

**FINANZIAMENTI A SOSTEGNO DELLA RIAPERTURA DELLE STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PER DISABILI
NELLA FASE 2 DELL'EMERGENZA COVID-19 di cui al Decreto n. 445 del 28.12.2020**

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=4207&id_7590=4207

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

- Identificativo digitale: SPID o Cie o COHESION
- Firma digitale
- Delega dell'Ente o della Pubblica amministrazione titolare del Centro semiresidenziale per disabili qualora il soggetto che compila la domanda non sia il rappresentante legale di tale Ente o Pubblica amministrazione. In tal caso occorre compilare la delega di cui all'allegato A3 del Decreto n. 445 del 28.12.2020, firmarla e inviarla, unitamente alla copia della carta di identità del delegato, tramite PEC a: regione.marche.politichesociali@emarche.it

Scarica il modello di delega:

http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A3_Delega.doc (formato word)

http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A3_Delega.pdf (formato pdf)

A seguito della trasmissione della delega il soggetto verrà abilitato al caricamento della domanda.

- Dichiarazione di cui all'allegato A2 del Decreto n. 445 del 28.12.2020 attestante il numero degli utenti ospiti del centro semiresidenziale alla data del 17.03.2020. Tale dichiarazione deve essere firmata, scansionata e unitamente alla copia della carta di identità del dichiarante (rappresentante legale o suo delegato) da caricare all'atto della presentazione della domanda.

Scarica il modello dichiarazione:

http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A2_Dichiarazione%20sostitutiva%20di%20certificazione.doc (formato word)

http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A2_Dichiarazione%20sostitutiva%20di%20certificazione.pdf (formato pdf)

- Controllare e tenere a disposizione il codice ORPS del Centro, come indicato nell'allegato A1 del Decreto n. 445 del 28.12.2020, la ragione sociale, il numero dei posti/utente autorizzati e il comune dove ha sede il centro.

Scarica l'allegato A1:

http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A1_%20Elenco%20strutture%20semiresidenziali%20disabili.pdf

NB: Possono presentare domanda solo i centri elencati nell'allegato A1 del Decreto n. 445 del 28.12.2020. Per ogni centro occorre presentare 1 domanda. quindi i titolari di più centri dovranno presentare tante domande quanti sono i centri.

- Raggruppare le spese sostenute ammissibili per tipologia e calcolare i totali da inserire successivamente nel piano degli investimenti

ATTENZIONE!!!

Se la stessa azienda gestisce più centri e i singoli importi per una determinata tipologia di spesa sono cumulati in un'unica fattura, occorrerà inserire la quota parte dell'importo di spesa per quella tipologia riferita al centro rispetto al quale si presenta la domanda e caricare comunque nel sistema la fattura cumulativa e la relativa quietanza; l'esattezza degli importi caricati sulla fattura cumulativa verrà verificata in fase di istruttoria.

In riferimento alle spese ammissibili relative a:

- **formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2** - se l'attività viene svolta da personale interno sarà possibile inserire in fase di caricamento della domanda la quota parte dell'importo della busta paga dell'addetto riferito alla formazione oltre alla busta paga in formato digitale. Inoltre occorre allegare il certificato che attesta l'accreditamento a fornire servizi di formazione.
- **trasporto aggiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali** - se l'attività viene svolta da personale interno potranno essere presentate le ricevute e gli scontrini relativi alla spesa per il carburante nonché per l'operatore. In tal caso sarà possibile inserire la quota parte dell'importo della busta paga dell'operatore riferito al trasporto aggiuntivo oltre in allegato la busta paga in formato digitale.

I documenti di spesa fiscalmente validi e la tipologia di pagamento che potranno essere presentati in fase di rendicontazione sono elencati nelle immagini sotto riportate:

SCHEDE: ISTRUTTORIA SPESE SOSTENUTE Dettaglio spesa

Dati del giustificativo del fornitore:

Numero: 1 Data: 05/11/2020

Tipo giustificativo: Fattura

Alto Notarile di acquisto
Busta paga (compresi oneri riflessi)
Bollettino Postale
Contratto di affitto
Cedolini Bancari
Contratto di mutuo
Estratto Conto Bancario
Delega F24/F23
Nota (se l'emittente non è soggetto IVA)
Nota rimborso chilometrico
Parcella
Quietanze Assicurative
Raccomandate Postali
Ricevuta Generica
Ricevuta Fiscale
Spese per missioni

22 ☐ Iva non recuperabile

Linea sociale del Fornitore: INTERNATIONAL AUCTION GROUP S.R.L.

zione_covid_1 Rimuovi Visualizza

25/01/2021

Richiedi l'integrazione o la modifica del giustificativo:

