

# Linee guida per la presentazione della domanda di contributo



Linea contributiva:

Decreto Assessore delegato alla Protezione civile 448/PC/2026  
Ricognizione dei danni e richiesta di contributo per il sostegno alla ripresa delle attività economiche e produttive compromesse a seguito degli eventi meteorologici verificatisi dal 16 al 17 novembre 2025 nel territorio delle province di Gorizia e Udine

## 1. Accesso al sistema

La domanda si presenta attraverso il sistema **Istanze On Line**, a cui accede, dalla pagina dedicata del sito regionale:

- ⇒ il **titolare/legale rappresentante** dell'impresa, oppure
- ⇒ un **sogetto delegato**, incaricato dal titolare/legale rappresentante con procura scritta.

iOL - sistema PRESENTAZIONE  
DOMANDE/RENDICONTAZIONI

accesso al sistema >>>

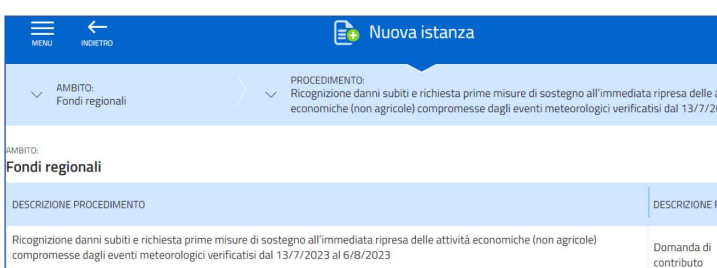
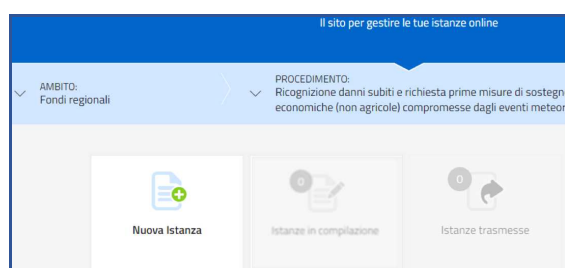
linee guida presentazione domanda

L'accesso al sistema è subordinato all'autenticazione, cioè all'identificazione del compilatore sulla base dell'identità digitale associata al codice SPID o dichiarata nei supporti dotati di certificato di autenticazione, quale la CNS/CRS (Carta nazionale o regionale dei servizi), la CIE (Carta d'identità elettronica) o la maggior parte delle firme digitali.



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

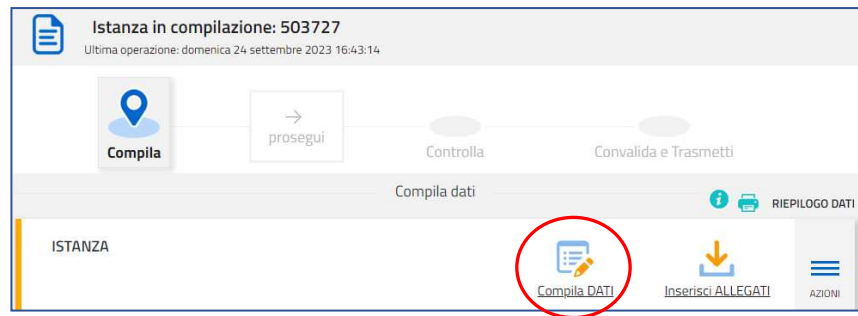


La domanda si genera al termine della compilazione delle pagine web. È necessario completare la compilazione almeno dei **campi obbligatori**, identificati con il simbolo “\*”, in ciascuna videata, prima di passare a quella successiva. La compilazione può essere interrotta e ripresa in sessioni successive.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

## 2. Struttura della domanda

Il percorso di compilazione è articolato in stazioni: Compila, Controlla, Convalida e Trasmetti.

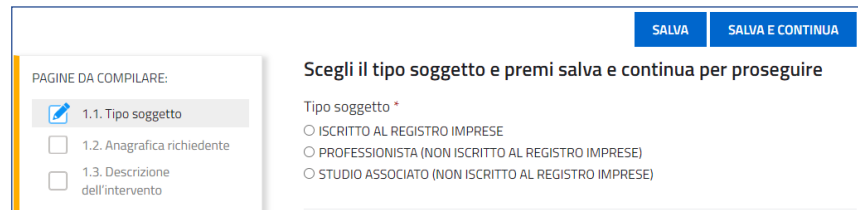
Il **soggetto che avvia la compilazione** (sia esso il *legale rappresentante* o un *delegato*) **dovrà arrivare fino in fondo** e, previa allegazione dei documenti richiesti, trasmettere la domanda.



