo investimento: €  Costo totale:  Quantità:  Unità di misura:

Contributo investimento: €  Contributo totale:  % Aiuto:

Calcola contributo

NON si richiede il Contributo per l'investimento attuale

Salva investimento Elimina investimento

Indietro Nuovo investimento



Nelle pagine seguenti punto per punto troverete le indicazioni sulla compilazione, seguitele alla lettera e poi cliccate su **“Salva investimento”**

I menù a tendina delle seguenti voci sono preimpostati, cliccandoci sopra vi apparirà (guarda l'esempio di seguito per la voce “Finalità”) una sola voce da scegliere che sarà quella che inserirete.

Una volta compilate tutte le sezioni la schermata apparirà così.

Seguendo lo stesso principio compilate le voci di seguito: **“Codifica Investimento”**, **“Dettaglio investimento”**, **“Specificazione Investimento”** e **“Priorità d’ambito”** dovranno apparire come segue:



Le Sezioni “**Priorità Ambito**”, “**Localizzazione**”, “**Condizioni specifiche per l’investimento**” vanno lasciate come sono.

La cosa **IMPORTANTE** in questa ultima fase è che **alla voce 6 “Dettaglio delle spese”** sul “costo investimento” inserite la cifra “**0**” **ZERO**

3. Priorità di ambito:

Ambito Tematico:  
Nessun elemento presente.

Priorità:  
Nessun elemento presente.

4. Localizzazione:  
Localizzazione non richiesta.

5. Condizioni specifiche per l’investimento:  
Le condizioni specifiche permettono di ottenere un maggiore punteggio per la graduatoria e una percentuale di contributo maggiore.  
Nessun elemento trovato.

6. Dettaglio delle spese:

Costo investimento: € 0	Costo totale: 0,00	Quantità: 1,00	Unità di misura: €
Contributo investimento: € 0,00	Contributo totale: 0,00	% Aiuto: 100	

NON si richiede il Contributo per l’investimento attuale

Calcola contributo

Salva investimento   Elimina investimento

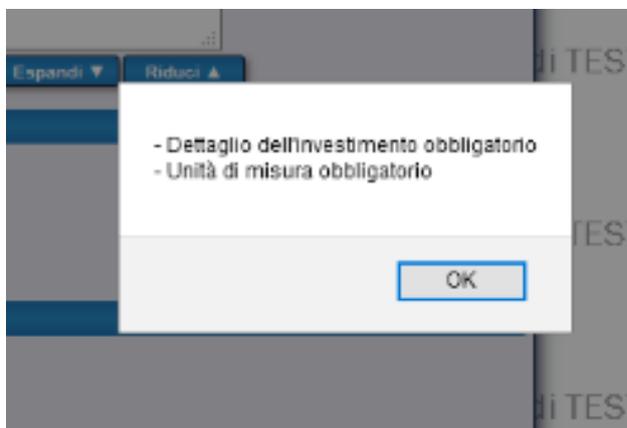
Indietro   Nuovo investimento

A questo punto potete spingere il tasto “**salva investimento**”, se tutte le voci sono compilate correttamente riceverete un messaggio di OK, altrimenti sarà evidenziato l’errore, in questo caso provvedete a correggere le voci indicate e poi tornate su “**salva investimento**”.

Esempio di possibile errore.

In questo caso:

- cliccate su “OK”,
- tornerete sulla videata iniziale
- Provvedete a correggere gli errori indicati
- tornate a spingere “**salva investimento**”





A questo punto avete concluso la procedura e dovrete passare all'accettazione delle dichiarazioni e controllo della domanda prima di inviarla. In Alto non compaiono più i tasti dovrete infatti procedere come di seguito illustrato.



Andate dalla parte **“Sezione Domanda”** che trovate in alto, sul simbolo del **“timbro”** e cliccate

SEZIONE DOMANDA									
Bando di gara				Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione	
221	AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI FINANZIAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ORDINARIA ATTIVITÀ STATUTARIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) E DELLE FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE ISCRITTE ALL'ANAGRAFE ONLUS	31/12/2021	1954		Provvisorio				
C.F./P.Iva: 02695640421 Ragione Sociale: E-SED SOCIETA' COOPERATIVA									
Ultima modifica dei dati: 26/04/2021 09:31 Operatore: BRUNI ALESSANDRO ELIGIO									
Visualizza elenco domande dell'impresa				vai alla pagina:					

Sarete Portati a questa Schermata, denominata **“Pagina di presentazione della Domanda di Aiuto”**:

### PAGINA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AIUTO

Elenco delle sezioni da compilare ai fini del rilascio della domanda:

- Allegati
- Dichiarazioni
- Checklist Presentazione Domanda

**Predisposizione alla firma della domanda:**

**FACOLTATIVO:** la predisposizione alla firma è la modalità di presentazione della domanda di aiuto per i casi di **firma differita**. Overo questa modalità prevede il congelamento della domanda in tutte le sue sezioni, quindi non più modificabile, in attesa della firma finale da parte del **rappresentante legale** dell'impresa o di altro soggetto titolato, che potrà eseguire il successivo rilascio da una qualsiasi postazione egli abbia a disposizione. Ciò è utile nei casi in cui il firmatario non può essere presente nella stessa sede in cui si trova l'operatore che compila la domanda. Tale predisposizione può essere sempre annullata **prima del rilascio** per eseguire correzioni o adeguamenti finali.

