Linee guida per la presentazione della domanda di contributo



Linea contributiva:

LR 13/2021 art. 2 c. 20 – DGR 1454/2022 Ristori a sostegno dei maggiori costi energetici delle micro, piccole, medie imprese

1. Accesso al sistema

La domanda si presenta attraverso il sistema **Istanze On Line**, accessibile dalla pagina del sito dedicata alla linea contributiva:

- \Rightarrow dal **titolare** dell'impresa, *oppure*
- ⇒ da un **soggetto** delegato (può essere chiunque, purché.0
- $\Rightarrow\,$ incaricato dal titolare con procura scritta che dovrà essere caricata a sistema).

L'accesso al sistema è subordinato all'autenticazione, cioè all'identificazione della persona fisica sulla base dell'identità digitale associata al codice SPID o dichiarata nei supporti dotati di certificato di autenticazione, quale la CNS/CRS (Carta nazionale dei servizi o Carta regionale dei servizi) e la CIE (Carta d'identità elettronica). Le altre modalità di identificazione non sono applica-bili in questo ambito.



>> Per l'utilizzo di business key, si raccomanda di servirsi del browser integrato della chiavetta, ove disponibile, come da indicazioni fornite dal fornitore della stessa

Superato il login, il titolare (o il delegato) accede alle pagine di compilazione cliccando su *Nuova istanza* e poi sulla riga che riporta la denominazione della linea contributiva.



La domanda si genera al termine della compilazione delle pagine web. È necessario completare la compilazione almeno dei **campi obbligatori**, identificati con il simbolo "*", in ciascuna videata, prima di passare a quella successiva. La compilazione può essere interrotta e ripresa in sessioni successive. Informazioni sulla videata e sui singoli campi possono essere visualizzate cliccando sulle icone ()

ioL - sistema Presentazione Domande

accesso al sistema

linee guida presentazione domanda

2. Struttura della domanda

La prima stazione del percorso di creazione della domanda si compone della sezione **Compila DATI** e, nel caso di domanda compilata dal delegato, della sezione **Inserisci ALLEGATI**.

AMBITÓ: FONDI REGIONALI	PROCEDIMENTO: LR 24/2021 ART 2 C.63 C	ONTRIBUTI ALLE IMPRESE ARTI	FASE: DOMANDA DI CONTRIBUTO	ISTANZA 348786
Ista Ultima d	nza in compilazion operazione: giovedi 26 magg	e: 348786 io 2022 11:20:18		
	Compila	prosegui	Controlla.	Convalida e Trasmetti
		Compil	a dati	
DATI GENE	RALI		Compila D	

Il compilatore (titolare o delegato), clicca su Compila Dati, entra nella sezione Tipo soggetto e sceglie iscritto al Registro imprese FVG.

	FASE: DOMANDA DI CONTRIBUTO	ISTANZA: DATI GENERALI: 348786 373700		
< сс	MPILA Dati generali			
		s	SALVA	SALVA E CONTINUA
PAGIN	E DA COMPILARE:	Scegli il Tipo soggetto e premi Salva e Continua	per pro	oseguire
	1.1. Tipo soggetto	TIPO SOGGETTO*		
	1.2. Anagrafica richiedente	- Seleziona una voce -		
	1.3. Legale rappresentante	- Seleziona una voce -		
	1.4 Coordinate bancarie	Iscritto al Registro imprese FVG		
	1.5. Referente	Altro		Iscritto al Registro imprese
	1.6. Chiudi compilazione			

3. Specificità della domanda di un soggetto attivo iscritto al Registro imprese FVG

Il compilatore (titolare o delegato di un'impresa attiva iscritta al Registro imprese FVG) inserisce il **codice fiscale** dell'impresa. Il sistema ricerca nella banca dati regionale, alimentata dal Registro imprese, i **dati della sede legale** e popola automaticamente quasi tutti i campi, compreso l'**ATECO primario/prevalente**. Restano da digitare/selezionare telefono, mail, dimensione impresa e scadenza dell'esercizio finanziario.