Nella prima stazione, il compilatore clicca su *Compila Dati* e

sceglie il tipo soggetto (potenziale beneficiario del contributo) tra le opzioni previste per la linea:

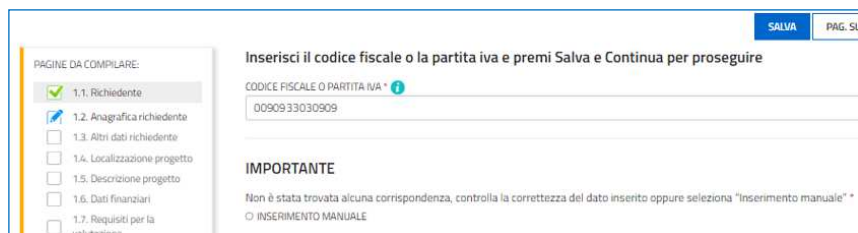
- a) *iscritto al Registro Imprese*
- b) *professionista (non iscritto RI)*
- c) *studio associato (non iscritto RI)*.



Per i soggetti **iscritti al Registro Imprese**, il compilatore inserisce il **codice fiscale** o la partita iva dell'impresa e avvia la ricerca nella banca dati regionale delle imprese (tranne quelle agricole con ATECO 01, 20, 03) **attive**, alimentata dal Registro imprese.

Se la ricerca, dà esito positivo, il compilatore prosegue secondo le indicazioni del capitolo 3.

In caso di esito negativo (dopo aver ricontrollato di aver digitato correttamente il codice, senza spazi, e riprovato la ricerca), il compilatore prosegue secondo le indicazioni riportate al capitolo 4.



Per i **professionisti** e per gli **studi associati**, il compilatore prosegue secondo le indicazioni riportate al capitolo 4.

### 3. Domanda di un soggetto attivo iscritto al Registro imprese FVG

Il sistema ricava dalla banca dati regionale i **dati della sede legale** e popola automaticamente quasi tutti i campi, inclusi gli **ATECO** in cui è classificata l'attività dell'impresa. Eventuali difformità vanno segnalate nel campo Note. Restano da compilare/selezionare telefono, mail, dimensione dell'impresa e data di fine esercizio.

Anche la sezione **Legale rappresentante** viene popolata automaticamente con i dati risultanti da visura camerale, se il compilatore è:

- **il legale rappresentante del beneficiario** -> conferma i dati estratti dal sistema o, se carenti, li integra confermando di essere il legale rappresentante che firmerà la domanda on line attivando in tal modo l'acquisizione automatica dei suoi dati dall'autenticazione (SPID/CIE/CNS);
- **un soggetto delegato** -> conferma i dati estratti dal sistema o, se carenti, li integra *inserendo i dati del legale rappresentante* (mentre invece conferirà i propri dati in qualità di delegato in una delle videate successive).

Il percorso di compilazione prosegue al capitolo 5.

#### 4. Domanda nel percorso di compilazione manuale

Se la ricerca nella banca dati regionale non ha dato esito positivo o nel caso il soggetto selezionato sia un *professionista* o uno *studio associato*, il sistema consente la compilazione manuale dei dati.

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione progetto
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione unità immobiliare
- 1.8. Descrizione dei beni danneggiati e dei danni
- 1.9. Dati finanziari
- 1.10. Impresa unica de minimis
- 1.11. Dichiarazioni
- 1.12. Coordinate bancarie
- 1.13. Referente per il progetto
- 1.14. Trattamento dati personali
- 1.15. Chiudi compilazione

**Richiedente (Impresa non iscritta al Registro imprese FVG)**

DENOMINAZIONE \*

CODICE FISCALE \*

PARTITA IVA \*

INSEGNA

FORMA GIURIDICA \*  
- Seleziona una voce -

NATURA GIURIDICA ISTAT \*  
- Seleziona una voce -

Seleziona Stato della sede legale (Italia/Stato Estero) \*  
 ITALIA  STATO ESTERO