Estremi del pagamento effettuato:

Tipo pagamento: Bonifico Bancario/Postale

Addebito diretto in conto corrente (RID)
Assegno Bancario non trasferibile
Assegno Circolare non trasferibile
Bonifico Bancario/Postale
Bollettino Postale
Carta di credito e/o bancomat
Contanti (Max € 500 tracciabili per categoria di spesa)
Delega F24/F23
Pagamento busta paga (Aggregato)
Ricevuta Bancaria (RiBa)
Ritenuta d'acconto
Rate semestrali per mutuo
Vaglia Postale

10.000,00

1 Rimuovi Visualizza

Manuale per la PRESENTAZIONE DOMANDA

Accedere al sistema: **SIGEF.REGIONE.MARCHE.IT**

Selezionare nel menù di sinistra **"BANDI PUBBLICI"**

Selezionare nella tendina PROGRAMMAZIONE: **"AZIONE FSTS1-FONDI STATALI TERZO SETTORE DISABILITA'"** e premere il pulsante **AVVIA RICERCA**

REGIONE MARCHE **SIGEF** Sistema Integrato GEstione Fondi

ALFONSI CARLA 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 Domande
- Ricerca
- Dettaglio domanda
- Gestione lavori
- Domande di pagamento
- Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE BENEFICIARIO

- Ricerca

RICERCA BANDI PUBBLICI:

Ente emittente del bando: **AZIONE FSTS1 - Fondi Statali Terzo Settore Disabilità**

Data di scadenza (<=):

FONDI REGIONALI EMERGENZA COVID-19 2020 - 2021

AZIONE FSTS1 - Fondi Statali Terzo Settore Disabilità

FONDI STATALI TERZO SETTORE 2018 - 2019

Azione PS1 - Politiche Sociali

FONDI REGIONALI 2017 - 2018

Azione FR_IRC - Sviluppo economico e competitività

Azione FR_IRC2 - Sviluppo economico e internalizzazione

Azione FR_IRC3 - Risorse del bilancio regionale

Azione FR_IRC4 - Risorse del bilancio regionale

Azione GPR1 - Concessione di contributi per iniziative e manifestazioni di carattere rilevante

FONDI REGIONALI SPORT E POLITICHE GIOVANILI 2016 - 2019

Azione M1.1 - Promozione dello sport di cittadinanza

Azione M2.1 - Favorire lo sviluppo delle attività sportive delle persone diversamente abili

Azione M3.1 - Riqualificazione di impianti sportivi di proprietà pubblica

Azione M4.4 - Manifestazioni e competizioni sportive

Azione M6.1 - Promozione e lo svolgimento dell'attività sportiva giovanile dilettantistica

Azione PS1 - POLITICHE SOCIALI

PATROCINIO, SEGNI DISTINTIVI E COMITATI D'ONORE 2017 - 2018

Ente emittente: R.M. - SVILUPPO E VALORIZZAZIONE

DGR n. 44/2018 - POR MARCHE

Ente emittente: R.M. - SVILUPPO E VALORIZZAZIONE

POR MARCHE FESR 2014/2020 - place for a better life. Azioni di destinazione per il territorio Marche e dei cluster turistici per il biennio 2014-2020

Ente emittente: R.M. - P.F. PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA

1.1.4.1 - Potenziamento dell'assistenza sanitaria regionale per la gestione dell'emergenza sanitaria (emergenza COVID-19)

Ente emittente: R.M. - P.F. PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA

Apertura: 25/09/2019 12:00

Scadenza: 31/12/2023 23:59

Importo: € 50.000,00

1.2.7.1a - Nuovo sistema di mobilità condivisa basato su servizi innovativi e dedicati di TPL. Studio di fattibilità

Presenta domanda

Vedi graduatoria

Ente emittente: R.M. - P.F. PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA

Apertura: 25/09/2019 12:00

Scadenza: 31/12/2023 23:59

Importo: € 100.000,00

1.3.3.1a - Laboratori didattici e PABLAB. Laboratori didattici

Presenta domanda

Una volta scelta la programmazione, apparirà la seguente videata

REGIONE MARCHE **SIGEF** Sistema Integrato GEstione Fondi

ALFONSI CARLA 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

SEZIONE BENEFICIARIO

- Ricerca

RICERCA BANDI PUBBLICI:

Ente emittente del bando: **AZIONE FSTS1 - Fondi Statali Terzo Settore Disabilità**

Data di scadenza (<=):

Numero decreto:

Data decreto:

