

# COME COMPILARE: DOMANDE PER ATTIVITA' UBICATE IN CENTRI COMMERCIALI, PARCHI COMMERCIALI, ETC.

**REGIONE MARCHE** TEST Ambiente di TEST **SIGEF** Ambiente di TEST Ambiente di TEST Sistema Integrato

Log out

**AREA PUBBLICA**

- Home
- News & Comunicazioni
- Bandi pubblici
- Download mod.istica
- Manuali
- Assistenza agli utenti
- Supporto Firma digitale

**AREA RISERVATA**

- CRUSCOTTO
- COVID**
- Richiesta Contributo
- Richieste Contributo Inviato

**Si parte scegliendo qui COVID- Richiesta contributi**

**Contributo alla ripartenza per attività che hanno subito sospensione totale o parziale all'interno di un centro commerciale, di un parco commerciale, di aggregazioni di esercizi commerciali o altre strutture assimilabili per effetto delle disposizioni dei DPCM del 3 novembre 2020 e successivi**

**Nuova Domanda**

**Domanda**  
Ricerca per Codice Fiscale/Partita IVA:  
  
(Inserire il codice fiscale del beneficiario da ricercare)  
**Cerca**

**Inserire la partita IVA e poi cliccare su cerca**

**Codice Fiscale - Nominativo:**

**Generalità del beneficiario:**

**Codice Fiscale:**  **P.Iva:**  **Data:**

**Ragione sociale:**

**Forma giuridica:**

**Codice ATECO:**

**In questa pagina appariranno alcuni campi precompilati relativi all'azienda**

**Scegliere da ciascuna tendina la forma giuridica e il codice ATECO**

**Pec:**  
**Sede legale:**

**Indirizzo:**

**Comune:**  **Prov.:**  **Cap:**

**Telefono:**  **E-mail:**

**Compilare obbligatoriamente telefono email e pec**

**Rappresentante legale:**

Nominativo:

Codice Fiscale:  Data di nascita:

Comune di nascita:  Prov:  Cap:

**Conto corrente:**

IBAN:

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

Istituto:

Agenzia:

Comune:  Provincia:  Cap:

In questa sezione va compilato solo l'IBAN, nella casella bianca, il resto appare premendo «Controllo codice IBAN»

**Dati di localizzazione:**

Comune:  Prov:  Cap:

Indirizzo:

Indicare i dati della sede operativa nella regione Marche

**Dati di contatto:**

Compilare se diversi da quelli dell'impresa.

Nome e Cognome:

Telefono:  E-mail:

Pec:

Indicare il nominativo da contattare in caso di necessità e i suoi riferimenti telefono, email, pec

Nr.	Descrizione requisito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Tipo di attività		Attività commerciale (non alimentare), artigianale o di servizio all'interno di un centro commerciale, di gallerie commerciali, di parchi commerciali, aggregazioni di esercizi commerciali ed altre strutture ad esse assimilabili chiuse così come previsto dal Dpcm del 3 dicembre 2020
2	Attività commerciale (non alimentare), artigianale o di servizio all'interno di un centro commerciale, di gallerie commerciali, di parchi commerciali, delle aggregazioni di esercizi commerciali ed altre strutture ad esse assimilabili chiuse così come previsto dal Dpcm del 3 dicembre 2020 per la quale viene richiesto il contributo è svolta presso il Centro Commerciale denominato		nome di prova
3	Sito nel Comune di		comune di prova

Scegliere il tipo di attività cliccando nella cartellina gialla e compilare i due campi con le informazioni richieste