ASE DOMANDA DI CONTRIBUTO 198080	DATIGENERALE 217961	×			
COMPILA					
Dati generali					
			PAG. PRECEDENTE SALVA	SALVA E CONTINUA	
PAGINE DA COMPILARE:	Richiedente		<u>8</u>		
1.1. Tipo soggetto	DEMOMINIA ZVONE *				
1.2. Richiedente	STARHOTELS SPA				
📝 1.3. Anagrafica richiedente					
1.4. Unità locale dove viene	03360930156				
svolta l'attivită	0330030134				
1.5. Coordinate bancarie	PARTITA IVA				
1.6. Referente	03360930154				
1.7. impegni e dichiarazioni	FORMA GIURIDICA				
C La. conterma dau	SOCIETA' PER AZIONI			~	
	DATA ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE				
	III 19/02/1996				
	COMUNE * 👔	COMUNE * 🚯 PROVINCIA			
	Milano	> ME			
	CAD *	LOCALITĂ			
	20121	LUCALITA			
	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE	NUM. CIVICO			
	VIA IORATTEIDPED	29			
	TELEFONO *	EMAIL *			
	PEC IMPRESA PER COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONTRIBUTI	o- 😗			
	@ STARHOTELS@LEGALMAIL.IT				
	DIMENSIONE IMPRESA *				
	- Seleziona una voce -			~	
	Codice Ateco				
	CODICE ATECO DELLA SEDE LEGALE				
(Primario: 55,10,00 Alberghi e strutture simili)			
	The second s				
	Prevalente: 55.10.00 Alberghi e strutture simili				
	Note				
	NOTE:				

La dimensione dell'impresa va selezionata dal menu proposto dal sistema, con riferimento alla definizione comunitaria di cui all'Allegato I al regolamento UE n. 651/2014 che prevede i seguenti parametri di cui tener conto sommando i valori dell'impresa con quelli delle sue associate e collegate. Per rientrare in una determinata fascia dimensionale, il parametro occupazionale (unità lavorative annue) e quello finanziario/patrimoniale (va scelto quello più favorevole tra fatturato e attivo di bilancio) devono rientrare entrambi nei limiti previsti per la fascia.

Dimensione	Occupati (tenuto conto delle imprese associate e collegate)	Fatturato o attivo di bilancio imprese associate e colleg	(tenuto conto delle ate)
Microimpresa	0-9	Max 2 ML	Max 2 ML
Piccola impresa	10-49	Max 10 ML	Max 10 ML
Media impresa	50-249	Max 50 ML	Max 43 ML

Per aiutare il richiedente nell'autovalutazione della dimensione aziendale viene fornito il documento *Calcolo dimensione impresa* all'interno della pagina web dedicata alla linea contributiva.

Nella sezione riservata ai dati del Legale rappresentante, il sistema popola in modo automatico codice fiscale, nome, cognome e incarico del legale rappresentante.

DOMANDA DI CONTRIBUTO	572N23; D4T(5ENER91); 367190 383307							
COMPILA Dati generali								
					PAG PPF	CEDENTE	SAIVA	AVANTI
					PAG. PAG	CEDENTE	JANE JAN	Apartit
PAGINE DA COMPILARE:	Legale rappresent	ante risultante da v	isura ca	merale				
🥑 1.1. Tipo soggetto	CODICE FISCALE	COGNOME		NOME		INCARIEO		
1.2. Richiedente	NUT NUT TO TROP	- MONORMAN	12	WARTEN .	12	-	Not the strength of the	autors'
1.3. Anagrafica richiedente	14141141170210270314	CHEMINE .		ANTA		Annes	NOTHER DRE	JUNITED
1.4. Legale rappresentante								
 1.5. Unità locale dove viene svolta l'attività 	(*) I campi contrassegnati co	on l'asterisco sono obbligatori						
1.6. Attività esercituta								
1.7. Coordinate bancarie								
1.8. Referente								
1.9. Impegni e dichiatazioni								
1.10, Chrudi compilazione								

Nel caso di compilazione autonoma da parte del titolare (legale rappresentante dell'impresa), il sistema verifica la corrispondenza tra i dati dello SPID (o altro mezzo di autenticazione) e i dati del legale rappresentante risultanti da visura camerale. In caso di mancata corrispondenza il sistema assumerà che il compilatore è il legale rappresentante (per quanto non chiarito in visura) chiedendo conferma prima di proseguire la compilazione.