**Test della firma digitale**      **Predisponi alla firma**

**Presentazione della domanda:**

**Presenta domanda**      **Ricevuta di protocollazione**

Come prima cosa andate su **“Allegati”** e cliccateci sopra



**Ai fini RUNTS Se non avete già inviato alla Regione l'atto costitutivo dell'ETS e lo Statuto adeguato al Codice del Terzo Settore e registrato presso l'Agenzia delle Entrate, dovete inserirli in questa sezione**

Gli allegati devono essere:

**in formato PDF con timbro di registrazione dell'agenzia delle entrate.**

**[dimensione massima degli allegati: 10 Mb ciascuno]**

Accedete all'area "Definizione degli Allegati", andate alla voce "selezionare la categoria del documento"

**DEFINIZIONE DEGLI ALLEGATI**

Elenco generale degli allegati alla presente domanda di aiuto. Le **categorie di documento** indicate sono quelle previste dal bando di riferimento e sono suddivise in 3 tipi fondamentali:  
**Supporto cartaceo (C):** tipo non più valido, vecchia modalità di invio documenti in formato cartaceo tramite busta chiusa.  
**Supporto digitale (D):** tipologia che richiede il caricamento di un documento digitale (formato pdf), sottoscritto digitalmente.  
**Dichiarazione sostitutiva (S):** usata per documenti e/o certificati emessi da una pubblica amministrazione, questa tipologia sostituisce a tutti gli effetti il caricamento di tali documenti ma richiede la specifica dei riferimenti di essi.

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)

**Salva** **Elimina** **Nuovo** **Indietro**

**Elenco degli allegati inclusi:**

Dimensione totale degli allegati: 174 Kb

Elementi trovati: 1

Nr.	Formato	Categoria	Descrizione	Dim. (Kb)	Già presentato		
1	Supporto Digitale	Atto costitutivo		174			

Dal menù a tendina scegliete il file da allegare

- Atto costitutivo
- Statuto

**DEFINIZIONE DEGLI ALLEGATI**

Elenco generale degli allegati alla presente domanda di aiuto. Le **categorie di documento** indicate sono quelle previste dal bando di riferimento e sono suddivise in 3 tipi fondamentali:  
**Supporto cartaceo (C):** tipo non più valido, vecchia modalità di invio documenti in formato cartaceo tramite busta chiusa.  
**Supporto digitale (D):** tipologia che richiede il caricamento di un documento digitale (formato pdf), sottoscritto digitalmente.  
**Dichiarazione sostitutiva (S):** usata per documenti e/o certificati emessi da una pubblica amministrazione, questa tipologia sostituisce a tutti gli effetti il caricamento di tali documenti ma richiede la specifica dei riferimenti di essi.

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:

(D) Atto costitutivo  
(D) Statuto

**Salva** **Elimina** **Nuovo** **Indietro**

**Elenco degli allegati inclusi:**

Quale dei due scegliate apparirà la seguente schermata



**DEFINIZIONE DEGLI ALLEGATI**

Elenco generale degli allegati alla presente domanda di aiuto. Le **categorie di documento** indicate sono quelle previste dal bando di riferimento e sono suddivise in 3 tipi fondamentali:  
**Supporto cartaceo (C):** tipo non più valido, vecchia modalità di invio documenti in formato cartaceo tramite busta chiusa.  
**Supporto digitale (D):** tipologia che richiede il caricamento di un documento digitale (formato pdf), sottoscritto digitalmente.  
**Dichiarazione sostitutiva (S):** usata per documenti e/o certificati emessi da una pubblica amministrazione, questa tipologia sostituisce a tutti gli effetti il caricamento di tali documenti ma richiede la specifica dei riferimenti di essi.

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:  
(D) Atto costitutivo

Selezionare un file  **Aggiungi** **Visualizza**

L'allegato in questione è stato presentato in una precedente domanda di aiuto

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)

**Salva** **Elimina** **Nuovo** **Indietro**

A questo punto cliccate su **“Aggiungi”** e poi su **“Sfoggia”**

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:  
(D) Atto costitutivo

**Sfoggia** **Carica**

L'allegato in questione è stato presentato in una precedente domanda di aiuto

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)





Su **“Breve descrizione”** inserite **“statuto”** o **“atto costitutivo”** quindi cliccate su **Salva** e in fondo una volta salvato, apparirà in fondo il file che avete allegato

**DEFINIZIONE DEGLI ALLEGATI**

Elenco generale degli allegati alla presente domanda di aiuto. Le categorie di documento indicate sono quelle previste dal bando di riferimento e sono suddivise in 3 tipi fondamentali:  
**Supporto cartaceo (C):** tipo non più valido, vecchia modalità di invio documenti in formato cartaceo tramite busta chiusa.  
**Supporto digitale (D):** tipologia che richiede il caricamento di un documento digitale (formato pdf), sottoscritto digitalmente.  
**Dichiarazione sostitutiva (S):** usata per documenti e/o certificati emessi da una pubblica amministrazione, questa tipologia sostituisce a tutti gli effetti il caricamento di tali documenti ma richiede la specifica dei riferimenti di essi.

