MISURA 1bis - Sostegno economico a favore delle professioni turistiche e del tempo libero di cui alla LR n. 4/1996 a seguito della sospensione delle attività per l'emergenza sanitaria COVID 19

Attività esercitata in forma di impresa.

La presente domanda è soggetta a marca da bollo da € 16,00. Sebbene nella procedura di seguito descritta non siano previsti specifici spazi dove inserirne i riferimenti, è comunque necessaria la preventiva acquisizione della stessa e conservazione in caso di eventuali controlli.

- > 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 1bis Turismo. Professioni sportive.

Viene presentata la seguente pagina



Se la persona che presenta la domanda non si è mai accreditata su SIFORM2 è necessario seguire le indicazioni previste nella seguente pagina



Seguire le indicazioni per registrarsi come persona fisica > Una volta che la persona è stata profilata è possibile accedere al sistema premendo 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;
- Dominio Regione Marche.
- Viene presentata la seguente pagina

SIFORM2		Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Menù	Home Cambia Profilo Logout		
Manuali Utente - Interventi Covid-19 -	Misura 1: Sostegno alle imprese e agli operatori del settore turismo	In questa	lista scegliere la
Domande di Finanziamento • Gestione Progetti •	Misura 50: Giornalisti - Contributo a fondo perduto per perdita di fatturato	Mi	sura 1bis
Progetti a Catalogo • Anagrafica •	Misura 17: Contributi mobilità per acquisto bici e altri veicoli elettrici		
Gestione Profili →	Misura 18: Intervento straordinario di sostegno pagamento canoni di locazione		
Gestione registrazioni + Gestione rendicontazioni +	Misura 22: Contributi ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) non convenzionat		

- > Cliccare la misura MISURA 1bis MISURA 1bis Turismo. Professioni sportive
- Verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2		Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout		
ista domande di Finanziamento		

- Scegliere "Nuova domanda di finanziamento"
- Verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout	
Misura 1 bis: Turismo. Professioni sportive	Scegliere la voce adatta alla propria condizione. Per selezionare "Attività esercitata in forma di impresa" è
○ Attività non esercitate in forma di impresa	indispensabile possedere la Partita IVA
✓ Indietro > Avanti	

> Se si sceglie "Attività esercitata in forma di impresa" verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2		Sistema informativo della forma politiche attivo della forma politiche attivo della lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout		
	© <u>Dati generali e progetti</u> ♥	
Nuova domanda di Finanziamento		
Premere Salva per proseguire	Cliccare Salva	Salva

verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2

Home Cambia Profilo Logout

13 Operazione eseguita correttamente

Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_TURISMO_MISURA_1bis

Decreto Numero ND Data atto16/06/2020

Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_TURISMO_MISURA_1bis

Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO

Navigazione

FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI > Asse Prioritario / Obiettivo Tematico 99 > Priorità di Investimento 99.2 / Obiettivo Specifico RA99.2 > Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. > Scadenza del 2020-12-31 23:59.00

©<u>Dati generali e progetti</u>⊙

Domanda di Finanziamento	C		
Presentata da: prova - ditta da cancellare	 C	Iccare Salva	
< Indietro		✓ Salva	

E poi poco più in basso sulla stessa pagina cliccare su "Nuovo progetto"

Lista Progetti							
Codice	Codice CUP	Titolo Progetto	Stato Progetto	Sogge	ک Proponente	Tipo Progetto	
					-		
< Indietro				+ Nuovo Pr	ogetto 🛛 🛈 Scarica	Domanda 🛛 🕑 Valida Dom	anda