CON	APILA Dati generali								
						PAG. PREC	EDENTE	SAEVA	AV
AGINE	DA COMPILARE:	Legale rappresent	ante risulta	nte da visura ca	amerale				
V	1.1. Tipo soggetto	CODICE FISCALE	COGNOME		NOME		INCARICO.		
V	1.2. Richiedente		Destroyers		-	1.			11 24/1107-01
V	1.3. Anagrafica richiedente	NTEN/196E6021290	NUTEA		ANNA		AMMUNE	STRATORE	UNICO
V	1.4. Legale rappresentante								
	1.5. Unità locale dove viene svoita l'attività	Non risulta corrisp	ondenza fra	i tuoi dati e qu	Jelli del Regis	tro Imprese.			
	1.6. Attività esercitata								
	1.7. Coordinate bancarie	CODICE FISCALE *		COGNOME *		NOME *			
	1.8. Referente	ZMNLNE90568L4242		ZEIMIN		ELENIA			
	1.9. Impegni e dichiarazioni	Completend di arrange di la	and a source on the	to dell'imperent sichied	anta nuncomu dice	ando au *Caluz a contra	To inue	a calum	
	1.10 Chiudi compliazione	delogatis/consulente, can	pan: appresentar nbia percorso di co	moliazione accedendo	anne, prostegui cicca al link riservato ai s	inuu su - adva e contr inezetti doleeati.	ing " the linker.	nownord) (

Se il compilatore è il soggetto delegato, il sistema popola automaticamente i campi relativi al legale rappresentante ma dà la possibilità di inserire altri nominativi nel caso in cui la lista sia incompleta.

Dati generali						
				PAG. PRECED	ENTE SALVA	PAG. SUCCESS
PAGINE DA COMPILIARE:	Legale rappresentan	te risultante da vis	ura camerale			
🐼 1.1. Tipo soggetto	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME		INCARICIO	
 1.2. Richiedente 1.3. Anagrafica richiedente 	55/SRN 1702 182 8102	SESSER	• RENA	ΥA.	PRESIDENTE CO	N5IGLIO AMM
1.4. Legale rappresentante	Altro Legale rappres	entante				
1.5. Unità locale dove viene svolta l'attività 1.5. Attività esercitata	Vuoi inserire un altro Legale ● Si ○ ND	rappresentante rkin pres	ente nell'elenco?*			
1.7. Coordinate bancarie 1.8. Referente	Legale rappresentar	te				
1.9. Chiudi compilazione	CODICE FISCALE *	CO	SNOME *	NOME *		

Nella sezione successiva il compilatore seleziona l'<u>unità locale</u> in regione per cui viene chiesto il contributo, <u>se la sede</u> <u>per cui si chiede il contributo è diversa dalla sede legale</u>. Il sistema popola automaticamente quasi tutti i campi, compreso l'**ATECO primario**.

✓ 1.1. Tipo soggetto ✓ 1.2. Richiedente ✓ 1.3. Anagrafica richiedente	L'attività per cui si chiede il contributo viene svolta in una sei I SI ONO	e diversa dalla sede legale? * 👔	
1.4. Unită locale dove viene svolta l'attivită	Dati dell'Unità locale		
 1.5. Attivită esercitata 1.6. Coordinate bancarie 	RICERCA SU BANCA DATI REGIONALE		
1.7. Referente	COMUNE *	PROVINCIA	
1.8. Impegni e dichiarazioni	Trieste	> TS	
🗌 1.9. Conferma dati	EAP *	LOCALITĂ	
1	34121		
	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	
	RIVA DEL MANDRACCHID	4	
	TELEFONO	EMAIL	
	04077941	ø	
	IDENTIFICATIVO REGIONALE		
	TS-000101843-0001		

Nella sezione<u>Attività esercitata</u> il sistema propone automaticamente l'ATECO primario/prevalente della sede candidata al contributo (unità locale, se inserita, o altrimenti della sede legale) e lo confronta con l'elenco degli ATECO ammissibili sul bando.

Se l'ATECO della sede legale è "corto" (anziché a 6 cifre), cioè l'impresa svolge più attività della stessa "famiglia" ATECO, il sistema propone la scelta degli ATECO di dettaglio della famiglia ammissibili.

Se l'ATECO primario/prevalente **non rientra tra quelli ammissibili**, il sistema ne dà avviso al compilatore che, se ritiene, può proseguire la compilazione ma dovrà **motivare la mancanza del requisito che sarà valutata dagli uffici istruttori**.