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:  
(D) Atto costitutivo

ATTO COSTITUTIVO DI PROVA.pdf **Rimuovi** **Visualizza**

L'allegato in questione è stato presentato in una precedente domanda di aiuto

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)  
Atto costitutivo

**Salva** **Elimina** **Nuovo** **Indietro**

**Elenco degli allegati inclusi:** Dimensione totale degli allegati: 76 Kb

Elementi trovati: 1

Nr.	Formato	Categoria	Descrizione	Dim. (Kb)	Già presentato		
1	Supporto Digitale	Atto costitutivo	Atto costitutivo	76		🔍	🖋️

**IMPORTANTE**

Per inserire l'Altro documento rimasto (Statuto o Atto Costitutivo) andate prima su **“Nuovo”**, poi procedete come già descritto

**DEFINIZIONE DEGLI ALLEGATI**

Elenco generale degli allegati alla presente domanda di aiuto. Le categorie di documento indicate sono quelle previste dal bando di riferimento e sono suddivise in 3 tipi fondamentali:  
**Supporto cartaceo (C):** tipo non più valido, vecchia modalità di invio documenti in formato cartaceo tramite busta chiusa.  
**Supporto digitale (D):** tipologia che richiede il caricamento di un documento digitale (formato pdf), sottoscritto digitalmente.  
**Dichiarazione sostitutiva (S):** usata per documenti e/o certificati emessi da una pubblica amministrazione, questa tipologia sostituisce a tutti gli effetti il caricamento di tali documenti ma richiede la specifica dei riferimenti di essi.

**Nuovo allegato:**

Selezionare la categoria del documento:  
(D) Atto costitutivo

ATTO COSTITUTIVO DI PROVA.pdf **Rimuovi** **Visualizza**

L'allegato in questione è stato presentato in una precedente domanda di aiuto

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)  
Atto costitutivo

**Salva** **Elimina** **Nuovo** **Indietro**

**Elenco degli allegati inclusi:** Dimensione totale degli allegati: 76 Kb

Elementi trovati: 1

Nr.	Formato	Categoria	Descrizione	Dim. (Kb)	Già presentato		
1	Supporto Digitale	Atto costitutivo	Atto costitutivo	76		🔍	🖋️



Sempre attraverso il simbolo del “timbro” tornate alla schermata “**Pagina di presentazione della Domanda di Aiuto**”:

**PAGINA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AIUTO**

Elenco delle sezioni da compilare ai fini del rilascio della domanda:

- Allegati
- Dichiarazioni
- Checklist Presentazione Domanda

**Predisposizione alla firma della domanda:**

**FACOLTATIVO:** la predisposizione alla firma è la modalità di presentazione della domanda di aiuto per i casi di **firma differita**. Overo questa modalità prevede il congelamento della domanda in tutte le sue sezioni, quindi non più modificabile, in attesa della firma finale da parte del **rappresentante legale** dell'impresa o di altro soggetto titolato, che potrà eseguire il successivo rilascio da una qualsiasi postazione egli abbia a disposizione. Ciò è utile nei casi in cui il firmatario non può essere presente nella stessa sede in cui si trova l'operatore che compila la domanda. Tale predisposizione può essere sempre annullata **prima del rilascio** per eseguire correzioni o adeguamenti finali.

Test della firma digitale      Predisponi alla firma

**Presentazione della domanda:**

Presenta domanda      Ricevuta di protocollazione

Cliccate ora su “**dichiarazioni**”

Sulla pagina seguente troverete le specifiche da seguire, leggetele attentamente.



## Nella prima parte le dichiarazioni Obbligatorie (1 – 14) sono preimpostate

**DICHIARAZIONI & IMPEGNI**

Elenco delle dichiarazioni e degli impegni che verranno sottoscritti digitalmente al momento della presentazione della domanda.

**Accettazione delle dichiarazioni OBBLIGATORIE per la presentazione della domanda:**

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 la presente domanda è presentata dal Rappresentante Legale dell'ETS
3	Che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato all'ETS destinatario del contributo
4	Che l'ETS è stato attivo nel corso del 2020
5	Che le spese documentate fiscalmente valide ai fini della liquidazione del contributo sono riferite a partire dalla data del 01/01/2020 e non sono già state rimborsate e/o in corso di rimborso dalla Regione in attuazione di progettualità regionali o riferite ad altri fondi ministeriali o cofinanziate e/o in corso di cofinanziamento da parte di altri enti
6	Che le spese riguardano l'ordinario funzionamento per lo svolgimento delle attività di interesse generale di cui all'art. 5 del D.lgs. n. 117/2017
7	Che le spese presentate non sono in alcun modo riconducibili a spese riferite alle attività economiche, ma esclusivamente a spese inerenti l'ordinaria attività statutaria assicurando la tenuta di una contabilità separata appositamente dedicata alle attività economiche eventualmente esercitate
8	Che le spese documentate rientrano in almeno uno degli Obiettivi generali, delle Aree prioritarie di intervento, delle Linee di attività, e delle Aree di utenza di cui al D.M. n. 93 del 07/08/2020
9	Che le spese presentate non sono in conto capitale
10	Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità previste dal bando
11	Di autorizzare la Regione Marche ad utilizzare i dati della domanda e degli eventuali allegati, inclusi quelli dello statuto e dell'atto costitutivo, eventualmente inviati all'atto della domanda di contributo ai sensi dell'Avviso
12	Di autorizzare la Regione Marche ad accedere all'Anagrafe Tributaria, al fine della verifica e controllo della esattezza, correttezza e veridicità dei dati forniti per erogazione del contributo
13	Di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutti i documenti che determinano il contenuto delle dichiarazioni di atto notorio
14	Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità previste dal bando