#### Dichiarazioni OBBLIGATORIE

Nr.	Dichiarazione
1	Il richiedente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000, dichiara :
2	Di rientrare nella definizione di microimpresa
3	Di essere regolarmente iscritto alla Camera di Commercio
4	Di essere regolarmente attiva alla data di presentazione della domanda
5	Di essere in possesso di un titolo valido per lo svolgimento dell'attività
6	Di avere almeno una sede operativa o unità locale nella Regione Marche
7	Di impegnarsi a realizzare entro la data del 30 giugno 2021 spese pari almeno all'entità del contributo ottenuto
8	Che l'IBAN indicato nell'istanza fa riferimento alla ragione sociale dell'impresa destinataria del contributo
9	Di essere consapevole che l'art. 54 del DL34/2020 determina un massimale di 800.000 euro di aiuti concessi per ciascuna impresa beneficiaria e che, pertanto, ogni somma eccedente, comprensiva degli interessi legali, sarà soggetta a recupero
10	che l'impresa destinataria del contributo non si trovava in difficoltà al 31 dicembre 2019, ai sensi dell'art. 61 comma 1 del DL 34/2020
11	Nel caso in cui l'istanza di contributo sia presentata da un soggetto delegato, costui dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000, di aver ricevuto dal legale rappresentante dell'impresa destinataria del contributo e di conservare per 5 anni, per i successivi controlli, la delega alla presentazione dell'istanza e le dichiarazioni sostitutive aventi il medesimo contenuto di quelle rese nell'istanza. Dichiara inoltre di essere stato autorizzato ad accedere, per conto del richiedente, all'Anagrafe Tributaria e ad ogni altra banca dati contenente informazioni e dati del richiedente necessari e utili ai fini di cui alla presente istanza
12	Di autorizzare la Regione Marche ad accedere all'Anagrafe Tributaria, a banche dati e web services in uso presso Camera di Commercio ed altri enti, al fine della verifica e controllo della esattezza, correttezza e veridicità dei dati forniti per l'erogazione del contributo

Salva e accetta dichiarazioni

Genera Richiesta Contributo

Indietro

Elimina domanda

1. Salvare e accettare 2. Generare la richiesta

Dopo la generazione della richiesta il sistema produce il pdf che dovrà essere inviato mediante il pulsante "Presenza informativa e Invio"

#### INVIO DEL DOCUMENTO

ATTENZIONE: per completare la presentazione della domanda occorre selezionare il pulsante "**Presenza informativa ed invio**";

Per tornare alla compilazione della domanda premere Annulla.

Presenza informativa e Invio

Annulla

rptCovidDomanda

1 / 4



R.M. - SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE LAVORO E ISTRUZIONE

DOMANDA n. 233

BANDO: Contributo alla ripartenza per attività che hanno subito sospensione totale o parziale all'interno di un centro commerciale, di un parco commerciale, di aggregazioni di esercizi commerciali o altre strutture assimilabili per effetto delle disposizioni dei DPCM del 3 novembre 2020 e successivi

Quando una domanda compare nel menù [Richieste contributo inviate] e ha la data trasmissione è stata correttamente inviata ed acquisita dai sistemi regionali.

### Richieste di Contributo Inviato

#### Elenco delle Richieste di Contributo Inviato

Elementi trovati: 4

Nr. Istanza	Partita IVA	Ragione Sociale	Bando	Data Trasmissione	Domanda	Ricevuta
129	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	17/06/2020 11:16:56	🔍	In elaborazione
211	[REDACTED]	[REDACTED]	Contributo alla ripartenza per attività NON ubicate in centri commerciali	18/12/2020 9:32:16	🔍	In elaborazione
108	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	18/06/2020 10:36:04	🔍	In elaborazione
109	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	17/06/2020 11:07:01	🔍	In elaborazione

Contributo ubicate in	enza per attività NON mmerciali
AI	BILICA
Home	
News & C	zioni
Bandi pub	
Download	ica
Manuali	
Assistenz	enti
Supporto	itale
AR	RVATA
	TTO
Richiesta Contributo	
Richieste Contributo Inviato	
DOMANDE DI CONTRIBUTO	
SEZIONE BENEFICIARIO	

di TEST	Ambiente di TEST	Ambiente di TEST	Ambiente di TEST
di TEST	Ambiente di TEST	Ambiente di TEST	Ambiente di TEST