COMPILA Dati generali			
		PAG. PRECEDENTE SAL	A PAG. SUCCESSIVA
PAGINE DA COMPILARE:	Attività esercitata codice atelo attività esercitata -		
I.2. Richiedente	Primario: 10.52 Produzione di gelati senza v	endita diretta <mark>al p</mark> ubblico	
 1.3. Anagrafica richiedente 1.4. Attivită esercitata 	ATTENZIONE: il codice Ateco della sede non rie Motiva nel campo Note l'assenza del requisito,	ntra tra gli ammessi. Vuoi presentare con sarà valutata dagli uffici istruttori *	nunque la domanda?
1.5. Legale rappresentante	I ONO		
 FD CODIMINATE DRIVELIE 			
1.7. Referente 1.7. Activitate dancarie 1.8. Chiudi compilazione	Note codice Ateco non ammissibile	e ai sensi del bando	

La sezione <u>Impegni e dichiarazioni</u> è presente solo nel percorso del titolare e contiene il dettaglio delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio riguardanti il possesso dei requisiti che si intenderanno sottoscritte con la convalida della domanda al termine della compilazione, con cui il firmatario si assumerà la responsabilità dei dati conferiti ai sensi degli articoli 46 e 47 Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000.

La sezione non è presente nel percorso di compilazione del delegato (le dichiarazioni saranno rese dal titolare sottoscrivendo il modulo scaricato dal sito, che il delegato caricherà tra gli allegati).

NB. Si ricorda che i dati relativi alla dimensione aziendale e alla data di fine esercizio vengono riportati in questa sezione in via automatica. Nel caso il richiedente abbia la necessità di modificare tali dati dovrà ritornare nella schermata <u>Anagrafica richiedente</u>.

	PAG, PRECEDENTE SALVA E CONTINUA							
PAGINE DA EDMPILÀRE:	Impegni e dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio (artt. 46 e 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000)							
 1.Z. Richiedente 1.3. Anagrafica richiedente 1.4. Legale rappresentante 	B sottosentto, CONFERMA: di aver preso visione della nota informativa, pubblicata sul sito www.regione.fvg.it nelle sezioni dedicate alla linea contributiva, recante le informazioni sul procedimento, al sensi dell'art. 7 della L.241/1990 e dell'art. 14 della legge regionale 7/2000.							
 1.5: Unità locale dove viene svolta l'attività 1.6: Attività esercitata 1.7: Coordinate bancarie 1.8: Referente 	SI IMPEGNA: • a conservare la documentazione correlata alla domanda; presso i propri uffici, per un periodo di almeno 10 anni dalla data di presentazione della domanda; • a consentire ed agevolare ispezioni e controlli; • ad utifizzare la posta elettronica certificata (PEC) per le comunicazioni con l'Amministrazione regionale inviando le corrispondenze all'indirizzo erronna/licettratenna fue 2°.							
1.9. Impegni e dichiarazioni 1.10. Chiudi compilazione	DICHARRA: (dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà): ai sensi degli art. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000. n. 1445. consapeuste delle responsabilità anche penali derivanti dai rifiacio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefini concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 75 del citato di dichiarazione inendaci e della conseguente decadenza dai benefini concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 75 del citato di crete. 1) che l'impresa ena attiva sul territorio regionale alla data dei 31/12/2020 ed è ancora attiva alla data di presentazione della domanda sul territorio regionale; 3) che l'impresa pon è in stato di sciciglimento i liguidazione violentaria, non è sottoposta a procedure concossual e non ha in corso un iniziatma per la sottopostigno e grocedure concossuali, salvo il caso dei concordato preventivo con continuità acimanianenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera el dei decreto legistativo 8 giugino 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità antrimistatua delle presone guindiche, delle società e delle asocciazioni anche prive di personalità giundica, a norma dell'art. 11 della legge 29 setternitre 2000, n. 2001, n. 181 (Interventi urgenti nei settori dell'industria, dell'artigianato, della cooperazione, del comperazione dei divero ai sensi dell'articolo 73 della lagge regionale 5 di derorito el di diverta el distatuto di durata stipulati dall'artigianato, della cooperazione, del comperazione dell'Integro 73 della page regionale fa diverta della formitora di durata stipulati dall'impresa; i di che rimpresa ripetto per MVH della componente energia elettrica, calciali sulla base della media del primo sensettre 2022 ed al netto delle impeste e degli eventual sociali superiore ai 30% dei costi anzienuti nel primo sensettre 2021, anche terunto conto di eventuali contrati di fornitura di durat							
	NUTE CONFERMO QUANTO SOPRA DICHIARATO, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ ANCHE PENALI DERIVANTI DAL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI.*							
	(*) i campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori							

Il percorso di compilazione prosegue al capitolo 5.