**Selezione delle dichiarazioni CON SCELTA OPZIONALE per la presentazione della domanda:**

Nr.	Dichiarazione	
1	1.a - Di essere una ODV iscritta al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla L.R. 15/2012 alla data di pubblicazione del presente Avviso	<input type="checkbox"/>
2	1.b - Di essere una APS iscritta al Registro regionale (di cui alla LR 9/2004) delle Associazioni di Promozione sociale alla data di pubblicazione del presente Avviso	<input type="checkbox"/>
3	1.c - Di essere una APS locale affiliata ad APS nazionale, di ESSERE ISCRITTA al registro nazionale APS con atto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali, di NON ESSERE iscritta al Registro regionale delle APS della Regione Marche	<input type="checkbox"/>
4	1.d - Di essere una Fondazione del Terzo Settore iscritta alla data di pubblicazione del presente Avviso all'Anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS)	<input type="checkbox"/>
5	2.a - Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione regolare o non soggetta	<input type="checkbox"/>
6	2.b - Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione non regolare	<input type="checkbox"/>
7	3.a - Autorizza la Regione Marche ad utilizzare i dati e i documenti (Statuto ed Atto Costitutivo) inviati per i procedimenti inerenti al RUNTS	<input type="checkbox"/>
8	3.b - NON Autorizza la Regione Marche ad utilizzare i dati e i documenti (Statuto ed Atto Costitutivo) inviati per i procedimenti inerenti al RUNTS	<input type="checkbox"/>

Accettazione dichiarazioni
Indietro

Nella seconda parte le dichiarazioni da **1 a 4** **individuano la tipologia del vostro Ente**, scegliete quella che vi corrisponde: ODV Iscritta al Registro Regionale, APS iscritta al registro Regionale, APS locale affiliata ad APS Nazionale, Fondazione.

Nelle dichiarazioni **5 e 6** sul DURC dovrete indicare la situazione nella quale si trova il Vostro ETS rispetto a questo.

Nelle Dichiarazioni **7 e 8** dovrete autorizzare, scelta 7 (o non autorizzare scelta 8), la Regione Marche ad utilizzare i documenti allegati in precedenza, Atto costitutivo e Statuto, per i procedimenti inerenti al RUNTS

Una volta spuntate le caselle di vostra pertinenza cliccate su **“Accetta dichiarazioni”** vi apparirà la scritta **“Salvataggio completato”** cliccate su un punto qualsiasi della pagina e tornerete alla schermata.



A questo punto sempre tramite il simbolo del **“timbro”** tornate alla schermata **“Pagina di presentazione della Domanda di Aiuto”**:

Giunti a questo punto dobbiamo solo passare al controllo della Checklist Presentazione Domanda prima di inviarla. Clicchiamo perciò su **“Checklist Presentazione Domanda”**.



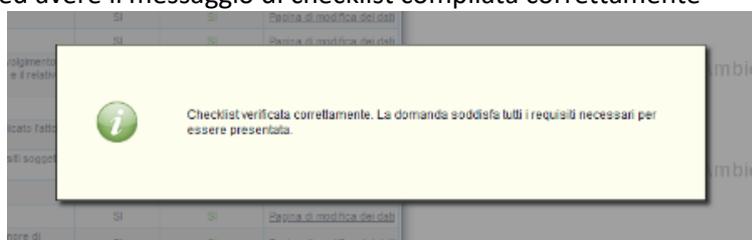
Vi apparirà la presente Checklist

CHECKLIST DI PRESENTAZIONE				
Elenco dei requisiti finali: per procedere alla presentazione della domanda è indispensabile che tutti i requisiti <b>obbligatori</b> abbiano esito positivo.				
Nr.	Descrizione	Obbligatorio	Esito Verifica	Azione
1	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente un tipo di soggetto	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
2	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente l'obiettivo generale	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
3	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente un'area prioritaria di intervento	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
4	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una linea di attività	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
5	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una area di utenza	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
6	Nei requisiti soggettivi sono stati indicati i dati relativi ai volontari utilizzati per lo svolgimento di attività ( numero dei volontari, spese relative alle polizze assicurative, ai rimborsi e il relativo totale)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
7	Nel caso di ODV e APS: nei requisiti soggettivi è stato inserito il codice ORPS	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
8	Nel caso di APS locali affiliate a APS nazionale: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'atto, la sua data l'affiliazione e il comune della sede operativa	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
9	Nel caso di ODV, APS locali affiliate a APS nazionale ( NO fondazioni) : nei requisiti soggettivi è stato indicato il numero di soci, i costi assicurativi e l'ammontare delle entrate	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
10	Il numero dei soci è minore o uguale di 5.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
11	Il numero dei volontari fissi è minore o uguale di 10.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
12	La spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
13	La spesa sostenuta per i rimborsi dei volontari è uguale a 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
14	La % dei volontari rispetto al totale delle risorse umane impiegate nell' ETS è inferiore a 100	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
15	I costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
16	L'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 è minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
17	L'ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
18	L'ammontare dei contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'agenzia delle entrate è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
19	L'ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
20	Nel caso di fondazioni: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'ammontare dei contributi dei privati, del 5x1000 e i costi di gestione	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
21	La domanda è stata presentata con almeno un investimento all'interno del piano investimenti	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
22	Sono state accettate le dichiarazioni obbligatorie	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
23	Dichiarazione relativa alla tipologia del soggetto (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
24	Dichiarazione relativa al DURC (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
25	Dichiarazione relativa al riuso dei dati (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>

