

Regione Marche

Servizio Politiche Sociali e Sport PF Contrasto violenza di genere e Terzo settore

MISURA 20

Misure per il rilancio economico da emergenza COVID

Contributi alle Organizzazioni di Volontariato (ODV)

e Associazioni di Promozione Sociale (APS)

MANUALE INSERIMENTO DOMANTE SU SIFOR

FAQ

Aggiornato al 02 luglio 2020

MISURA 20 – ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

- > Accedere alla piattaforma regionale: <u>www.regione.marche.it/piattaforma210</u>
- Scorrere la pagina ed Accedere alla sezione SERVIZI EDUCATIVI, TERZO SETTORE, SANITA', SPORT E SOCIALE cliccando su "Vai alle misure di sostegno"
- Scorrere la pagina ed Accedere alla MISURA 20 Contributi a fondo perduto per sostenere la ripresa delle attività legate al mondo del volontariato e dell'associazionismo a seguito delle perturbazioni determinate dal periodo emergenziale, ai sensi della L.R. 20/2020 cliccando sul pulsante "Presenta la domanda"
- Viene presentata la seguente pagina

Premere il pulsante "accedi". Si accede con il sistema di autenticazione forte.

- Le modalità di autenticazione supportate da Cohesion sono:
- SPID Livello 2 Sistema pubblico di identità digitale;
- Pin Cohesion;
- Carta Nazionale dei Servizi CNS, compresa la Carta Raffaello;



- Se la persona che presenta la domanda non si è mai accreditata su SIFORM2 è necessario seguire le indicazioni previste nella pagina sopra.
 - 1. <u>Se la domanda è presentata dal legale rappresentante della ODV/APS</u> scaricare Manuale Siform2 "profilazione delle persone giuridiche/attività svolte in forma di impresa"
 - 2. <u>Se la domanda è presentata da un delegato scaricare Manuale Siform2</u> "delega alla presentazione della domanda (manuale e modulo)
- Una volta che la persona è stata profilata è possibile accedere al sistema premendo il pulsante "accedi".

SIFORM2		2	Sistema informative della formacione professionale e delle politiche attive del lancro della fegicine Manthe
Menù	Home Cambia Profile Logout		
Manuali Utente + Interventi Covid-19+	Misura 1: Sostegno alle imprese e agli operatori del settore turismo		
Domande di Finanziamento - Gestione Progetti -	Misura 50: Giornalisti - Contributo a fondo perduto per perdita di fatturato		
Anagrafica • Gestione Profili •	Misura 17: Contributi mobilità per acquisto bici e altri veicoli elettrici		
Gestione registrazioni +	Misura 18: Intervento straordinario di sostegno pagamento canoni di locazione		
Gestione rendicontazioni •	Misura 22: Contributi ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) non convenziona	iti	
	Misura 23: Contributi ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) convenzionati		
	Misura 24: Contributi alle Scuole dell'Infanzia paritarie (3-6 anni)		
	Misura 25: Contributi alle Scuole primarie parificate		
	Misura 26: Contributi a Scuole paritarie di I e II grado		
	Misura 27: Sostegno economico a favore delle organizzazioni sportive a seguito d	spensione	delle attività per l'emerg
	Misura 20: Organizzazioni di Volontariato e Associazioni di Promozione Sociale		

Scegliere "Nuova domanda di finanziamento"

Lista domande di Finanziamento					
Numero identificativo (seriale) della marca da bollo utilizzata	Stato Progetto				
Indietro + Nuova domanda di Finanziamento					

Spuntare la voce "Attività esercitate in forma di impresa/Persona giuridica" come da immagine e poi cliccare su avanti



nella successiva schermata cliccare su "salva"

Nuova domanda di Finanziamento	
Premere Salva per proseguire	
< Annulla	✓ Salva

> Nella schermata che si apre, cliccare su " + Nuovo Progetto"