4. Specificità della domanda nel percorso di compilazione ALTRO

Il percorso ALTRO è standard (non riguarda la linea di ristori di cui trattasi). Il compilatore (titolare o delegato) compila tutti i campi della videata.

FASE: 15T DOMANDA DI CONTRIBUTO 34	ANZA: DATI GENERALI: 8826 373740	
COMPILA Dati generali		
<u>N</u>		
		PAG. PRECEDENTE SALVA SALVA E CONTINUA
PAGINE DA COMPILARE:	Richiedente (Altro)	
1.1. Tipo soggetto	DENOMINAZIONE*	
📝 1.2. Anagrafica richiedente		
1.3. Unità locale dove viene svolta l'attività	CODICE FISCALE *	
1.4. Legale rappresentante		
1.7. Chiudi compilazione	FORMA GIURIDICA	
	> ALTRE FORME	
	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGAL	E* NUM. CIVICO *
	COMUNE *	
	CAP	LOCALITĂ
	TELEFONO *	EMAIL *
		@
	PEC IMPRESA PER COMUNICA	ZIONI RELATIVE AL CONTRIBUTO
	0	
	DIMENSIONE IMPRESA *	
	- Seleziona una voce -	v
	Note	
	NOTE	

Nella sezione Legale rappresentante verrà richiesto l'inserimento manuale dei dati.

Nella sezione <u>Attività esercitata</u> il compilatore clicca sulla lente e seleziona nella lista degli ATECO ammissibili l'ATECO che rappresenta l'attività prevalente. È possibile ricercare inserendo una parola e cliccando sulla lente.

FASE: 15 DOMANDA DI CONTRIBUTO 3	TANZA DATI GENERALE 48826 373740
COMPILA Dati generali	
	PAG, PRECEDENTE SALVA SALVA E CONTINUA
PAGINE DA COMPILARE:	Attività esercitata
1.1. Tipo soggetto	CODICE ATECO ATTIVITÀ ESERCITATA RISULTANTE DA VISURA CCIAA * 🚯
1.2. Anagrafica richiedente	Filtra la ricerca
1.3. Unità locale dove viene svolta l'attività	
📝 1.4. Attivitā esercitata	(*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori
1.5. Legale rappresentante	
1.6. Coordinate bancarie	
1.7. Referente	
1.8. Chiudi compilazione	

5. Completamento domanda per tutti i soggetti

Nella sezione Coordinate bancarie il compilatore digita i dati del conto corrente intestato all'impresa.

DOMANDA DI CONTRIBUTO	STANZA: DARI GENERALI 246923 371697
COMPILA Dati generali	
	PAG. PRECEDENTE SALVA PAG. SUCCESSIVA
PAGINE DA COMPILARE:	Coordinate bancarie
1.1. Tipo soggetto	TIPO PAGAMENTO
1.2. Anagrafica richiedente	> Accreditamento su conto corrente
 1.3. Unità locale dove viene svolta l'attività 	IBAN*
🗹 1.4. Attività esercitata	IT89K0306912312100000005197
1.5. Legale rappresentante	INTESTATO A *
1.6. Coordinate bancarie	ARTE MUSIVA DOC SRL
1.7. Referente	ISTITUTO DI CREDITO *
1.8. Chiudi compilazione	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO
	FILIALE
	Si esonera l'Amministrazione regionale nonché gli enti di cui questa si avvarrà per l'erogazione dei contributi e la Tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui i medesimi possano incorrere in consegueriza di inesatte indicazioni rese in questa sede e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che davessero intervenire successivamente.

Nella sezione **Referente** il compilatore ha la possibilità di inserire i dati di un soggetto di riferimento con cui l'Amministrazione può interloquire in caso di necessità.

La compilazione si chiude cliccando su Conferma e Procedi, che rimandano il compilatore al percorso principale.