Viene visualizzata la seguente pagina

 \triangleright

< Indietro

¶<u>Dati del richiedente</u>®

SIFORM2	Sistema informativo della formazione professionale e delle politične attive dell avoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout	
Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_TURISMO_MISURA_1bis	
Decreto Numero ND Data atto16/06/2020 Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_TURISMO_MISURA_1bis Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO	
Navigazione	
FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI > Asse Prioritario / Obiettivo Terratico 99 > Priorità di Investimento 99.2 / Obiettivo	ttivo Specifico RA99.2 ≯ Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. ≯ Scadenza del 2020-12-31 23:59.00
Nuovo Progetto	
Sono ammessi al massimo 255 caratteri	
	Cliccare "Salva"
Viene visualizzata la seguente pagina	
	Viene generate il progette
	viene generato il progetto.
SIFORM2	Questo à il numero del progetto da comunicare in
Home Cambia Profilo Logout	caso di necessita
ゆ Operazione eseguita correttamente	
Codice Ciferre was notte 1000125	Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che
Codice Siform progetto 1020135	
Presentato da: prova - ditta da cancellare - Domanda contributo emergenza COVID	vanno compliate obbligatoriamente.
Codice CUP:	Der accordere ad egni catione à necessie alieneur
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Scadenza del 31/07/2020 23:59:00	Per accedere ad ogni sezione e necessario cliccare
Stato: Bozza	sui riquadri rossi, uno alla volta.
Numero identificativo del progetto: 1020135 Tipologia di Progetto: Contributi COVID Data creazione: 23/06/2020	

> Scorrendo la pagina vengono evidenziate le informazioni di ciascuna sezione

PDati contributo

PDati struttura

Cliccando su "Dati del richiedente" viene visualizzata questa sezione che dovrebbe già risultare compilata con le informazioni fornite in sede di accreditamento della persona che ha avuto accesso al sistema SIFORM2

Dati del richied	ente		
			*Campi obbligatori
Anagrafica			
Cognome	Nome	Data di nascita	Sesso
Stato di Nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita	Codice fiscale
Dati residenza			
Indirizzo *			CAP *
Stato *	Provincia *	Comu	ine *
Recapiti Telefono *	Mobile *	Per cerci	are Italia iniziare a scrivere "Ita"
Sono ammessi al massimo 16 caratten E-mail *	Sono ammessi al massimo 16	PEC	nmessi al massimo 16 caratten
Sono ammessi al massimo 100 caratteri		Sono ammessi al massimo 100 caratteri	
n fondo alla pagina v	a indicato l 'IBAN intesta	to all'esercente	completare i dati eventualmente manca
1.0			
IBAN Conto corrente			
*		In	testato all'esercente la professione
< Indietro Salva V Invia	Domanda		Scarica Ricevuta Invio Scarica Domanda
d infine salvare		Cliccare "Salva"	

Viene ricaricata in automatico la pagina

 \triangleright

 \triangleright

S	IFORM2
Home	e Cambia Profilo Logout
	1 Operazione eseguita correttamente
CO Present Numero Codice	dice Siform progetto 1045042 itato da: prova - ditta da cancellare - Domanda contributo emergenza COVID o identificativo della domanda: 1045638 - Codice Progetto: 1045042 o CUP: ento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. > Scadenza del 31/12/2020 23:59:00
Stato:	: Bozza
Numero Tipologia Data cre	o Identificativo del progetto: 1045042 via di Progetto: Contributi COVID eazione: 03/08/2020 dietro

PDati attività

l riquadro è diventato verde. Significa che la sezione "Dati del richiedente" è stata completata. Cliccare ora su "Dati attività"

> Una volta cliccato su "Dati attività", scorrendo la pagina viene visualizzata la seguente sezione

Contributo richiesto

Dati attività

©<u>Dati del richiedente</u>®

		*Campi obbli
odice fiscale e Partita IVA		
Codice Fiscale *		
Fano ammoni el manimo 46 acrettori		
Partita IVA *		Compilata indicando i dati dell'impresa
iono ammessi al massimo 11 caratteri		
lagione Sociale *		
ati Sede Legale		
ndirizzo *		CAP *
štato *	Provincia *	Comune *
elefono	Pec	E-Mail *
iono ammessi al massimo 16 caratteri		elefono va inserito per necessità di contatto
de operativa		
		CAP *
· · · · *	Derritoria #	
1210 *		Comune ~