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE \*      NUM. CIVICO

LOCALITÀ      CAP \*

TELEFONO \*      EMAIL \*

PEC IMPRESA PER L'INTERVENTO \*

INDIRIZZO SITO WEB

ATTIVITÀ ESERCITATA

DIMENSIONE IMPRESA \*  
- Seleziona una voce -

ATTIVITÀ ESERCITATA - CODICE ATECO PREVALENTE \*  
Filtra la ricerca

ATTIVITÀ ESERCITATA - CODICE ATECO SECONDARIO  
Filtra la ricerca

FINE ESERCIZIO FINANZIARIO (GG/MM) \*  
- Seleziona una voce -

**Note**

#### 5. Completamento domanda per tutti i soggetti

Nella sezione **Localizzazione del progetto** va indicata la sede dell'intervento (che deve essere localizzata in uno dei Comuni colpiti dagli eventi calamitosi di cui al Decreto dell'Assessore delegato alla Protezione civile 1260/PC/2025), cioè la sede legale/domicilio professionale oppure una diversa localizzazione cioè un'unità locale registrata in visura camerale o un immobile che costituisce l'attività dell'impresa (in quanto impresa di costruzioni o immobiliare o simili).

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione progetto
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione unità immobiliare
- 1.8. Descrizione dei beni danneggiati e dei danni
- 1.9. Dati finanziari
- 1.10. Impresa unica de minimis

**Localizzazione dell'intervento**

L'iniziativa viene svolta in una sede operativa diversa dalla sede legale/domicilio fiscale? \*  
 SI  NO

Specificare tipologia sede/immobile \*  
 UNITÀ LOCALE DELL'IMPRESA (IN VISURA CAMERALE)  
 IMMOBILE CHE COSTITUISCE ATTIVITÀ (PER SOCIETÀ IMMOBILIARI, COSTRUZIONI, ECC.)

**Dati dell'Unità locale** ⓘ

**RICERCA SU BANCA DATI REGIONALE**

INDIRIZZO \*      NUM. CIVICO

Nella sezione **Descrizione dell'intervento** sono esposte le finalità di presentazione dell'istanza:

- a) **ricognizione** dei danni subiti (il valore dei danni andrà indicato nella sezione *Dati finanziari dell'intervento*),
- b) richiesta del **contributo regionale** (oggetto e intensità saranno definiti con deliberazione di Giunta),
- c) richiesta del **contributo statale** (prime misure ai fini della ripresa).

**NB** Se sta compilando la domanda un delegato, il sistema lo rileva e visualizza la box informativa che spiega che a valle della compilazione dovrà essere scaricata l'anteprima di stampa dell'istanza che andrà sottoscritta digitalmente dal beneficiario e ricaricata on line dal compilatore delegato.

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione dell'intervento
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione dell'unità immobiliare
- 1.8. Descrizione beni danneggiati e danni
- 1.9. Dati finanziari (art. 2831/2023 de minimis)
- 1.11. Dichiarazioni
- 1.12. Coordinate bancarie
- 1.13. Referente per il progetto
- 1.14. Chiudi compilazione

### Descrizione dell'intervento

**ATTENZIONE** Il legale rappresentante appone la sottoscrizione sulla stampa della domanda, a valle della compilazione on line, per assunzione di responsabilità rispetto alle informazioni e alle dichiarazioni rese. Il delegato carica la stampa, firmata dal legale rappresentante, come allegato della domanda

Il sottoscritto, in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata in premessa:

a) ESPONE di seguito, ai fini della **ricognizione** di cui al D.lgs 1/2018 art. 25 c. 2 lett. e), i danni causati dagli eventi metereologici occorsi il 16 e 17 novembre 2025;

b) **CHIEDE il contributo regionale**, ai sensi del decreto dell'Assessore delegato alla Protezione Civile del 16 dicembre 2025, n. 1329/PC/2025;

c) **CHIEDE il contributo delle prime misure statali**, ai sensi del D.lgs. 1/2018 art. 25 c. 2 lett. c);

Regime di aiuto scelto per l'erogazione del contributo \*

IN DE MINIMIS AI SENSI REG. 2831/2023     IN ESENZIONE AI SENSI REG. 651/2014

#### Tipo progetto

TIPO PROGETTO

> Contributi a sostegno dei danni da calamità naturali reg. 2831/2023

Gli interventi necessari alla ripresa rientrano in una o più delle fattispecie di seguito elencate e sono dettagliati nel quadro spese della sezione "Dati finanziari":