6. Allegati da caricare a sistema

<u>Solo nel percorso riservato ai delegati</u>, cliccando sull'icona **Inserisci Allegati**, il compilatore accede alla sezione dove caricare:

- il modulo (compilato e convertito in pdf) sottoscritto <u>dal titolare</u> con firma digitale *qualificata* (smart card o business key)¹ oppure con firma autografa su carta e conseguente scansione in pdf, contenente:
 - a) le dichiarazioni attestanti i requisiti previsti dal bando;
 - b) eventuale procura a soggetto delegato alla presentazione della domanda;
- solo nel caso di firma autografa su carta delle dichiarazioni/procura, scansione di un documento di identità

Istanza in compilazione: 195150 Ultima operazione: grovedi 11 marzo 2021 18:33:06	CONVALIDA E TRASMETTI ENTRO LE ORE 20:00 di 30/11/2020, n	on sono ammesse le domande fuori termini.		
Compila	prosegui Compila da	Controlla	Convalida e Trasmetti	
DATI GENERALI SEZIONE N. 214491		Compila DATI		
		Creata da me: 26/02/2021 12:09:48	Modificata da me: 11/03/2021 18:33:06	

¹ La firma digitale o la firma elettronica qualificata apposta è considerata valida se basata su un certificato qualificato rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari qualificato e conforme ai requisiti di cui all'allegato I del regolamento (UE) n. 910/2014 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 23 luglio 2014 in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno (cd. Regolamento EIDAS). La firma deve essere apposta utilizzando dispositivi che soddisfino i requisiti di cui all'allegato II del regolamento EIDAS.

FAGE ISTRIZ DOMANDA DI CONTRIBUTO JE785	Darr (17955a) 39354 1			
INSERISCI: allegati				
PAGINE DA COMPILARE	Procura a soggetto terzo per la presentazione della domanda ed elenco dichiarazioni sostitutive	FORMATO FRE PDF firmato	0 Carkati	CARICA
1.2 Conterna dati	Documento di identità se la procura è sottoscritta con firma autografa (non serve se sottoscritta con firma ' digitale qualificata)	FORMATO FRE. Formato immagine o pdf	0 Cancati	CARICA
	Canca sempre i documenti evidenziati in giallo e canca gli altri docu	imenti obbligatori se per	tinenti al caso.	

Il compilatore, dopo aver cliccato su *Prosegui*, potrà visualizzare la domanda confezionata dal sistema cliccando su **Visualizza i dati** e, <u>se i dati sono **corretti**</u>, cliccherà su *Conferma dati* e quindi ancora su *Prosegui*.

<u>Compila</u>	Controlla	⇒ prosegui	Convalida e Trasmetti	0
	Cor	itrolla		
Prima di confermare i dati , assicur visualizza i dati	ati di aver inserito tutto correttamente tran	nite la funzione :		
Consulta i documenti caricati: Allegati a Dati generali n. 371215				

Se i dati NON sono corretti, il compilatore tornerà indietro:

- cliccando prima sul tasto Modifica eventualmente presente nella videata (nel caso avesse, anche inavvertitamente, già confermato i dati),
- poi sulla prima stazione Compila (quella con la spunta verde),
- rientrerà nella sezione da modificare (Compila dati oppure Inserisci allegati)
- nell'ultima voce di menu *Chiudi compilazione* cliccherà su *Modifica* per poi spostarsi nelle sottosezioni del menu dove riterrà di correggere quanto precedentemente inserito.

<u>Compila</u>	Controlla	prosegui	Convalida a Trasmetti
		Controlla	
I dati raccolti sono stati confermati domenica 14 marzo 2021 Ora puoi proseguire con la convalid VISUALIZZAI DAN	in data: 20:18:02 a e la trasmissione.		
Allegati a Dati generali n. 218122 (r	on previsti)		

FRSE STIMZA DOMANDA DI CONTRIBUTO 346873	CARLOCKERIA: 171687
COMPILA Dati generali	
Laurent an andreast an	PAG. PRECEDENTE PROCEDI
PAGINE DA COMPILARE: 1.1. Tipo soggetto 1.2. Anagrafica richiedente svolta fattività 1.3. Unità locale dove viene svolta fattività 1.4. Attività esercitata 1.5. Legale rappresentante 1.5. Coordinate bancarie 1.7. Referente 1.7. Referente	Hai confermato i dati. Per completare e trasmettere la domanda clicca su PROCEDI Per correggere i dati abilita la MODIPCA

7. Sottoscrizione della domanda e trasmissione

Nell'ultima sezione **Convalida e Trasmetti** il compilatore, dopo aver completato l'inserimento dei dati richiesti, potrà sottoscrivere la domanda cliccando su *Convalida e Trasmetti*.