SIFORM2	No.	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout		
10 Operazione eseguita correttamente		
Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_MISURA_20		
Decreto Numero ND Data atto16/06/2020 Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_MISURA_20 Procedura di Aggiudicazione: AVVISO A SPORTELLO		
Navigazione		
FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI > Asse Prioritario / Objettivo Tematico 99 > Priorità di Investimento 99.2 / Objettivo Specifico RA99.2 > Intervento 62. / Azione (AdP)	99.2.1. 🕻 Scader	nza del 2020-07-31 23:59:00
© <u>Dati generali e progetti</u> ⊙		
Domanda di Finanziamento		
Presentata da: S		
< Indietro		✓ Salva
Lista Progetti		
Codice Codice CUP Títolo Progetto Stato Progetto tgetto Proponente	Tipo P	rogetto
Indietro Indietro O Scarica I	Domanda	🕑 Valida Domanda

> Si apre la seguente schermata, cliccare su "Salva"

Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_MISURA_20
Decreto Numero ND Data atto16/06/2020
Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_MISURA_20
Procedura di Aggiudicazione: AVVISO A SPORTELLO
Navigazione
FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI SAsse Prioritario / Obiettivo Termatico 99 Priorità di Investimento 99.2 / Obiettivo Specifico RA99.2 Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Scadenza del 2020-07-31 23:59:00
Nuovo Progetto
Titolo Progetto *:
Domanda contributo emergenza COVID
Sono ammessi al massimo 255 caratteri
< Annulla Salva

- Il progetto è identificato da un codice progetto e composto da 3 sezioni che vanno compilate obbligatoriamente:
 - 1. Dati del richiedente
 - 2. Dati struttura

3. Dati contributi

Per accedere ad ogni sezione è necessario cliccare sui riquadri rossi, uno alla volta. I riquadri compilati correttamente e in ogni parte diventeranno verdi.



SEZIONE "Dati del richiedente"

"Dati anagrafici" è compilata con le informazioni fornite in sede di accreditamento della persona che ha avuto accesso al sistema SIFORM2

Compilare le parti non precompilate "Residenza" e "Recapiti".

Codice Siform progetto 1020175

resentato da: Persona Fisica -		- Doi	manda contributo emergenza (COVID		
umero identificativo della domanda odice CUP:	a: 1020166 - Codice Pro	getto: 1020175				
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. > Scade	nza del 31/07/2020 23:59:00					
tato: Bozza						
umero identificativo del progetto: 102 pologia di Progetto: Contributi COVIE ata creazione: 24/06/2020	0175)					
< Indietro						
¶Ç <u>Dati del richiedente</u> ⊕ ¶ÇD.	ati struttura 🖗 Dati	contributi				
Dati del richie	dente					
						*Campi obbligato
Doti opografici						
Dati allagrafici						
Cognome	Nome		Data di nascita		Sesso	
						*
Stato di Nascita	Provincia di n	ascita	Comune di nascita		Codice fiscale	
	~					
Residenza						
Nesidenza						
Indirizzo *					CAP *	
Stato *		Provincia *		Comune *		
	~			~		~
Recapiti						
				_		
Telefono *		Mobile *		Fax		
Sono ammessi al massimo 16 caratteri		Sono ammessi al massimo	16 caratteri	Sono ammessi	al massimo 16 caratteri	
E-mail *			PEC			

> In fondo alla pagina va indicato l'IBAN intestato alla ODV/APS/Gruppo di protezione civile



> Cliccare su "Dati struttura", compilare tutti i dati richiesti e cliccare su "salva" in fondo a sx

Dati del richiedente	© <u>Dati struttura</u> ©	PDati contributi			
Dati strut	tura				
					*Campi obbligato
Dati Persona Giurid	ica				
Ragione Sociale *					
Codice Fiscale / P. IVA	*				
Sono ammessi al massimo 16	caratteri				
Sede Legale o opera	ativa nelle Marche (In	dicarne almeno una)			
Indirizzo *				CAP *	
Stato *		Provincia *		Comune *	
Telefono		× Bec	~	E-Mail *	~
				L-man	
Sono ammessi al massimo 16	caratteri			Sono ammessi al massimo 100 caratteri	
		•			
< Indietro Salva	🖌 🖌 Invia Domanda			O Scarica Ricevuta Invio	③ Scarica Domanda

Se tutte le informazioni sono state inserire correttamente anche questa sezione diventerà verde.