Verifica dei requisiti
Indietro

**IMPORTANTE**

Anche se tutte le voci sulla colonna Esito Verifica dovessero indicare **si**, dovrete, comunque cliccare su **“Verifica Requisiti”** ed avere il messaggio di checklist compilata correttamente





Vediamo infine prima di passare all'invio della domanda come correggere eventuali campi segnalati con "no" sulla checklist, nella colonna "Esito Verifica"

Di seguito vedete una schermata con dei no nella "checklist".

CHECKLIST DI PRESENTAZIONE				
Elenco dei requisiti finali: per procedere alla presentazione della domanda è indispensabile che tutti i requisiti <b>obbligatori</b> abbiano esito positivo.				
Nr.	Descrizione	Obbligatorio	Esito Verifica	Azione
1	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente un tipo di soggetto	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
2	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente l'obiettivo generale	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
3	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente un'area prioritaria di intervento	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
4	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una linea di attività	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
5	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una area di utenza	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
6	Nei requisiti soggettivi sono stati indicati i dati relativi ai volontari utilizzati per lo svolgimento di attività ( numero dei volontari, spese relative alle polizze assicurative, ai rimborsi e il relativo totale)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
7	Nel caso di ODV e APS: nei requisiti soggettivi è stato inserito il codice ORPS	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
8	Nel caso di APS locali affiliate a APS nazionale: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'atto, la sua data l'affiliazione e il comune della sede operativa	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
9	Nel caso di ODV, APS locali affiliate a APS nazionale ( NO fondazioni) : nei requisiti soggettivi è stato indicato il numero di soci, i costi assicurativi e l'ammontare delle entrate	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
10	Il numero dei soci è minore o uguale di 5.000	SI	NO	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
11	Il numero dei volontari fissi è minore o uguale di 10.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
12	La spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
13	La spesa sostenuta per i rimborsi dei volontari è uguale a 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
14	La % dei volontari rispetto al totale delle risorse umane impiegate nell' ETS è inferiore a 100	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
15	I costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
16	L'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 è minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
17	L'ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
18	L'ammontare dei contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'agenzia delle entrate è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
19	L'ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
20	Nel caso di fondazioni: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'ammontare dei contributi dei privati, del 5x1000 e i costi di gestione	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
21	La domanda è stata presentata con almeno un investimento all'interno del piano investimenti	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
22	Sono state accettate le dichiarazioni obbligatorie	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
23	Dichiarazione relativa alla tipologia del soggetto (una sola opzione)	SI	NO	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
24	Dichiarazione relativa al DURC (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
25	Dichiarazione relativa al riuso dei dati (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>

Verifica dei requisiti Inietro

Per correggere la voce inesatta basterà cliccare sulla voce "Pagina di modifica dei dati".  
 Correggiamo nel nostro caso la voce "Dichiarazione relativa alla tipologia del soggetto (una sola opzione):  
 clicchiamo su "pagina di modifica dei dati"  
 ci troveremo nella schermata "Dichiarazioni ed impegni"



l'errore, nel nostro caso è nella parte delle "[...] **dichiarazioni con scelta opzionale** [...]"