- Ed infine salvare
- > Viene ricaricata in automatico la pagina



> Una volta che "Dati attività" è divenuta verde cliccare su "Contributo richiesto" ed esce la pagina seguente

> L'indicazione di DURC irregolare NON determina l'inammissibilità della domanda

Contributo richiesto

	*Campi obbligatori
Durc	
Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto desti	inatario del contributo si trova nella seguente posizione: *
ORegolare o non ONon regolare soggetto/a	Selezionare una sola delle 2 opzioni.
Requisiti	
Tipo Attività esercitata *	Scegliere "Contributo per attività gestite in forma imprenditoriale
Requisiti: *	
Selezionare requisito	Scegliere la propria professione.
Chiede di essere ammesso a contributo nella misura di:	
# ##0.00	L'importo viene definito in automatico.
m.mmo,00	
Importo Recupero Pendente: * #.##0,00 Inserire solo valori numerici Ritenuta d'acconto in merito alla ritenuta d'acconto del 4%: * ©Essere soggetto/a Non essere soggetto/a	€ Indicare se l'impresa è assoggettata alla ritenuta d'acconto del 4% di cui DPR 600/1973, artt. 28, comma2 e 29, comma 5. In caso di dubbio va contattato il proprio consulente fiscale
Lista delle dichiarazioni Cliccare Salva Dichiarazioni	e su QUESTO pulsante di salvataggio e NON su "Salva dichiarazioni".
✓ Indietro ✓ Salva ✓ Invia Domanda	Scarica Ricevuta Invio Scarica Domanda

> Dopo aver cliccato "Salva" appare la seguente lista delle dichiarazioni

Lieta d	dichis	razion
LISUA U		

	che l'impresa destinataria del contributo non si trovava in difficoltà al 31/12/2019 ai sensi dell'art. 61 – comma 1 - del D.L. 34/2020;
	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella seguente posizione: Regolare o non soggetto/a;
	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato;
	di essere consapevole che l'art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 800.000,00 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali;
	che l'impresa destinataria del contributo non ha percepito aiuti di stato illegali da rimborsare, ovvero ha percepito aiuti di stato illegali non rimborsati ai sensi dell'art. 53 del D.L 34/2020 nell'importo indicato nella presente istanza di contributo;
	rispetto alla ritenuta del 4% di cui al D.P.R. 600/1973, artt. 28, co. 2 e 29, co. 5 è Essere soggetto/a ;
	che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato all'esercente la professione turistica e del tempo libero di cui alla LR n. 4/1996;
	che il destinatario del contributo esercita una professione turistica e del tempo libero di cui alla LR n. 4/1996;
	che il destinatario del contributo è iscritto alla data del 01/03/2020 al collegio di riferimento;
	che il destinatario del contributo è residente nel territorio della Regione Marche alla data di presentazione della domanda;
va Di	emergenza COVID - sostegno alle imprese e agli operatori del settore turismo in attuazione della L.R. n.20 del 03/06/2020"; Queste dichiarazioni debbono essere tutte spuntate
	Poi cliccare su "Salva Dichiarazioni".
	Effettuato questo salvataggio anche la sezione
	"Contributo richiesto" è conclusa ed è diventata verde.
	Si consiglia di scaricare la domanda per verificare i contenuti della ste
	Scarica Ricevuta Invio 🕘 Scarica Domanda

> Una volta verificata va inviata cliccando su "Invia domanda" per presentare la 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.

в	La domanda è valida		
в	E' ora possibile effettuare il download della ricevuta per l'invio della domanda.		
必 sist	La domanda e' stata correttamente inviata il 30/07/2020 09:54:23 da Piazzolla Giuseppe. Il protocollo verra' assegnato in seguito dal tema.		
🖒 Operazione eseguita correttamente			

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, in cui sono visibili data e l'ora di effettuazione dell'invio.