- Cliccare su "Dati contributi".
 - 1. Spuntare le informazioni sul Documento Unico Regolarità Contributiva

Dati del richiedente	Dati struttura	© <u>Dati contributi</u> ⊘				
Dati conti	ibuti					
						*Campi obbligatori
DURC - Documento	Unico Regolarit	à Contributiva				
Borte - Bocamento	onicorregolaria	Contributiva				
Che rispetto agli obbli	ghi contributivi (D	JRC) il soggetto destina	tario del contributo si t	rova nella seguente p	osizione: *	
ORegolare o non soggetta	⊖Non regol	are				

- 2. In "Requisiti"
 - selezionare la tipologia "Organizzazioni di Volontariato (ODV) e Associazioni di Promozione Sociale (APS)
 - selezionare il dettaglio della tipologia

I	Requisiti	
	Tipologia: *	
	Organizzazioni di volontariato (ODV) e Associazioni di Promozione Sociale (APS)	-
	Requisiti: *	
	Selezionare requisito	~
	Selezionare requisito	1
_	Organizzazioni di volontariato (ODV)	
	Associazioni di Promozione Sociale (APS) iscritte al Régistro regionale Associazioni di Promozione Sociale (affiliata ad APS pazionale)	
		_

 Le ODV e APS Iscritte ai registri regionali, inclusi i gruppi di protezione civile devono inserire il codice ORPS che possono trovare negli elenchi (uno per ogni Provincia) pubblicati nella sezione relativa a questo avviso nella pagina web Piattaforma210. NOTA: questa parte non va compilata dalle APS affiliate all'APS Nazionale

Riservato ODV e APS Iscritte ai registri regionali			

4. Le APS Affiliata ad APS Nazionale devono compilare questa sezione con i dati richiesti *NOTA: questa parte non va compilata da ODV e APS Iscritte ai registri regionali*

Riservato APS Affiliata ad APS Nazionale	
Numero atto Registro Nazionale:	Data atto Registro Nazionale:
	GG/MM/AAAA
Denominazione APS Registro Nazionale:	

 "Informazioni comuni" devono essere compilate da tutti NB: Le entrate al netto delle entrate da convenzioni con Enti del SSR vengono calcolate in automatico

Informazioni Comuni		
Numero soci:	Costi assicurativi a	anno sociale 2019:
Entrate anno 2019 – Totale:	Entrate 2019 - quota derivante da convenzionamento con Enti Servizio Sanitario Regionale (SSR):	Entrate al netto delle entrate da convenzioni con Enti del SSR:
ista delle dichiarazioni		
Salva Dichiarazioni		
< Indietro Salva Vinvia Domanda		Scarica Ricevuta Invio Scarica Domand
	Compilate tutte le sezioni cliccare su " Salva"	

ATTENZIONE: i campi sopra non prendono la virgola inserire cifre senza virloe o punti, es. 1450

 Si ricarica la pagina con la lista delle dichiarazioni.
NOTA: a titolo esemplificativo dovrebbe apparirvi una schermata simile, differente per ogni dichiarazione

✓	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella seguente posizione: Regolare o non soggetta;
	che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato al destinatario del contributo;
~	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato;
	di essere iscritta al Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla L.R. 15/2012, ovvero di essere iscritta nell'Albo Regionale del organizzazione di volontariato di protezione Civile ai sensi della L.R. 32/2001 alla data della domanda di contributo;
✓	che il destinatario del contributo non ha presentato alla Regione Marche richiesta di contributo per le misure nn. 22, 23, 24, 25, 26 e 27 di cui alla Piattaforma210 (corrispondenti alle misure 4, 5, 6, 7, 8 e 9 di cui alla DGR 743/2020);
✓	che il numero di soci dell'ente destinatario del contributo alla chiusura dell'anno sociale 2019 era pari a 2 ;
✓	che l'ammontare dei costi assicurativi, relativi all'anno sociale 2019, sostenuti e pagati per i soci ed i volontari dell'ente destinatario del contributo è pari ad € 200 ;
	che l'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 è pari ad € 1000 di cui € 200 da entrate derivanti da convenzioni con il Servizio Sanitaric Regionale (SSR), per cui l'ammontare complessivo delle entrate dell'anno 2019 al netto della quota di entrate derivanti da convenzionamento con Enti del SSR è pari a € 800 ;