DICHIARAZIONI & IMPEGNI		
Elenco delle dichiarazioni e degli impegni che verranno sottoscritti digitalmente al momento della presentazione della domanda.		
<b>Accettazione delle dichiarazioni OBBLIGATORIE per la presentazione della domanda:</b>		
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 la presente domanda è presentata dal Rappresentante Legale dell'ETS	
3	Che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato all'ETS destinatario del contributo	
4	Che l'ETS è stato attivo nel corso del 2020	
5	Che le spese documentate fiscalmente valide ai fini della liquidazione del contributo sono riferite a partire dalla data del 01/01/2020 e non sono già state rimborsate e/o in corso di rimborso dalla Regione in attuazione di progettualità regionali o riferite ad altri fondi ministeriali o cofinanziate e/o in corso di cofinanziamento da parte di altri enti	
6	Che le spese riguardano l'ordinario funzionamento per lo svolgimento delle attività di interesse generale di cui all'art. 5 del D.lgs. n.117/2017	
7	Che le spese presentate non sono in alcun modo riconducibili a spese riferite alle attività economiche, ma esclusivamente a spese inerenti l'ordinaria attività statutaria assicurando la tenuta di una contabilità separata appositamente dedicata alle attività economiche eventualmente esercitate	
8	Che le spese documentate rientrano in almeno uno degli Obiettivi generali, delle Aree prioritarie di intervento, delle Linee di attività, e delle Aree di utenza di cui al D.M. n. 93 del 07/08/2020	
9	Che le spese presentate non sono in conto capitale	
10	Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità previste dal bando	
11	Di autorizzare la Regione Marche ad utilizzare i dati della domanda e degli eventuali allegati, inclusi quelli dello statuto e dell'atto costitutivo, eventualmente inviati all'atto della domanda di contributo ai sensi dell'Avviso	
12	Di autorizzare la Regione Marche ad accedere all'Anagrafe Tributaria, al fine della verifica e controllo della esattezza, correttezza e veridicità dei dati forniti per l'erogazione del contributo	
13	Di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutti i documenti che determinano il contenuto delle dichiarazioni di atto notorio	
14	Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità previste dal bando	
<b>Selezione delle dichiarazioni CON SCELTA OPZIONALE per la presentazione della domanda:</b>		
Nr.	Dichiarazione	
1	1.a - Di essere una ODV iscritta al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla L.R. 15/2012 alla data di pubblicazione del presente Avviso	<input type="checkbox"/>
2	1.b - Di essere una APS iscritta al Registro regionale (di cui alla LR 9/2004) delle Associazioni di Promozione sociale alla data di pubblicazione del presente Avviso	<input checked="" type="checkbox"/>
3	1.c - Di essere una APS locale affiliata ad APS nazionale, di ESSERE ISCRITTA al registro nazionale APS con atto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali, di NON ESSERE iscritta al Registro regionale delle APS della Regione Marche	<input checked="" type="checkbox"/>
4	1.d - Di essere una Fondazione del Terzo Settore iscritta alla data di pubblicazione del presente Avviso all'Anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS)	<input type="checkbox"/>
5	2.a - Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione regolare o non soggetta	<input checked="" type="checkbox"/>
6	2.b - Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella posizione non regolare	<input type="checkbox"/>
7	3.a - Autorizza la Regione Marche ad utilizzare i dati e i documenti (Statuto ed Atto Costitutivo) inviati per i procedimenti inerenti al RUNTS	<input checked="" type="checkbox"/>
8	3.b - NON Autorizza la Regione Marche ad utilizzare i dati e i documenti (Statuto ed Atto Costitutivo) inviati per i procedimenti inerenti al RUNTS	<input type="checkbox"/>

Abbiamo infatti vistato due caselle che non possono essere viste insieme: la **2 "Di essere una APS iscritta al Registro Regionale [...]"** e la **3 "Di essere una APS locale affiliata ad APS Nazionale [...]"**.

A questo punto andrò a togliere un visto da quella SBAGLIATA e ri cliccherò su "accetta dichiarazioni", poi tornerò sempre tramite il simbolo del "timbro"  alla schermata "Pagina di presentazione della Domanda di Aiuto": e ripeterò la il controllo della checklist.



Nella pagina “Checklist di presentazione” troverò ancora i no sulle voci appena corrette perché dovrò prima validarle cliccando su “Verifica dei Requisiti”

CHECKLIST DI PRESENTAZIONE				
Elenco dei requisiti finali: per procedere alla presentazione della domanda è indispensabile che tutti i requisiti <b>obbligatori</b> abbiano esito positivo.				
Nr.	Descrizione	Obbligatorio	Esito Verifica	Azione
1	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente un tipo di soggetto	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
2	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente l'obiettivo generale	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
3	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente un'area prioritaria di intervento	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
4	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una linea di attività	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
5	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una area di utenza	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
6	Nei requisiti soggettivi sono stati indicati i dati relativi ai volontari utilizzati per lo svolgimento di attività ( numero dei volontari, spese relative alle polizze assicurative, ai rimborsi e il relativo totale)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
7	Nel caso di ODV e APS: nei requisiti soggettivi è stato inserito il codice ORPS	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
8	Nel caso di APS locali affiliate a APS nazionale: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'atto, la sua data l'affiliazione e il comune della sede operativa	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
9	Nel caso di ODV, APS locali affiliate a APS nazionale ( NO fondazioni) : nei requisiti soggettivi è stato indicato il numero di soci, i costi assicurativi e l'ammontare delle entrate	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
10	Il numero dei soci è minore o uguale di 5.000	SI	NO	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
11	Il numero dei volontari fissi è minore o uguale di 10.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
12	La spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
13	La spesa sostenuta per i rimborsi dei volontari è uguale a 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
14	La % dei volontari rispetto al totale delle risorse umane impiegate nell' ETS è inferiore a 100	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
15	I costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
16	L'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 è minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
17	L'ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
18	L'ammontare dei contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'agenzia delle entrate è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
19	L'ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
20	Nel caso di fondazioni: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'ammontare dei contributi dei privati, del 5x1000 e i costi di gestione	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
21	La domanda è stata presentata con almeno un investimento all'interno del piano investimenti	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
22	Sono state accettate le dichiarazioni obbligatorie	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
23	Dichiarazione relativa alla tipologia del soggetto (una sola opzione)	SI	NO	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
24	Dichiarazione relativa al DURC (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
25	Dichiarazione relativa al riuso dei dati (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>

Verifica dei requisiti
Indietro

Cliccando infatti sul pulsante “Verifica dei Requisiti” la Checklist si trasformerà come nella successiva schermata