Ordinamento: Data Scadenza

☒ Nascondi bandi scaduti

Avvia ricerca

Ente emittente: R.M. - SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT

Apertura: 19/01/2021 10:00

Scadenza: 01/03/2021 12:00

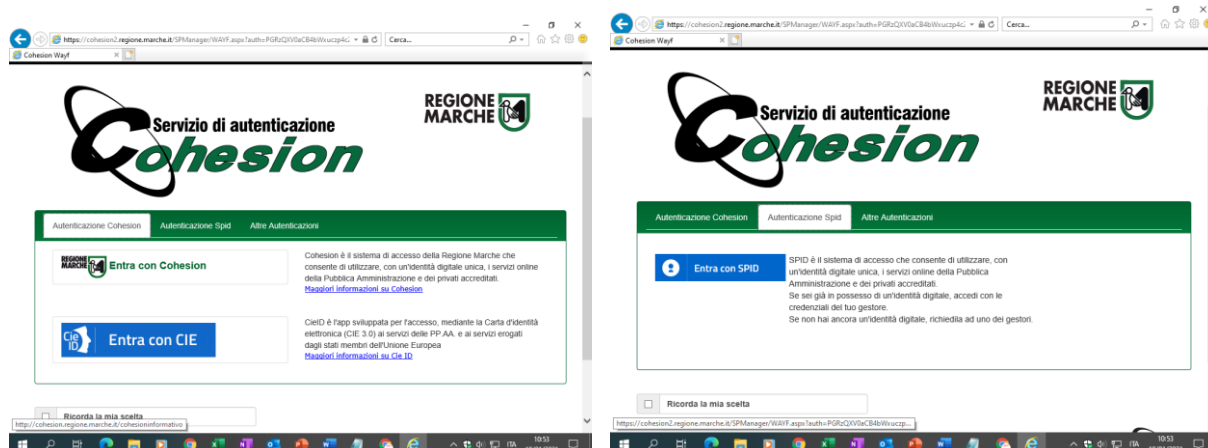
Importo: € 1.040.000,00

Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020

Presenta domanda

Premere il pulsante **PRESENTA DOMANDA**.

Una volta premuto, sarà necessario effettuare l'autenticazione (con Cohesion o con SPID o con altri sistemi ammessi)



Nel caso in cui abbiate SPID cliccate sulla voce **Autenticazione SPID**.

Potrà presentare domanda il rappresentante legale dell'Ente o della Pubblica amministrazione titolare del centro o suo delegato abilitato.

Una volta entrati, inserire il numero di partita iva del centro e premere il tasto **CERCA** su **ANAGRAFE TRIBUTARIA**

Se all'accesso viene visualizzato un messaggio di errore, ovvero



- occorre compilare il modello di Delega (allegato A3 del Decreto n. 445 del 28.12.2020) (scaricabile all'indirizzo http://bandi.regione.marche.it/Allegati/4207/Allegato%20A3_Delega.doc) e insieme alla copia della carta di identità del dichiarante inviarla via

PEC: regione.marche.politichesociali@emarche.it

Nel caso in cui l'utente sia abilitato a presentare domanda apparirà la seguente videata.

REGIONE MARCHE **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

ALFONSI CARLA Consulente [Imposta profilo](#)

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 è 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: Ricerca per ragione sociale:

(inserire il codice fiscale dell'impresa/ente da ricercare) (consigliato digitare una sola parola o parte di essa)

[Cerca sul database locale](#) [Cerca su Anagrafe Tributaria](#)

Elementi trovati: 1

Nr.	Ragione sociale	Codice Fiscale	Cf/P.Iva	
1	ASUR MARCHE	02175860424	02175860424	Seleziona

1

Nel caso in cui il soggetto dichiarante svolga la funzione di rappresentante legale o delegato per più enti dovrà selezionare l'ente per cui intende presentare domanda. Una volta selezionato l'ente, apparirà la seguente videata dove occorre premere il tasto CONFERMA.

REGIONE MARCHE **SIGEF** Sistema Integrato Gestione Fondi

ALFONSI CARLA Consulente [Imposta profilo](#)

SEZIONE BENEFICIARIO

Cod.Fiscale: 02175860424 C.F./P.Iva: 02175860424

Ragione Sociale: ASUR MARCHE

vai alla pagina: [Home](#) [News & Comunicazioni](#) [Bandi pubblici](#) [Download modulistica](#) [Manuali](#) [Assistenza agli utenti](#) [Supporto Firma Digitale](#)

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	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	R.M. - SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT	€ 1.040.000,00	01/03/2021

CONTINUARE?

[Conferma](#) [Indietro](#)

A questo punto, comparirà la prima videata della domanda, in cui è possibile eventualmente annullarne la creazione.