Le <u>dichiarazioni debbono essere tutte spuntate</u> come in figura (che è solo a titolo di esempio). Cliccare su **"salva Dichiarazioni**"

Al termine della compilazione (quando tutti i riquadri delle sezioni sono verdi) premere "scarica domanda" per verificare il documento



Se i dati inseriti nella domanda sono corretti si può procedere alla presentazione della domanda cliccando su "Invia domanda"



In caso di errori o incongruenze nei dati compilati, la domanda non verrà inviata e verrà mostrato un messaggio di errore.

Verificare che i titoli di tutte le schede siano passati dal colore rosso al verde, ovvero che sia stato premuto il pulsante "Salva" di tutte le schede.

Correggere i dati, generare di nuovo la domanda PDF e verificarne il contenuto.

Corretti gli errori premere nuovamente il pulsante "Invia domanda".

Il sistema registrerà la data ed ora di sistema di effettuazione dell'operazione.

La domanda verrà protocollata sul sistema regionale di protocollazione appena possibile rispettando l'ordine di conferma.

La domanda inviata non può più essere modificata. In caso di errori presentare una nuova istanza.

Gli uffici della Regione istruiranno la domanda con data più recente presentata dall'utente ed escluderanno le altre.

- > Premere il pulsante "Scarica ricevuta di invio" per generare la ricevuta dell'invio.
- E' possibile interrompere la compilazione della domanda in qualsiasi momento per poi riprenderla successivamente:

PASSO 1: accedere a Siform2 e selezionare la misura 20, si apre la pagina con le domande inserite. Cliccare su "**dettaglio**"

	Numero identificativo (seriale) della marca da bollo utilizzata	Stato Progetto	
1020166	NESSUN NUMERO BOLLO INSERITO	Bozza	Q Dettaglio

PASSO 2: Si apre questa schermata, cliccare ancora su "dettaglio" o sul "Titolo del progetto"

Avviso pubblico: EME	RGENZA_COVID_MISURA_20									
Decreto Numero ND Data Identificazione sintetica: Procedura di Aggiudicazi	atto16/06/2020 EMERGENZA_COVID_MISURA_20 ione: AVVISO A SPORTELLO									
Navigazione										
FONDI REGIONALI / FONDI RU	EGIONALI 📏 Asse Prioritario / Obiettivo Ternatico 99 🔖 Pr	iorità di Investimento 99	.2 / Obiettivo Specifico RA99.2 🕻	Intervento 62. / Azione (AdP) 99	.2.1. 🕻 Scadenza del 2020-	07-31 23:59:00				
© <u>Dati generali e progetti</u> .©										
Domanda di Finanziam	nento									
Presentata da: SILVIA VE	NERUCCI (VNRSLV74R43I459B)									
< Indietro						🗸 Salva				
Lista Progetti				(
Codice COD	tolo Progetto	Stato Progetto	Soggetto Proponente	Tipo Progetto						
1020175	Domanda contributo emergenza COVID	Bozza		Contributi COVID	ூ Dettaglio €	Elimina				
< Indietro			+ Nuovo Pro	ogetto 🛛 🕑 Scarica Do	omanda 🛛 🕑 Valida	Domanda				

PASSO 3: si apre la domanda e si può procedere alla compilazione della stessa

Codice Siform progetto 1020175 Presentato da: Persona Fisica - SILVIA VENERUCCI (VNRSLV74R43I459B) - Domanda contributo emergenza COVID Numero identificativo della domanda: 1020166 - Codice Progetto: 1020175 Codice CUP:
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Scadenza del 31/07/2020 23:59:00
Stato: Bozza
Numero identificativo del progetto: 1020175 Tipologia di Progetto: Contributi COVID Data creazione: 24/06/2020
Dati del richiedente Dati struttura Dati contributi
Dati del richiedente
*Campi obbligatori
Dati anagrafici

FAQ MISURA 20

FAQ 1 IBAN del legale rappresentante

D: Il legale rappresentante di un ODV/APS senza conto corrente, può utilizzare il suo personale Conto Corrente per inserirlo nella richiesta del bando?