- il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato sede dell'attività (o che costituisce attività);
- il ripristino di pertinenze danneggiate che siano direttamente funzionali all'immediata ripresa della capacità produttiva;
- il ripristino di aree e fondi esterni danneggiati, con interventi funzionali all'immediata ripresa della capacità produttiva dell'attività;
- la delocalizzazione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile sede dell'attività (o che costituisce attività), tramite affitto di immobile o soluzione temporanea (ad es. container) in altro sito;
- il ripristino o sostituzione dei macchinari e delle attrezzature danneggiati o distrutti;
- il ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati, anche che si qualificano come beni immobili ossia incorporati al suolo;
- l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili;
- il ripristino o sostituzione di arredi dei locali ristoro e relativi elettrodomestici strettamente connessi all'immediata ripresa della capacità produttiva dell'attività economica e produttiva ed indispensabili per legge.

Nella sezione **Descrizione dell'unità immobiliare** il compilatore indica i dettagli dell'immobile, sede dell'attività economica, che ha subito i danni. L'immobile deve essere indicato, anche se i danni subiti non riguardano specificatamente la struttura dell'immobile (per esempio nel caso in cui i danni coinvolgano solo beni mobili registrati).

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione progetto
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione unità immobiliare
- 1.8. Descrizione dei beni danneggiati e dei danni
- 1.9. Dati finanziari
- 1.10. Impresa unica de minimis
- 1.11. Dichiarazioni
- 1.12. Coordinate bancarie
- 1.13. Referente per il progetto
- 1.14. Trattamento dati personali
- 1.15. Chiudi compilazione

### Descrizione dell'unità immobiliare

**(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio artt. 46 e 47 DPR 445/2000, sottoscritte dal richiedente in allegato alla domanda)**

Il richiedente DICHIARA, in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa, consapevole che il rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta responsabilità anche penali e la decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, quanto segue:

- l'unità immobiliare sede/oggetto dell'attività economica e produttiva danneggiata:

È DISTINTA IN CATASTO AL FOGLIO N.	PARTICELLA N.	SUB	CATEGORIA
24	4000	10	A/3

È ALLA DATA DELL'EVENTO CALAMITOSO \*

di proprietà dell'impresa

È COSTITUITA DA \*

unità principale (sede legale e/o operativa dove è svolta l'attività)

È STATA \*

danneggiata

È STATA EVACUATA \*

NO

è stata interessata da allagamento o frana a seguito dell'evento calamitoso \*

SI     NO

È DEL TIPO \*

muratura

FA PARTE DI UN FABBRICATO COSTITUITO DA PIANI N.	DI CUI INTERRUPTI N.	E SEMINTERRUPTI N.
2	0	0

PIANI OCCUPATI DALL'ATTIVITÀ N.	DI CUI INTERRUPTI N.	E SEMINTERRUPTI N.
1	0	0

SUPERFICIE RESIDENZIALE (SUJ MQ) +

100,00

aveva subito danni precedenti \*

SI     NO

- LA CAPACITÀ PRODUTTIVA RISULTA COMPROMESSA \*

parzialmente (situazione ristorabile con il contributo per l'immediata ripresa e le eventuali ulteriori risorse)

Nella sezione **Descrizione dei beni danneggiati e dei danni** il compilatore illustra i danni subiti e indica se i medesimi sono coperti da polizze assicurative: l'eventuale valore dell'indennizzo, se già definito, va riportato nella successiva

videata che raccoglie i *Dati finanziari dell'intervento*, se invece non è stato ancora quantificato, andrà comunicato appena noto agli uffici istruttori successivamente alla presentazione della domanda.

