Una volta entrati sul portale "CONTRIBUTO RIPRESA SPORT", accessibile alla seguente pagina della Regione Marche <u>https://www.regione.marche.it/Contributoripresasport</u>, per compilare la domanda di contributi per la MISURA 11 – 'Contributi per promuovere e sostenere la ripresa delle attività e delle organizzazioni sportive - Altri impianti' è necessario cliccare sul seguente pulsante:

Accedi al sistema informativo Siform2 per richiedere il contributo

si apre il sistema SIFORM2, attraverso il quale si presenta la domanda di contributo.



Per accedere al sistema SIFORM2 è necessario essere dotati dello SPID. Una volta cliccato su "Accedi" si apre la pagina di autenticazione

Sistema di Autenticazione				
Cohesion - SPID - CieID	Altre Autenticazioni			Si consiglia di utilizzare lo SPID
🚺 Entra con Cohesi	ion 🚯 Entra con CIE-ID	Entra con SPID		dei quale occorre essere dotati.
		lep&da		Scegliere quindi il proprio SPID dall'elenco per autenticarsi
Ricorda la mia scelta		aroba.ttii		utilizzando le modalità e le
		InfoCert ID		credenziali del proprio SPID
		TIM id		
		Poste ID Spid		
		Namirial D	_ /	Una volta autenticati in questo
Jna volta autenticat	i si accede alla seguente	e pagina		
in the second se			Nome utente :	GOUT >
SIFORM2			Sistema infor formazione pr delle politiche lavoro della F Marche	mativo della Ofessionale e attivo del Agione
Logout Bonus DDI. Istruzioni per la pr	esentazione delle domande <mark>Scarica</mark> Scheda sintetica	dell'avviso <mark>Scarica</mark>		
Attenzione per l'utenza	non risultano profili reg	istrati in SIFORM2. Crea Prof	ilo	
	Bonus_DDI_2021. Istruzioni per la presentazione delle domande Scheda sintetica dell'avviso Scarica	Scarica	Login	
	GRADUATORIE Le graduatorie degli ammessi a finanziame verranno adottate a chiusura della finestra di p	nto e non ammessi resentazione delle domande di	SIFORM2. Per registrarsi come persona fi Legale Rappresentante impresa clicca	iska o come lesto link
	riforimanta (4) Enantro: 44.04.0004: 0) Enantro	In caso di	i primo utilizzo del SIF	ORM dovrete scegliere il Vs profilo

(di 'Persona fisica') cliccando su questo link.

Se avete già utilizzato SIFORM potete saltare la pagina seguente.

SIFORM2		Sistema intornativo della formazione professionale e delle politiche attive del ignoro adulta Regione	
Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle don	nande <mark>Scarica</mark> Scheda sintetica dell'avviso <mark>Scarica</mark>	N	
Registrazione al sistema (Utente			
	0. Insegimente deti	0 Faita	
т. про кеувналоне	z. inseninenio udu	5. L510	e l
O Persona Fisica		- Campi obbligato	
O Persona Giuridica		Sce	gliete 'Persona fisica' e
◯ Università – Facoltà		pro	seguite
✓ Indietro			
Registrazione come Persona Fisica			
1. Tipo Registrazione	2. Inserimento dati	3. Esito	
Dati Anagrafici		*Campi obbligato	i I
Cognome *:	Nome *:	Codice Fiscale *:	
Data di Nascita *:	Genere *:		
GG/MM/AAAA			
Stato (1) *:	Provincia di nascita (1) *:	Comune di Nascita (1) *:	
(1) Per i nati all'estero e' richiesto di selezionare solo lo Stato. La	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Provincia e il Comune di Nascita sono obbligatori solo se nati in Italia.			
Residenza			
Indirizzo *:		CAP *:	
Sono ammessi al massimo 255 caratteri Stato (1) *:	Provincia (1) *:	Sono ammessi al massimo 5 caratteri Comune (1) *:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	v	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		(1) Si deve selezionare provincia e comune per poter effettuare il salvataggio dei dati.	
Altri Dati	EAY		
			Completate la
Sono ammessi al massimo 100 caratteri	Sono ammessi al massimo 100 ca	uratteri	compilazione con TUTTI i
-	Posta elettronica semplic	.e *:	VS dati.
Sono ammessi al massimo 255 caratteri	Sono ammessi al massimo 255 ca	vratteri	Dovete acconsentire al
Accetto e acconsento al trattamento dei dati sec	ondo la disciplina vigente (per consultare clicca qui) *		trattamento dati
(2) Attenzione! La PEC e la Posta Elettronica Semplice verranno utilizz	ate per l'invio delle comunicazione ed eventualmente delle credenziali utente.	. Intanto accertarsi che le stesse siano corrette.	E conformato la
			registrazione
SIFORM2		sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle dom	ande <mark>Scarica</mark> Scheda sintetica dell'avviso <mark>Scarica</mark>	N. Contraction of the second sec	
1⁄3 Operazione eseguita correttamente			
Registrazione come Persona Fisica			
Ora può accedere a SIFORM2.0 tramite questo link			