R: no, poiché tra le dichiarazioni è previsto che l'iban appartenga al destinatario (organizzazione che presenta la domanda).

FAQ 2 compilazione campo senza virgola

D: I Campi costi assicurativi, entrate anno 2019, Entrate 2019 – quota derivante convenzionamento con Enti Servizio Sanitario Regionale non prendono la virgola, come deve essere inserita la cifra? R: Arrotondata per eccesso o difetto alla cifra più vicina: es. 1500,10 =1428 1500,70 = 1501

FAQ 3 APS affiliata con più sedi

D: Un'APS Affiliata a livello nazionale con differenti sedi regionali e provinciali, può presentare domanda di contributo per ogni sede?

R: si, ogni sede una domanda.

D: Quale sarà Il numero di soci da inserire per ciascuna sede?

R: ogni sede avrà i suoi soci, la sede regionale avrà i suoi specifici, diversi da quelli delle sedi locali

FAQ 4 Iscrizione al Registro Regionale al 2020 ma costituzione precedente

D: Se un'APS o ODV si è iscritta ai registri regionali nel 2020, ma si è costituita alla fine del 2019, ponendo che non abbia avuto né entrate né costi assicurativi da dichiarare al 31/12/2019, può presentare domanda?

R: Se l'APS o ODV ha soci e si è costituita alla fine del 2019, anche se per poco tempo deve necessariamente avere anche i relativi costi assicurativi e dichiararli nell'apposito spazio e può ovviamente presentare domanda.

Se poi le entrate sono pari a zero, in assenza di convenzioni con SSR, **può presentare la domanda**. Invece se le entrate sono pari a zero per differenza con entrate derivanti da convenzione con SSR **non può fare la domanda**.

FAQ 5 riferimento IBAN

D: se una associazione affiliata APS Nazionale non ha un proprio conto corrente, può utilizzare quello dell'associazione di istanza superiore? Esempio quello del comitato provinciale dell'associazione. R: no vedi FAQ 1

FAQ 6 Costituzione Associazione Organizzazione al 2020

D: Una ODV o APS regolarmente iscritta al registro regionale del volontariato, ma costituita nel 2020 può accedere alla misura?

R: No in quanto mancano i requisiti previsti ai paragrafi 7), 8) del Punto 5 dell'Avviso della Misura 20

FAQ 7 Associazioni di promozione Sociale Affiliate a livello nazionale

D: Un'Associazione Nazionale, che possiede un unico codice fiscale e un unico rappresentate legale, ed è presente sul territorio delle Marche con più sezioni provinciali, regolarmente registrate al registro regionale delle ODV con singoli codici ORPS, come possono, pur avendo un unico rappresentate legale, presentare quattro domande di contributo per ognuna delle sezioni provinciali?

R: Per presentare la domanda si può procedere in questi modi:

1. Il rappresentante legale registrato in siform come "persona fisica", si profila come "rappresentante legale" per le 4 associazioni/sedi operative.

2. Il rappresentante legale delega altra persona a presentare domanda per le 4 associazioni/sedi operative e in questo caso il delegato deve registrarsi come "persona fisica" in siform2 e poi procedere alla compilazione e all'invio della delega.

Si possono scaricare i manuali per l'accesso, le profilazioni e la procedura di delega e modulo di delega a questo link: <u>https://siform2.regione.marche.it/siform2-web/login.htm</u>



FAQ 8 Anni fiscali "a cavallo"

D: Per le APS e ODV che seguono anni fiscali, accademici e scolastici a cavallo (es. esercizio 2018/2019 – 2019/2020) quale è l'anno da prendere in riferimento per la compilazione dei campi di cui all'allegato 1, punto 5 commi 6, 7, 8? (ammontare costi assicurativi soci anno...)