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.					
Iter procedurale:					
- Lista dei passaggi di stato e relativo operatore					
Data	Stato procedurale	Procedura di attribuzione dello stato	Operatore	Ruolo	Ente
20/01/2021	Provvisorio		ALFONSI CARLA	Responsabile di misura	R.M. - SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT
- Lista delle comunicazioni effettuate ed altri documenti registrati per la domanda di aiuto					
Nessuna comunicazione effettuata.					
- Lista delle domande di pagamento effettuate e relative comunicazioni					
Nessuna domanda di pagamento presentata.					
- Lista delle varianti/variazioni finanziarie/a.t. effettuate e relative comunicazioni					
Nessuna domanda di variante/a.t. presentata.					
Annullamento della domanda di aiuto					
Questa procedura cancellerà completamente dal sistema questa domanda come se non fosse mai stata inserita e l'impresa potrà inserire una nuova. E' possibile utilizzarla quando la domanda non è ancora resa definitiva ed è consigliato utilizzarla quando le modifiche da eseguire sulla stessa siano più onerose che inserirne una nuova.					
Annulla domanda					

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

SEZIONE DOMANDA									
Bando di gara				Dati domanda					
	Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
	214	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	12/02/2021	1867		Provvisorio			
C.F./P.Iva: 02175860424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE									
Ultima modifica dei dati: 20/01/2021 11:23 Operatore: ALFONSI CARLA									
Visualizza elenco domande dell'impresa				vai alla pagina:					
				(1/6) (2/6) >>>					

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

	(1/6) (2/6) >>>
--	--

o premendo i tasti

e compilare tutti i campi obbligatori richiesti per ogni pagina.

Una volta compilata una pagina, occorre premere il tasto **SALVA** in fondo alla pagina che deve essere premuto al completamento di ogni pagina.



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

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
Gestione lavori
Domande di pagamento
Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE DOMANDA

Ricerca

Bando di gara				Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione	
461	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	01/03/2021	55144		Provvisorio				

C.F./P.Iva: 02175860424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE

Ultima modifica dei dati: 19/01/2021 10:36 Operatore: ALFONSI CARLA

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina: <<< (1/5) (2/5) (3/5) >>>

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: 02175860424 P.Iva: 02175860424 Data inizio attività: 01/01/2004

Ragione sociale: ASUR MARCHE

Forma giuridica: 2.5 Azienda o ente del servizio sanitario nazionale

Codice ATECO: 86.10.10 - Ospedali e case di cura generici

Controllare i campi, inserire i codici **ATECO**, inserire l'**IBAN**, e salvare alla fine (il tasto salva è alla fine della pagina) altrimenti le modifiche non vengono memorizzate.



La pagina 3/6 identificata dal simbolo  riguarda i requisiti soggettivi e in questa sezione vanno inseriti il codice ORPS, le date di inizio-fine intervento, il nome del centro per cui si fa domanda, il comune dove ha sede il centro, il numero di utenti ospiti del centro alla data del 17/03/2020 (che dovrà corrispondere a quello inserito nella dichiarazione allegata A2) e la denominazione dell'ente gestore.

AREA PUBBLICA		Bando di gara			Dati domanda					
		Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
Home		461	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	01/03/2021	55144		Provvisorio			
News & Comunicazioni		C.F./P.Iva: 02175860424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE								
Bandi pubblici		Ultima modifica dei dati: 19/01/2021 10:36 Operatore: ALFONSI CARLA								
Download modulistica		Visualizza elenco domande dell'impresa								
Manuali		vai alla pagina:      								
Assistenza agli utenti		<<< (2/6) (3/6) (4/6) >>>								
Supporto Firma Digitale										
AREA RISERVATA		REQUISITI SOGGETTIVI								
CRUSCOTTO		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.								
COVID										
DOMANDE DI CONTRIBUTO										
Sezione Domande										
Ricerca		Nr.	Descrizione requisito	☒						
Dettaglio domanda		1	Data avvio intervento		17/03/2020	(click con il destro per il calendario)				
Gestione lavori		2	Data fine intervento		31/12/2020	(click con il destro per il calendario)				
Domande di pagamento		3	Codice ORPS della struttura:		360006					
Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici		4	Nome struttura:		CENTRO DIURNO SOCIO EDUCATIVO GABBIANI					
SEZIONE BENEFICIARIO		5	Comune struttura:		PESARO					
Ricerca		6	Numero degli utenti frequentanti la struttura alla data del 17/03/2020:		16,00					
Riepilogo attività		7	Denominazione ente gestore:		AREA VASTA TERRITORIALE N. 1					
Domande FEAR		Salva requisiti								
Dati Anagrafici										
Gestione aggregazioni										
Gestione consulenti										
Gestione finanziamenti										

Premere il tasto **SALVA** per salvare i REQUISITI



Sezione 4/6 identificata dal simbolo 

Nel primo riquadro "titolo dell'intervento" si deve riportare la frase: "Finanziamenti per centri semiresidenziali per disabili", nel secondo riquadro "descrizione dell'intervento" si deve riportare la frase: "Recupero spese per DPI secondo quanto previsto dal DPCM del 23/07/2020".