Continuare cliccando questo link

SIFORM2	No.	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle domande Scarica Scheda sintetica dell'avviso Scarica			
Utente: Fabiola Falaschi			
Organizzazione/ Impresa/ Persona Fisica:			
Persona Fisica		~	Confermate
Conferma			_
Salve utente Fabiola Falaschi. Per accedere con un profilo di Persona Fisica o Legale Rappresentante di Impresa non presente nella selezion tramite questo link.	e in alto, è ne	cessario registrarlo	

Si apre la pagina (Home page della Misura 11) che vi consente la presentazione della domanda

SIFORM2		\$	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Menù	Home Cambia Profilo Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle dom	ande <mark>Scarica</mark> Scheda sintel	ica dell'avviso <mark>Scarica</mark>	
Manuali Utente 🗸				
Domande di Finanziamento -	MISURA 11 - CONTRIBUTI PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ DELLE ORGA	ANIZZAZIONI SPORTIVE	:	
Gestione Progetti +				Cliccare su Misura 11
Anagrafica -				
Gestione Profili -	Se	non avete g	ià creato altre do	mande di contributo la
Gestione registrazioni +	se	guente lista finanziamen	sara vuota. Clicca	ate su "Nuova domanda
l ista domande di Finanziam	ento			
	Stato Progetto			
< Indietro	anda di Finanziamento			
		5 00 0 MUZZAZIO		
Cliccate sul	MISURA 11 - CON IRIBU II PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ DELL	LE ORGANIZZAZIO	NI SPOR IIVE	
puntino	∽○ Attività esercitate in forma di impresa/Persona giuridica			E poi su
	Indietro			avanti
Nuova domanda di Finanzia	mento			
	Confermi la presentazione della domanda per la scadenza del: 30/	04/2021 Ore:11:59		Salvate
< Annulla				Salva
Avviso pubblico: EMERGEN	ZA_COVID_MISURA_11			
Delibera Numero 339 Data atto Identificazione sintetica: EMER	22/03/2021 GENZA COVID MISURA 11			
Procedura di Aggiudicazione: C	CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO			
Navigazione				
SEONDI REGIONALI / EONDI REGIONA	l I 🕽 Asse Prioritario / Obiettivo Tematico 99 📚 Priorità di Investimento 99 2 / Obiettivo Specifico R499 2	> Intervento 62 / Azione (J	1dP) 99 2 1 🔉 Scadenza del 2021-04-3	0.11-59-59
# CONDITIENT CONTREPORT		************************************	ar / 00.2.7. # Conconca ao, 2027 07 0	
	© <u>Dati generali e progetti</u> ⊗			
Domanda di Finanziamento				
Presentata da: I	In questo spazio			
	apparirà il Vs nome		_	
< Indietro				Salva
				Ri-Salvate

Domanda di Finanziamento				
Presentata da:				
< Indietro			✓ Salva	
Lista Progetti				Cliccate su
Codice COP Titolo Progetto Stato Proge	etto Soggetto Pro	ponente Tipo I	Progetto	"Nuovo progetto"
✓ Indietro ★ Duplica	Progetto ① Scarica doman	da 🛛 🕑 Valida Domanda	🗸 Invia Domanda	
Nuovo Progetto				
Titolo Progetto *:				
Domanda contributo emergenza COVID				
Sono ammessi al massimo 255 caratteri				Ri-Salvate
Annulla Salva				
SIFORM2		8	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Home Cambia Profilo Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle domande Sca	<mark>arica</mark> Scheda sintetica dell'avviso <mark>Sc</mark>	arica		
🖒 Operazione eseguita correttamente				Viene generato
Cadica Siferm pregatta 1060-294				il progetto
	entribute emergenza COVID			
Numero identificativo della domanda: 33492 - Codice Progetto: 1060384	ontributo emergenza COVID	Viene generat	a la domanda d	i finanziamento.
Coalce CUP: > Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. > Scadenza del 30/04/2021 11:59:59.		Questo è il nu	mero identifica	tivo da
Stato: Bozza		comunicare in	caso di necessi	ità.
Numero identificativo del progetto: 1060384 Tipologia di Progetto: Contributi COVID				
Data creazione: 03/04/2021	Il progetto è com	posto da queste	4 sezioni, che	vanno compilate
< Indietro	obbligatoriamen Per accedere ad	te. ogni sezione è ne	ecessari <u>o clicca</u>	re sui riquadri
"@ <u>Dati</u> richiedente® "@Dati SSD/ASD "@Dati contributo "@Dichiarazioni	rossi, uno alla vo	lta.		