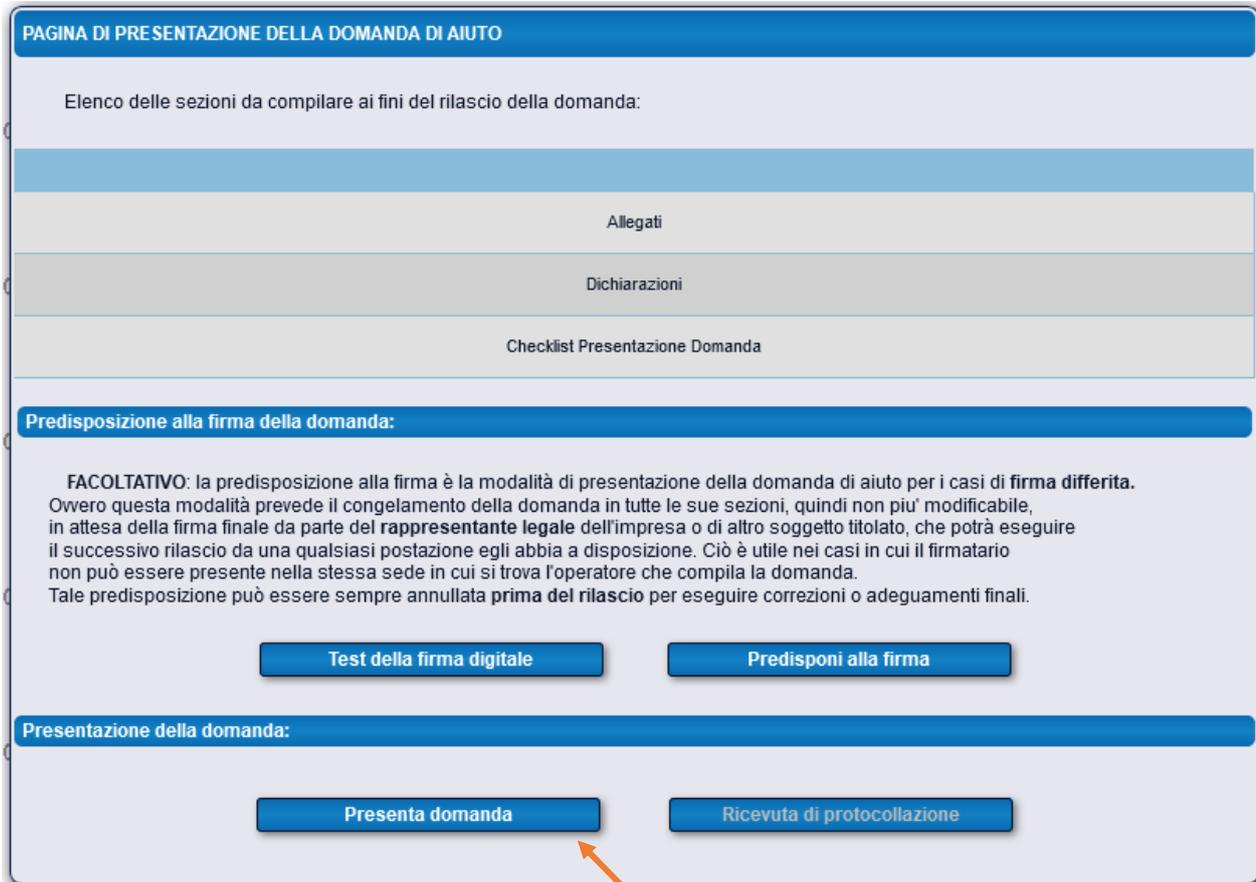
CHECKLIST DI PRESENTAZIONE				
Elenco dei requisiti finali: per procedere alla presentazione della domanda è indispensabile che tutti i requisiti <b>obbligatori</b> abbiano esito positivo.				
Nr.	Descrizione	Obbligatorio	Esito Verifica	Azione
1	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente un tipo di soggetto	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
2	Nei requisiti soggettivi è stato selezionato correttamente l'obiettivo generale	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
3	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente un'area prioritaria di intervento	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
4	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una linea di attività	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
5	Nei requisiti soggettivi è stata selezionata correttamente una area di utenza	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
6	Nei requisiti soggettivi sono stati indicati i dati relativi ai volontari utilizzati per lo svolgimento di attività ( numero dei volontari, spese relative alle polizze assicurative, ai rimborsi e il relativo totale)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
7	Nel caso di ODV e APS: nei requisiti soggettivi è stato inserito il codice ORPS	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
8	Nel caso di APS locali affiliate a APS nazionale: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'atto, la sua data l'affiliazione e il comune della sede operativa	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
9	Nel caso di ODV, APS locali affiliate a APS nazionale ( NO fondazioni) : nei requisiti soggettivi è stato indicato il numero di soci, i costi assicurativi e l'ammontare delle entrate	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
10	Il numero dei soci è minore o uguale di 5.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
11	Il numero dei volontari fissi è minore o uguale di 10.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
12	La spesa sostenuta per le polizze assicurative dei volontari è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
13	La spesa sostenuta per i rimborsi dei volontari è uguale a 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
14	La % dei volontari rispetto al totale delle risorse umane impiegate nell' ETS è inferiore a 100	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
15	I costi assicurativi riferiti all'anno sociale 2020 è maggiore di 0 e minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
16	L'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 è minore di 1.000.000	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
17	L'ammontare dei contributi ricevuti da privati per annualità 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
18	L'ammontare dei contributi del 5x1000 per annualità più recente pubblicata dall'agenzia delle entrate è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
19	L'ammontare dei costi di gestione, escluse le erogazioni, come da bilancio 2019 è minore di 1.000.000 (solo fondazioni)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
20	Nel caso di fondazioni: nei requisiti soggettivi è stato indicato l'ammontare dei contributi dei privati, del 5x1000 e i costi di gestione	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
21	La domanda è stata presentata con almeno un investimento all'interno del piano investimenti	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
22	Sono state accettate le dichiarazioni obbligatorie	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
23	Dichiarazione relativa alla tipologia del soggetto (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
24	Dichiarazione relativa al DURC (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>
25	Dichiarazione relativa al riuso dei dati (una sola opzione)	SI	SI	<a href="#">Pagina di modifica dei dati</a>