Una volta compilate le due parti, premere **SALVA**

DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA PROGETTUALE	
TITOLO DELL'INTERVENTO Titolo dell'intervento Finanziamenti per centri semiresidenziali per disabili	
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO Descrizione dell'intervento Recupero spese per DPI secondo quanto previsto dal DPCM del 23/07/2020	
Salva	

Sezione 5/6 identificata dal simbolo



Questa sezione contiene 3 sottosezioni che vanno compilate tutte. Cliccare prima su “**Descrizione azienda**” e mettere il nome dell’azienda titolare, poi su “**Localizzazione intervento**” ed inserire il comune, l’indirizzo e l’azienda titolare di riferimento, poi cliccare su “**Piano degli investimenti**” nel quale potranno essere inseriti, aggregati per tipologie di spese ammissibili tutte le **spese sostenute dal centro per il periodo dal 17/03/2020 al 31/12/2020**.

Di seguito le indicazioni:

cliccare sulle 3 sezioni elencate (Descrizione dell’azienda, Localizzazioni intervento e Piano degli investimenti) e compilare i campi come segue

Descrizione Azienda

inserire testo e poi premere **SALVA**

Localizzazione intervento

inserire comune, indirizzo partita iva e poi premere **SALVA**

Piano finanziario

Inserire l'investimento: per ogni tipologia di spesa ammissibile effettuata dal 17/03/2020 al 31/12/2020 va inserito il totale.

REGIONE MARCHE

SIGEF

Sistema Integrato Gestione Fondi

ALFONSI CARLA 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 Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE BENEFICIARIO

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

SEZIONE BENEFICIARIO

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

ULTIME NOTIZIE

18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

15/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

19/01/2021 11:00:24

SEZIONE DOMANDA

Bando di gara			Dati domanda					
id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
461	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	01/03/2021	55144		Provvisorio			

C.F./P.Iva: 02175880424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE

Ultima modifica dei dati: 19/01/2021 10:36 Operatore: ALFONSI CARLA

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PAGINA DI DETTAGLIO DEGLI INVESTIMENTI

1. Descrizione del tipo di intervento

Finalità:
Contributi emergenza covid

Tipologia:
Fondi Statali Terzo Settore Disabilità

Sottotipologia:
Nessun elemento trovato

2. Descrizione dell'investimento

Codifica investimento:
Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura
Formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2
Acquisto di prodotti e sistemi per l'igiene delle mani, igiene respiratoria, nonché dispositivi di protezione individuale, incluse le mascherine di tipo chirurgico
Costi di sterilizzazione delle attrezzature utilizzate e sanificazione ambientale
Interventi di manutenzione ordinaria e sanificazione degli impianti di climatizzazione
Acquisto di strumenti per la comunicazione delle informazioni di sicurezza
Acquisto di tablet e dispositivi per videochiamate
Trasporto aggiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali di cui al comma DPCM 23 LUGLIO 2020

Espandi Riduci

3. Priorità di ambito:

Specifica investimento:
Descrizione tecnica:

Espandi Riduci

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: € 5.000 Costo totale: Quantità: 1 Unità di misura: % Aiuto:

Contributo investimento: € Contributo totale: % Aiuto:

Calcola contributo

☐ NON si richiede il Contributo per l'investimento attuale

Salva investimento Elimina investimento

Indietro Nuovo investimento

Una volta inserito il totale, premere **CALCOLA CONTRIBUTO** e poi **SALVA**

Dopo aver inserito per ogni tipologia di spesa ammissibile il totale delle spese sostenute nel periodo dal 17/03/2020 al 31/12/2020 **controllare nella videata di riepilogo il totale del contributo richiesto.**

COVID

DOMANDE DI CONTRIBUTO

Sezione Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE BENEFICIARIO

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

▲ Piano degli investimenti

VISUALIZZA TUTTI GLI INVESTIMENTI

AZIONE FSTS1

Elenco investimenti:

Nr.	Programmazione	Descrizione	Settore produttivo	Costo investimento	Contributo ammissibile	% Quota contributo ammissibile
1	AZIONE FSTS1	Codifica: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura Dettaglio: Acquisto di strumenti diagnostici o di misurazione della temperatura. Descrizione: Acquisto strumenti diagnostici e misurazione della temperatura.		€ 5.000,00	€ 5.000,00	100,00000000000000
2	AZIONE FSTS1	Codifica: Formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2 Dettaglio: Formazione specifica del personale relativamente alle modalità con le quali prevenire la trasmissione dell'infezione da SARS COV-2 Descrizione: Interventi di formazione		€ 10.000,00	€ 10.000,00	100,00000000000000
3	AZIONE FSTS1	Codifica: Acquisto di prodotti e sistemi per l'igiene delle mani, igiene respiratoria, nonché dispositivi di protezione individuale, incluse le mascherine di tipo chirurgico Dettaglio: Acquisto di prodotti e sistemi per l'igiene delle mani, igiene respiratoria, nonché dispositivi di protezione individuale, incluse le mascherine di tipo chirurgico Descrizione: Acquisto prodotti e dispositivi		€ 10.000,00	€ 10.000,00	100,00000000000000
4	AZIONE FSTS1	Codifica: Trasporto agiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali di cui al comma DPCM 23 LUGLIO 2020 Dettaglio: Trasporto agiuntivo derivante dalla riorganizzazione delle attività dovuta alla chiusura delle strutture semiresidenziali di cui al comma DPCM 23 LUGLIO 2020 Descrizione: Trasporti		€ 10.000,00	€ 10.000,00	100,00000000000000
TOTALE				€ 35.000,00	€ 35.000,00	100,00

(*) = investimenti NON cofinanziati
la stella ★ evidenzia gli investimenti prioritari di settore

(**) = contributo troncato per superamento massimali di domanda
per la legenda completa cliccare

(***) = contributo a quota fissa

ULTIME NOTIZIE

18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

15/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

19/01/2021 11:01:08

Sezione 6/6 identificata con il simbolo  denominata pagina di presentazione della domanda di aiuto.

Questa sezione contiene 3 sottosezioni: **Allegati, Dichiarazioni e Checklist** presentazione della domanda

REGIONE MARCHE

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

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE BENEFICIARIO

Ricerca

Riepilogo attività

Domande Fesr

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

SIGEF Sistema Integrato GEstione Fondi

ALFONSI CARLA | Consulente

Imposta profilo

SEZIONE DOMANDA

Bando di gara			Dati domanda					
Id	Descrizione del bando	Scadenza	Numero	Codice CUP	Stato	Versione attuale	Documento firmato	Ricevuta di protocollazione
461	Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020	01/03/2021	55144		Provvisorio			

C.F./P.Iva: 02175880424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE

Ultima modifica dei dati: 19/01/2021 10:38 Operatore: ALFONSI CARLA

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417

Allegati

Caricare i due allegati obbligatori richiesti:

- dichiarazione del numero degli utenti ospiti del centro al 17/03/2020
- copia del documento di identità del dichiarante

REGIONE MARCHE SIGEF Sistema Integrato Gestione Fondi

ALFONSI CARLA 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 Domande

Ricerca

Dettaglio domanda

Gestione lavori

Domande di pagamento

Varianti, variazioni finanziarie e adeguamenti tecnici

SEZIONE BENEFICIARIO

Ricerca

Riepilogo attività

Domande FEAR

Dati Anagrafici

Gestione aggregazioni

Gestione consulenti

Gestione finanziaria

Bando di gara

Id

Descrizione del bando

Scadenza

Numero

Codice CUP

Stato

Versione attuale

Documento firmato

Ricevuta di protocollazione

451

Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020

01/03/2021

55144

Provvisorio

C.F./P.Iva: 0217580424 Ragione Sociale: ASUR MARCHE

Ultima modifica dei dati: 19/01/2021 10:36 Operatore: ALFONSI CARLA

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina:

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) Carta d'identità del dichiarante

(D) Dichiarazione firmata del numero di utenti del centro alla data del 17/03/2020

Salva Elimina Nuovo Indietro

Elenco degli allegati inclusi:

Elementi trovati: 2 Dimensione totale degli allegati: 251 Kb

Nr.	Formato	Categoria	Descrizione	Dim. (Kb)	Già presentato
1	Supporto Digitale	Dichiarazione firmata del numero di utenti del centro alla data del 17/03/2020	AUTOCERTIFICAZIONE UTENTI DEL CENTRO ALLA DATA DEL 17/03/2020	13	

Entrambi gli allegati sono obbligatori e vanno caricati nel sistema, sia il documento di identità che la scansione della autodichiarazione firmata.