R: si prenderà in considerazione l'anno 2019/2020 se già chiuso altrimenti il 2018/2019

FAQ 9 Bilancio e Rendiconto di cassa

D: Le Organizzazioni di Volontariato e di Promozione Sociale che non hanno un bilancio, nella sezione "Informazioni Comuni" sezione Entrate anno 2019, posso considerare quelli indicati nel rendiconto di cassa approvato dal Consiglio?

R: Si

FAQ 10 costi assicurativi (se polizza cumulativa)

D: Nei casi in cui la polizza sia cumulativa (ad esempio stipulata dall'associazione di livello regionale/nazionale per tutte quelle locali) cosa occorre indicare nei costi assicurativi dell'associazione locale che presenta la domanda?

R: La quota riferita al singolo beneficiario è da quantificare e stimare per scorporo

FAQ 11 codici ateco

D: nell'effettuare la delega sul modulo è richiesto di inserire il codice ateco per le ODV/APS. Questo campo è obbligatorio? Dove si possono trovare i codici per le ODV/APS? R: si è obbligatorio. Se non lo conoscete potete consultare questo sito e trovare quello che meglio vi rappresenta. <u>https://www.codiceateco.it/classe?q=94.99</u>

FAQ 12 Gruppi comunali di protezione civile

D: se un membro di un gruppo di protezione civile comunale è delegato alla compilazione della domanda, chi viene considerato delegante? Il Sindaco del Comune o il Responsabile del gruppo comunale?

R: Il Delegante nel caso dei "Gruppi Comunali di Protezione Civile" è il Sindaco.

Se avete ancora dubbi potete consultare il sito: <u>http://www.volontarioprotezionecivile.it/protezione-</u> <u>civile.aspx</u>

FAQ 13 Entrate commerciali

D: una Associazione Promozione Sociale/Organizzazione Volontariato che ha anche delle entrate commerciali deve calcolare nella voce entrate?

R: Si vanno conteggiate

FAQ 14 numero di protocollo della domanda

D: Dopo aver inviato la domanda entro quando avrò il numero di protocollo?

R: Le domande sono protocollate in "asincrono" rispettando l'ordine di arrivo delle domande, questo vuol dire che il protocollo viene assegnato comunque in un secondo momento. Per visionare il numero di protocollo basta rientrare in siform, andare su lista domande e cliccare sulla domanda presentata e potrete prendere visione del numero del protocollo.



FAQ 15 Bilancio Ordinario principio di competenza

D: Per le Organizzazioni di Volontariato/Associazioni Promozione Sociale che redigono bilancio ordinario (stato patrimoniale e conto economico) secondo il principio della competenza, cosa debbono indicare alla voce "entrate".

R: In questo caso vanno inserite le competenze, coincidenti con il fatturato, a prescindere dal liquidato.

FAQ 16 Costi assicurativi

D: Per costi assicurativi anno sociale 2019 si intendono solo quelli sostenuti per i volontari o anche quelli per il personale?

D1:Si devono considerare anche quelle sostenuti per i mezzi?

R: Si intendo I "costi assicurativi, relativi all'anno sociale 2019, sostenuti e pagati a beneficio dei soci e dei volontari delle'ente destinatario del contributo" (cfr. punti 5 e 7 dell'Avviso).

R1: no, i soli costi assicurativi sostenuti per soci e volontari.

FAQ 16 Numero di Soci.

D:

Nel caso di reti di associazioni ove i soci del livello base sono soci anche di tutti i livelli superiori, quali s ono le modalità di compilazione delle voci soci e costi assicurativi.

R: Onde evitare di duplicare il conteggio dei soci e delle relative assicurazioni, o una sede provinciale presenta richiesta inserendo il numero complessivo dei soci di tutte le sedi locali del proprio territorio o le singole sedi locali presentano domanda.