Scorrendo la pagina vengono evidenziate le informazioni di ciascuna sezione

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 richiedente

			*Campi obi	ligatori
Dati anagrafici				
Cognome Stato di Nascita	Nome Provincia di nascita	Data di nascita Comune di nascita	Sesso Codice fiscale	•
Residenza Indirizzo *			CAP *	Per cercare iniziare a scrivere "Ita"
Stato *	Provincia *	Co ~	mune *	· ·

				Completare i dati mancanti
Recapiti				
Telefono *	Mobile *		Fax	
Sono ammessi al massimo 16 caratteri	Sono ammessi al massimo 16 caratte	eri	Sono ammessi al massimo 16 caratteri	
E-mail *		PEC		
Sono ammessi al massimo 100 caratteri		Sono ammessi al massimo 100 carati	eri	Prestare estrema
Dichiara di presentare la domanda in qualità di	:			attenzione a
				questa
Legale rappresentante dell'organizzazione Delegato dal legale rappresentante dell'organizzazion	e			informazione
Dichiara di presentare la domanda in qualità di	:			
Delegato dal legale rappresentante dell'organizzazion	le			E salvare
Indietro Salva Invia Domanda Codice Siform proge	tto 1060384		(O) Scar	rica domanda
Presentato da: Persona Fisica -	- Domanda	contributo emergenza COVID		
Numero identificativo della domanda: 33492 - Codice Codice CUP:	Progetto: 1060384		Se questa sezione d	iviene verde significa che la
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Scadenza del 30/04/2021 11:5	9:59		sezione "Dati richie	dente" è stata completata.
Stato: BOZZA Numero identificativo del progetto: 1060384 Tipologia di Progetto: Contributi COVID Data creazione: 03/04/2021			Cliccare ora su "Dat	i SSD/ASD"
< Indietro				
● <u>Dati_richiedente</u> ● 「 ^C Dati_SSD/ASD 」 ^C Dati_SSD/ASD	ti contributo GDichiarazioni			

Una volta cliccato su "Dati SSD/ASD", scorrendo la pagina viene visualizzata la seguente sezione

Dati SSD/ASD				
			*Campi ob	bligatori
Dati della SSD/ASD destinataria d	el contributo			
Codice Fiscale *				Q
Ragione Sociale *			Compilare tutti i campi	
Partita IVA				
Sono ammessi al massimo 11 caratteri				
Dati del rappresentante legale				
Codice fiscale * C	Cognome *	Nome *	Data di nascita *	Ħ
Sono ammessi al massimo 16 caratteri	/		GG/MM/AAAA	
Sesso *	Stato di Nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita	~

Dati Sede Legale			
Indirizzo *		CAP *	Deve essere scelto lo stato "Italia" ed una provincia Marchigiana, altrimenti la
Stato *	Provincia *	Comune *	domanda è inammissibile
Talafana *	v	E Mail *	×
Sono ammessi al massimo 16 caratteri		Sono ammessi al m	issimo 100 caratteri
			Deve essere scelto lo stato "Italia" ed
Sede Operativa			una provincia Marchigiana altrimenti la
Indirizzo *		CAP *	domanda è inammissibile
Stato *	Provincia *	Comune *	
~	~		~
IBAN Conto corrente intestato alla SSD/ASD dest	inataria del contributo		
*		Durit	
		Presta	are estrema attenzione all'IBAN.
Indietro		DEVE	ESSERE INTESTATO ALLA ASD/SSD
E sa	lvare		

Codice Siform progetto 1060384		
Domanda contributo emergenza COVID	sezione "Dati SSD/ASD" è stata completata	
	Cliccare ora su "Dati Contributo"	
arazioni		
a	razioni	