Attenzione nel caricamento degli allegati: premere il tasto **SFOGLIA**, cercare il documento da caricare nel proprio pc e premere il pulsante **CARICA**, altrimenti il file non viene caricato. (Non è sufficiente individuare il file con il tasto SFOGLIA ... occorre premere anche il tasto CARICA).

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) Dichiarazione firmata del numero di utenti del centro alla data del 17/03/2020

Sfoglia Carica

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

Breve descrizione: (facoltativa, max 255 caratteri)

Salva Elimina Nuovo Indietro

Elenco degli allegati inclusi:

Elementi trovati: 0

Si deve scegliere la tipologia di documento, fare sfoglia, poi carica, scrivere la descrizione e poi il tasto SALVA

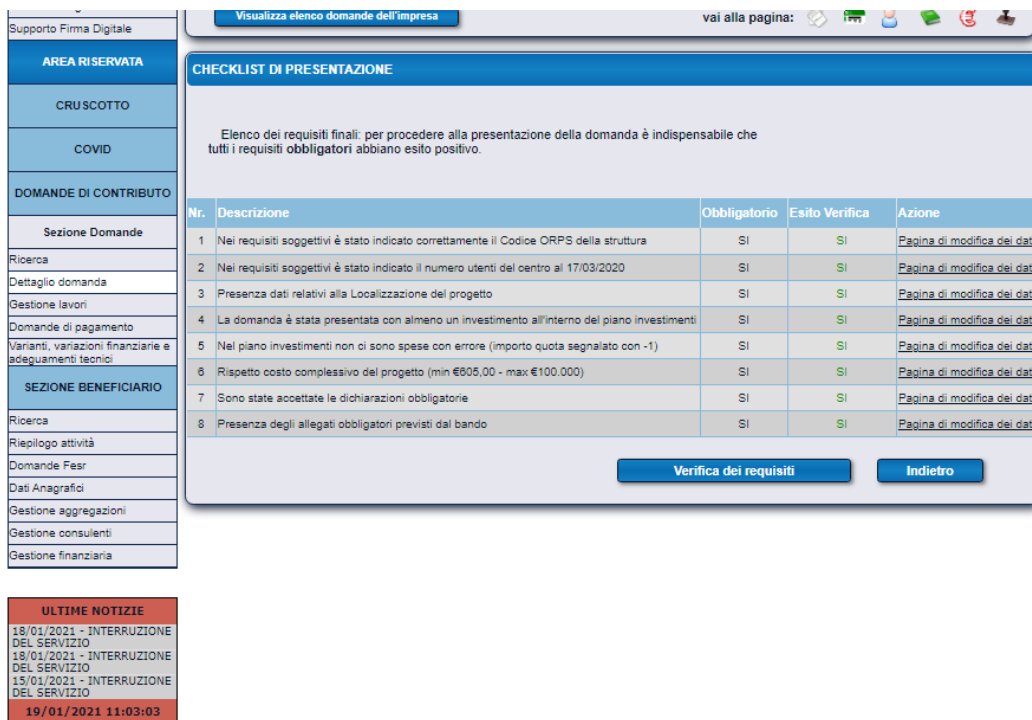
Dopo il caricamento di entrambi i documenti la videata deve apparire come sotto con entrambi i documenti caricati.

Una volta completato il caricamento degli allegati, ripremere l'icona  e cliccare sulla voce **DICHIARAZIONI**, la pagina che apparirà è la seguente:

premi il tasto **ACCETTA LE DICHIARAZIONI** poi premi **INDIETRO**.

Dopo aver premuto il tasto INDIETRO o l'icona  scegli la voce **CHECKLIST** e premi il pulsante **VERIFICA CHECKLIST**.

Se l'esito è negativo, procedere a modificare la pagina accedendo al link laterale.



Supporto Firma Digitale

Visualizza elenco domande dell'impresa

vai alla pagina:      

CHECKLIST DI PRESENTAZIONE

Elenco dei requisiti finali: per procedere alla presentazione della domanda è indispensabile che tutti i requisiti obbligatori abbiano esito positivo.