Verifica dei requisiti
Indietro

La Checklist è completa e verificata possiamo inviare la domanda.

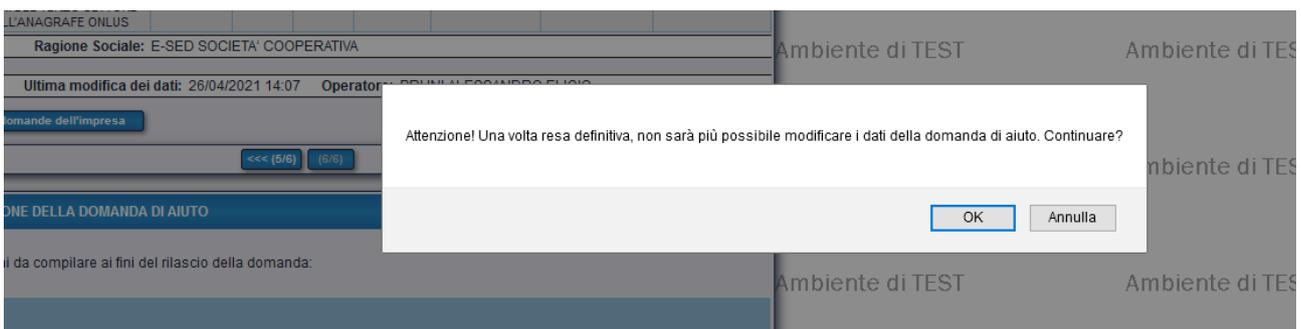


Ora che tutto è a posto sempre tramite il simbolo del “timbro”  torniamo alla schermata “Pagina di presentazione della Domanda di Aiuto”



Da questa schermata possiamo cliccare ora su “Presenta Domanda”

Apparirà il seguente avviso sul quale spingere, se si è certi di aver compilato tutte le parti della domanda spingere “OK”





Spingendo ok si presenterà la schermata finale dalla quale potrete decidere di:

**Annullare il procedimento e tornare alla schermata precedente**

**Stampare la domanda (Cerchietto Rosso simbolo stampante)**

**Salvare sul vostro PC la domanda (Cerchietto Rosso simbolo freccia verso basso)**

**Ed Inviare la domanda, “invia Documento al Protocollo” (cerchietto Arancione)**

sigef.regione.marche.it/web/private/PDomanda/RiepilogoDomanda.aspx

**Invia documento al protocollo**

**Annulla**

rptModelloDomanda444 1 / 4 73%

**1**

**2**

**3**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE n. 55930  
R.M. - P.F. CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE E TERZO SETTORE  
CUP:

Fondi Statali Terzo Settore 2018/2019 - PS2 AZIONE APD2020-DM 93/2020 - TERZO SETTORE  
BANDO: Avviso pubblico per la presentazione di domande di finanziamento per lo svolgimento dell'ordinaria attività statutaria delle organizzazioni di volontariato (ODV) e delle associazioni di promozione sociale (APS) e delle fondazioni del terzo settore iscritte all'anagrafe ONLUS  
Completata da: ALFONSI CARLA - Ente: R.M. - P.F. PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA**

Codice Fiscale 80008630420 Partita IVA 00481070423  
COD. ISCR. ALLA C. DI COMMERCIO(REA) Anno 2000 N. REGISTRO IMPRESE 235

**RAGIONE SOCIALE**  
ENTE REGIONE MARCHE  
FORMA GIURIDICA REGIONE DIMENSIONE IMPRESA

**Sede Legale**  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA GENTILE DA FABRIANO 9  
COMUNE ANCONA PROV. AN C.A.P. 60125  
NUMERO TELEFONO 0718061 INDIRIZZO EMAIL funz.ione.informatica@regione.marche.it INDIRIZZO PEC regione.marche.informatica@emarche.it

**Rappresentante Legale**  
CODICE FISCALE COGNOME NOME CQRFNC74P25E783B ACQUAROLI FRANCESCO  
SESSO DATA NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. M 25/09/1974 MACERATA MC

**Residenza**  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA SAN GIORIO, 37  
COMUNE POTENZA PICENA PROV. MC C.A.P. 62016

**Conto Corrente**

Nr.	Cod. Paese	CIV Euro	CIV	ABI	CAB	Numero	Istituto	Agenzia
1	IT	12	N	08055	02600	000000003740	BANCA DELLE MARCHE SPA	FILIALE DI ANCONA

Ricordate che una volta “inviata e protocollata” la domanda non può essere più corretta

Se vi accorgete di aver inviato una domanda errata dovrete contattare l'Help Desk.