Il sistema invierà entro pochi istanti una **mail di notifica** all'indirizzo indicato nella videata di convalida (se la mail non dovesse pervenire, si invita a contattare l'Assistenza tecnica ai riferimenti indicati nel prossimo capitolo 8).

			0	
	Compila	Controlla	Convalida e Trasmetti	
		Convalida e trasmetti		
comma Dopo la sottoscr	T, lett. b) del Codice dell'Ammir sottoscrizione e la trasmission itto, (verifica e completa i tuoi	dari) dati) dati)	nana en Anninasseson e competence el Sersi o mande trasmesse"	na Hiradi, Luj
CODICEE				
Later Marker	ISCALE			
SSNUN	ISCALE ILAZS68L624N			
SSNUN	ISCALE ILAZS68L624N	CDGNOME*	IN QUALITA DI*	
NOME*	ISCALE ILA2568L424N X	CDGNOME* XXXXXXX	IN QUALITA DI*	
NOME*	IGALE ILA2568L624N X IASCITA*	COGNOME* XXXXXXX SESSO*	IN QUALITA DI* Scepil Scepil Lessie rappresentante	
NOME* XXXXX DATA DI N	ILA2568L424N X X g/hm/aaaa	COGNOME* XXXXXX SESSO* O MASCHIO * FEMMINA	IN QUALITA DI* Scepi Scepi Legale rappresentante	
	ILA2568L424N X ASCITA* g/mm/aaaa NaSCITA*	CDGNOME* XXXXXX SESSO* O MASCHIO FEMMINA	IN QUALITA DI* Sceeli Scegli Legale rappresentante	
DATA DI N STATO DI Scegli	ISCALE ILAZS68L424N X IASCITA* g/mm/aasa NASCITA*	COGNOME* XXXXXX SESSO* MASCHIO FEMIMINA	IN QUALITA DI* Sceeli Scegii Legale rappresentante	
DATA DI N MOME* XXXXX DATA DI N TT g STATO DI Scegli HIEDE di elle Inform	ILAZS68L424N X ASCITA* g/mm/aasa NASCITA* accedere al contributi, Ristori a mazioni conferiti.	CDGNOME* XXXXXX SESSO* MASCHIO FEMMINA a sostegno dei maggiori costi energetici delle micro	N QUALITA DI* Scesil Scegil Legale rappresentante	sabilit
NDME* XXXXX DATA DI N III g STATO DI Scogfi HIEDE di Elle Inform	ILA2568L426N ILA2568L426N X IASCITA* g/mm/aasa NASCITA* accedere al contributi, Ristori a maziori conferiti. n indirizzo e-mail dove ricever	COGNOME* XXXXXX SESSO* MASCHIO FEMIMINA a sostegno dei maggiori costi energetici delle micro e la ricevuta di trasmissione relativa all'atto che s	IN QUALITA DI* Scegli Scegli Legale rappresentante	sabilit

Si invita a completare la compilazione (comprensiva del caricamento degli allegati, se obbligatori) e a trasmettere la domanda di contributo entro le 24 ore antecedenti la scadenza per la presentazione (28/10/2022, ore 16.00), al fine di evitare eventuali inconvenienti connessi alla concentrazione delle richieste negli ultimi istanti di apertura dei termini.

Si evidenzia che <u>non saranno opponibili alla **mancata trasmissione** della domanda nei termini previsti eventuali <u>problemi</u> tecnici legati a disservizi di rete ovvero a indisponibilità di servizi forniti da terzi e indipendenti dall'Amministrazione regionale.</u>

8. Assistenza tecnica

È possibile richiedere assistenza tecnica ad Insiel ai seguenti recapiti, precisando il nome dell'applicativo per cui si richiede assistenza (Istanze On Line o, se in merito al sistema di accreditamento, LOGIN FVG):

- ⇒ Service Desk Insiel: 800 098 788 post selezione 4 e poi 2 (lun-ven 8.00 18.00)
- ⇒ e-mail Insiel: assistenza.gest.doc@insiel.it

Per eventuali difficoltà di accesso al sistema (LOGIN FVG) tramite business key, si raccomanda di utilizzare il browser integrato della chiavetta ove disponibile, come da indicazioni fornite dal fornitore della medesima. Il Service Desk è comunque a disposizione degli utenti per fornire ulteriore supporto, se necessario.