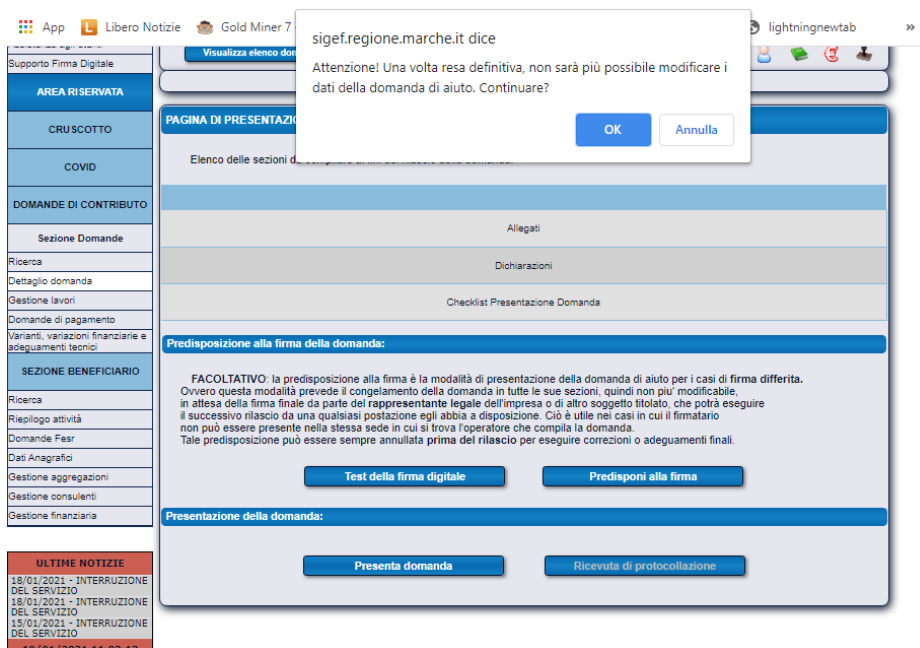
Nr.	Descrizione	Obbligatorio	Esito Verifica	Azione
1	Nei requisiti soggettivi è stato indicato correttamente il Codice ORPS della struttura	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
2	Nei requisiti soggettivi è stato indicato il numero utenti del centro al 17/03/2020	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
3	Presenza dati relativi alla Localizzazione del progetto	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
4	La domanda è stata presentata con almeno un investimento all'interno del piano investimenti	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
5	Nel piano investimenti non ci sono spese con errore (importo quota segnalato con -1)	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
6	Rispetto costo complessivo del progetto (min €605,00 - max €100.000)	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
7	Sono state accettate le dichiarazioni obbligatorie	SI	SI	Pagina di modifica dei dati
8	Presenza degli allegati obbligatori previsti dal bando	SI	SI	Pagina di modifica dei dati

Verifica dei requisiti **Indietro**

ULTIME NOTIZIE
 18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 15/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 19/01/2021 11:03:03

Quando nella CHECKLIST compariranno tutti “SI” nella colonna **ESITO VERIFICA**, il pulsante **PRESENTA DOMANDA RISULTERÀ ATTIVO**.

Dopo averlo premuto, apparirà la seguente videata:



App Libero Notizie Gold Miner 7 lightningnewtab

Supporto Firma Digitale

Visualizza elenco domande dell'impresa

PAGINA DI PRESENTAZIONE

Elenco delle sezioni di cui è composta la 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. Ovvero 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 titolare, 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**

ULTIME NOTIZIE
 18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 18/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 15/01/2021 - INTERRUZIONE DEL SERVIZIO
 19/01/2021 11:03:13

Premere il tasto OK.

Apparirà la seguente videata:

Supporto Firma Digitale

Utilizza Firma Digitale Remota

Stato App Calamaio: VERIFICA IN CORSO...

Per effettuare la firma attendere che lo stato della applicazione sia ATTIVO. Nel caso in cui lo stato della app di firma sia OFFLINE premere il pulsante Scarica/Avvia per riavviare o installare il tool di firma.

Firma e invia al protocollo

Annulla

Scarica / avvia

rptModelloDomanda416 1 / 5

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE n. 55144

CUP:

R.M. - SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT

Fondi Regionali Emergenza Covid-19 2020/2021 - FSTS1 Fondi Statali Terzo Settore Disabilità

BANDO: Fondi statali per strutture semiresidenziali per persone con disabilità al 17/03/2020

Compilata da: ALFONSI CARLA - Ente: R.M. - P.F. PROGRAMMAZIONE NAZIONALE E COMUNITARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

Codice Fiscale 02175860424 Partita IVA 02175860424

COD. ISCR. ALLA C. DI COMMERCIO(REA) N. REGISTRO IMPRESE

RAGIONE SOCIALE ASUR MARCHE

FORMA GIURIDICA Azienda o ente del servizio sanitario nazionale DIMENSIONE IMPRESA

Sede Legale

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA OBERDAN 2

Controllare che tutti i campi siano stati compilati correttamente poi premi il tasto “Firma e invia al protocollo”.

Conservare la domanda e la relativa ricevuta nonché memorizzare il numero della domanda di partecipazione che sarà utile nelle successive fasi di rendicontazione.

Dopo averla firmata e inviata, non sarà più possibile fare variazioni.