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

Dati contributo

*Campi obbliga	tori
Durc	
Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella seguente posizione: * Spuntare una sola	delle 2 opzioni
soggetto/a	
Informazioni SSD/ASD	
Numero codice di affiliazione del registro CONI Marche: *	ilare tutti i campi
Il destinatario del contributo è: *	
Vtilizzo/Gestione impianto sportivo *	Spuntare una
Oalla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, o immediatamente prima dell'avvio dell'emergenza pandemica (31/01/2020), utilizzava a titolo oneroso un impianto sportivo collocato all'interno della Regione Marche	sola delle 3
Oalla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, o immediatamente prima dell'avvio dell'emergenza pandemica (31/01/2020), gestiva a titolo oneroso un impianto sportivo all'aperto, collocato all'interno della Regione Marche, diverso da quelli natatori con vasche che abbiano almeno uno dei due lati di lunghezza pari o superiore a 25 metri	opzioni
Oalla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, o immediatamente prima dell'avvio dell'emergenza pandemica (31/01/2020), gestiva a titolo oneroso un impianto sportivo al chiuso, collocato all'interno della Regione Marche, diverso da quelli natatori con vasche che abbiano almeno uno dei due lati di lunghezza pari o superiore a 25 metri	

Denominazione impianto spo	rtivo utilizzato/gestito (in caso di più impianti INDICARNE UNO SOL(0)	
	1		
			A
4000 caratteri rimanenti			
*			
Indirizzo dell'unico impianto s	sportivo indicato sopra (Via, Piazza, ecc)		
*			
*			
Comuno localizzazione dell'u	vice impiente enertive indicate conre		
Comune localizzazione dell'ul			
Stato: *	Provincia: *	Comune: *	
	~		Compilare tutti i campi
< Indietro 🗸 Salva 🗸 Invi	ia Domanda	E salvare	
Codico Siforn	n progette 1060391		
Cource Shorn	n progetto 1000364	Se questa sezione d	iviene verde significa che la
Presentato da: Persona Fisica -	- Domanda contributo emergenza COV	sezione "Dati Contri	buto" è stata completata.
Codice CUP:	ua. 33432 - Goulee Progeno. 1000364		
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Sca	Idenza del 30/04/2021 11:59:59	Cliccare ora su "Dich	hiarazioni"
Stato: Bozza			
Numero identificativo del progetto: 10 Tipologia di Progetto: Contributi COV	260384 //D		
Data creazione: 03/04/2021			
< Indietro			
Dati richiedente Dati SSD/A	SD <u>©Dati contributo</u>		

Una volta cliccato su "Dichiarazioni", scorrendo la pagina viene visualizzata la seguente sezione

Dichiarazioni

della di di	e dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 dei DPR 445/2000 e consapevoimente delle sanzioni amministrative e penali previste, in chiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000
	che il destinatario del contributo è: Una società sportiva dilettantistica (SSD);
2	che il destinatario del contributo, alla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, è iscritto al codice di affiliazione n. 3 del registro CONI/CIP;
כ	che il destinatario del contributo, alla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, ha sede legale ed operativa nel territorio della Regione Marche;
	che il destinatario del contributo, alla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021, non gestisce impianti natatori, con vasche che abbiano almeno uno dei due lati di lunghezza pari o superiore a 25 metri;
	che il destinatario del contributo non ha beneficiato dei seguenti contributi: • Contributi riconosciuti dal Governo italiano - Presidenza Consiglio dei Ministri - Dipartimento per lo Sport (anche per il tramite di Sport e Salute SpA) • Contributi riconosciuti dal Governo italiano quali, a titolo esemplificativo non esaustivo, quelli di cui al 'Decreto rilancio' e di cui ai cc.dd. Decreti 'Ristori' 'Ristori Bis' e 'Ristori Ter' (anche per il tramite dell'Agenzia delle Entrate);
	che il destinatario del contributo non ha presentato alla Regione Marche richiesta di contributo per la Misura 10 - Gestori impianti natatori, di cui alla DGR n. 339/2021, Allegato 1;
כ	che il destinatario del contributo: alla data del 22/03/2021, di adozione della DGR n. 339/2021 o immediatamente prima dell'avvio dell'emergenza pandemica (31/01/2020), gestiva a titolo oneroso un impianto sportivo all'aperto, collocato all'interno della Regione Marche, diverso da quelli natatori con vasche che abbiano almeno uno dei due lati di lunghezza pari o superiore a 25 metri;
	che la denominazione dell'impianto indicato al punto precedente è: fa (in caso di utilizzo/gestione di più impianti, riportarne uno solo);
	che l'impianto indicato al punto precedente è ubicato nel Comune di: Agugliano indirizzo: dfa;
	che il destinatario del contributo ha subito conseguenze negative determinate dall'emergenza pandemica;
	che il destinatario del contributo, nell'organizzare attività sportiva, applica le linee guida ed indicazioni determinate in relazione alla/e disciplina/e praticate;
	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella seguente posizione: Regolare o non soggetto/a;
	che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato alla SSD/ASD destinataria del contributo;
	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato.

oa domanda è mmissibile solo se tutte e dichiarazioni sono puntate Una volta spuntate tutte le dichiarazioni è possibile salvare.

La spunta va apposta solo nel caso in cui la dichiarazione risulti veritiera.

	E salvare
✓ Indietro ✓ Salva ✓ Invia Domanda	
SIFORM2	
Home Cambia Profilo Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle domande Scarica Schede	a sintetica dell'avviso Scarica
10 Operazione eseguita correttamente	
Cocdice Siform progetto 1060384 Presentato da: Persona Fisica - • Domanda contributo e Numero identificativo della domanda: 33492 - Codice Progetto: 1060384 Codice CUP: > Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. > Scadenza del 30/04/2021 11:59:59 Stato: Bozza Numero identificativo del progetto: 1060384 Tipologia di Progetto: Contributi COVID Data creazione: 03/04/2021	Se tutte queste 4 sezioni sono verdi significa che anche la sezione "Dichiarazioni" è stata completata. La domanda quindi è pronta per essere inviata
<pre>Indietro</pre>	Cliccare "Scarica domanda" per verificare la corretta compilazione
Dati richiedente Dati SSD/ASD Dati contributo Dichiarazioni La domanda può essere ora inviata Una volta v compilazio	verificata la corretta one cliccare "Invia domanda"
Indietro ✓ Salva ✓ Invia Domanda Domanda non inviata	© Scarica domanda La scritta in rosso "Domanda non inviata" permane fintanto che la
SIFORM2	Sistema informativo della della posto alta regione Marche
Home Cambia Profilo Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle domande Scarica Scheda ¹ C E' ora possibile effettuare il download della ricevuta per l'invio della doman ¹ C La domanda e' stata correttamente inviata il 03/04/2021 14:33:52 da 0001090[03/04/2021]R MARCHE/GRM/POC/A[370.20.20/2015/POC/4 ¹ C Operazione eseguita correttamente	a sintetica dell'avviso Scarica nda. con codice di protocollo di protocollazione della domanda di finanziamento
Codice Siform progetto 1060384 Presentato da: Persona Fisica - Domanda contributo e Numero identificativo della domanda: 33492 - Codice Progetto: 1060384 - Numero protocollo: 001 codice CII	emergenza COVID 01090]03/04/2021 R_MARCHE GRM POC A 370.20.20/2015/POC/4
Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. Scadenza del 30/04/2021 11:59:59	La scritta in rosso "Domanda non
Stato: Presentato	inviata" scompare e viene sostituita dallo "Stato: Presentato"
Dichiarazioni	*Campi obblicatori
Lista delle dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e cons caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000	apevolmente delle sanzioni amministrative e penali previste, in
< Indietro	Scarica Ricevuta Invio Scarica domanda
	Scorrendo la pagina, in basso a destra è possibile scaricare la ricevuta di invio e la domanda di finanziamento.

La procedura è conclusa.

La procedura di presentazione della domanda è conclusa

Come verificare i progetti presentati ?

Da questa pagina (ma anche su qualunque altra) è sempre possibile tornare alla "Home" page della Misura 11



Si apre la seguente pagina utile a:

- consultare a video la lista delle domande già inviate (presentate)
- presentare una nuova domanda di finanziamento

SIFO	RM2		~	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche							
Home Cambia Profilo Logout Bonus DDI. Istruzioni per la presentazione delle domande Scarica Scheda sintetica dell'avviso Scarica											
Lista domar	nde di Finanzia	Clico	Cliccare su "Dettaglio"								
	Stato Progetto				per aprire una						
	33492 Presentato				Q Dettaglio domanda già inviata per consultare a video						
< Indietro	+ Nuova do	manda di Finanziamento		la do	omanda già inviata						
Lista Proge	tti										
Codice	Codice CUP	Titolo Progetto	Stato Progetto	Soggetto Proponente	Tipo Progetto						
1060384		Domanda contributo emergenza COVID	Presentato		Contributi COVID	👁 Dettaglio					
						Cli	ccare su				

Si rammenta che UNA VOLTA INVIATA la domanda di finanziamento non è modificabile. Nel caso sia stata inviata con degli errori è necessario crearne un'altra ed inviarla. La Regione Marche prenderà in considerazione solo l'ultima inviata.