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione progetto
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione unità immobiliare
- 1.9. Descrizione dei beni danneggiati e dei danni
- 1.9. Dati finanziari
- 1.10. Impresa unica de minimis
- 1.11. Dichiarazioni
- 1.12. Coordinate bancarie
- 1.13. Referente per il progetto
- 1.14. Trattamento dati personali
- 1.15. Chiudi compilazione

**Descrizione dei beni danneggiati e dei danni**  
(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio artt. 46 e 47 DPR 445/2000, sottoscritte dal richiedente in allegato alla domanda)

Il richiedente DICHIARA, in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa, consapevole che il rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta responsabilità anche penali e la decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, quanto segue:

**I danni all'immobile ed ai beni mobili sono di seguito descritti**

**UNITÀ IMMOBILIARE (MAX 1000 CARATTERI)**  
generalmente, per ciascun Comune, il confine territoriale individuato catastalmente è coincidente con il corrispondente confine amministrativo comunale. L'utente può quindi fare riferimento alla denominazione del Comune amministrativo. Il dato è sempre obbligatorio. In generale, il codice comune è composto da 4 caratteri coincidenti con quelli che compaiono nel codice fiscale dal 12° al 15° carattere. In alcune realtà territoriali, per mancata esecuzione di variazione degli atti catastali a seguito della modifica dei confini tra Comuni, ovvero istituzione di nuovi Comuni, l'utente si trova nella necessità di indicare il comune catastale di riferimento. Al riguardo è possibile controllare lo stato di allineamento degli archivi catastali alle nuove realtà amministrative (c.d. "variazione circoscrizionale") utilizzando il servizio online Consultazione Archivio Comuni e Stati Esteri

**BERNI MOBILI (MAX 1000 CARATTERI)**  
generalmente, per ciascun Comune, il confine territoriale individuato catastalmente è coincidente con il corrispondente confine amministrativo comunale. L'utente può quindi fare riferimento alla denominazione del Comune amministrativo. Il dato è sempre obbligatorio. In generale, il codice comune è composto da 4 caratteri coincidenti con quelli che compaiono nel codice fiscale dal 12° al 15° carattere. In alcune realtà territoriali, per mancata esecuzione di variazione degli atti catastali a seguito della modifica dei confini tra Comuni, ovvero istituzione di nuovi Comuni, l'utente si trova nella necessità di indicare il comune catastale di riferimento. Al riguardo è possibile controllare lo stato di allineamento degli archivi catastali alle nuove realtà amministrative (c.d. "variazione circoscrizionale") utilizzando il servizio online Consultazione Archivio Comuni e Stati Esteri

**BERNI MOBILI REGISTRATI (MAX 1000 CARATTERI)**  
generalmente, per ciascun Comune, il confine territoriale individuato catastalmente è coincidente con il corrispondente confine amministrativo comunale. L'utente può quindi fare riferimento alla denominazione del Comune amministrativo. Il dato è sempre obbligatorio. In generale, il codice comune è composto da 4 caratteri coincidenti con quelli che compaiono nel codice fiscale dal 12° al 15° carattere. In alcune realtà territoriali, per mancata esecuzione di variazione degli atti catastali a seguito della modifica dei confini tra Comuni, ovvero istituzione di nuovi Comuni, l'utente si trova nella necessità di indicare il comune catastale di riferimento. Al riguardo è possibile controllare lo stato di allineamento degli archivi catastali alle nuove realtà amministrative (c.d. "variazione circoscrizionale") utilizzando il servizio online Consultazione Archivio Comuni e Stati Esteri

**Indennizzi da compagnie assicurative**

L'IMPRESA \*  
ha titolo ad indennizzi da compagnie assicurative

Nella sezione **Dati finanziari dell'intervento** il compilatore riporta le spese (già sostenute e/o da sostenere) per gli interventi di ripristino, successive all'evento calamitoso. Gli indennizzi assicurativi quantificati sono *decurtati* dalle spese potenzialmente oggetto di contributo.

**PAGINE DA COMPILARE:**

- 1.1. Tipo soggetto
- 1.2. Richiedente
- 1.3. Anagrafica richiedente
- 1.4. Legale rappresentante
- 1.5. Localizzazione dell'intervento
- 1.6. Descrizione dell'intervento
- 1.7. Descrizione dell'unità immobiliare
- 1.8. Descrizione beni danneggiati e danni
- 1.9. Dati finanziari
- 1.10. Requisiti Reg. 2831/2023 de minimis
- 1.11. Dichiarazioni
- 1.12. Coordinate bancarie
- 1.13. Referente per il progetto
- 1.14. Chiudi compilazione

**Dati finanziari dell'intervento**  
(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto DICHIARA, consapevole che il rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta responsabilità anche penali e la decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, quanto segue:

**Dati finanziari**

**A1 ) SPESE PER RIPRISTINO DANNI ALLE PARTI STRUTTURALI E NON**

Voci di spesa	Importo
1) Elementi strutturali copertura	100.000,00
2) Elementi strutturali, esclusa copertura (strutture verticali, pareti portanti, solai scale, tamponature, controventi, connessioni)	0,00
3) Finiture interne ed esterne copertura (manto di copertura)	0,00
4) Finiture interne ed esterne, escluso manto di copertura (intonacatura e tinteggiatura int./est., pavimentazione int., rivestimenti parietali, controsoffittature, tramezzature e divisori in genere)	0,00
5) Serramenti interni ed esterni (porte, finestre, comprese serrature, ecc.)	0,00
6) Impianto fotovoltaico	0,00
7) Impianti di riscaldamento, idrico-fognario (compreso i sanitari)	0,00
8) Impianti elettrici (compreso per allarme, citofonico, rete dati LAN e di climatizzazione)	0,00
9) Ascensore, montascale	0,00
10) Pertinenza direttamente funzionale all'attività economica	0,00
11) Area e fondo esterno (es. strada di accesso, rimozione detriti)	0,00
12) Eventuali adeguamenti obbligati per legge	0,00
13) Prestazioni tecniche (progettazione, direzione lavori, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale)	0,00
14) Arredi dei locali atti a servire da ristoro al personale e dei relativi elettrodomestici	0,00
15) Impianti immobili del ciclo produttivo	0,00
<b>Totale A1 ) SPESE PER RIPRISTINO DANNI ALLE PARTI STRUTTURALI E NON</b>	<b>€ 100.000,00</b>

**B1) ULTERIORI COSTI**

Voci di spesa	Importo
1) Macchinari e attrezzature	0,00
2) Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	0,00
3) Sostituzione o riparazione beni mobili registrati (veicoli, natanti, velivoli) oggetto dell'attività	0,00
4) Impianti mobili ciclo produttivo	0,00
<b>Totale B1) ULTERIORI COSTI</b>	<b>€ 0,00</b>

**C1) COSTI PER RICOSTRUZIONE/DELOCALIZZAZIONE IN FVG**

Voci di spesa	Importo
1) Affitto temporaneo	0,00

2) Ricostruzione in sito o altro sito	0,00
3) Acquisto nuova sede	0,00
<b>Totale C1) COSTI PER RICOSTRUZIONE/DELOCALIZZAZIONE IN FVG € 0,00</b>	
<b>D1) PERDITA REDDITO PER SOSPENSIONE ATTIVITA'</b>	
Voci di spesa	Importo
1) perdita reddito da sospensione totale o parziale dell'attività (6 mesi)	0,00
<b>Totale D1) PERDITA REDDITO PER SOSPENSIONE ATTIVITA' € 0,00</b>	
<b>E) SPESE PER POLIZZE RISCHI CALAMITÀ NATURALI</b>	
Voci di spesa	Importo
1) Premi assicurativi versati nel quinquennio precedente	0,00
<b>Totale E) SPESE PER POLIZZE RISCHI CALAMITÀ NATURALI € 0,00</b>	
<b>F) INDENNIZZI ASSICURATIVI GIA' QUANTIFICATI E LIQUIDABILI O LIQUIDATI</b>	
Voci di spesa	Importo
1) Per danni alle parti strutturali e non	0,00
2) Per danni a macchinari e attrezzature	0,00
3) Per danni a scorte di materie prime, semilavorati, prodotti finiti	0,00

Seguono due sezioni nelle quali è richiesto di **dichiarare** il possesso dei requisiti previsti per l'assegnazione dei contributi, tra cui i parametri richiesti per valutare la concessione del contributo in regime de minimis, se si è optato per questo regime.

<p><b>PAGINE DA COMPILARE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.1. Tipo soggetto</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.2. Richiedente</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.3. Anagrafica richiedente</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.4. Legale rappresentante</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.5. Localizzazione dell'intervento</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.6. Descrizione dell'intervento</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.7. Descrizione dell'unità immobiliare</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.8. Descrizione beni danneggiati e danni</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.9. Dati finanziari</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.10. Requisiti Reg. 2831/2023 de minimis</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.11. Dichiarazioni</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.12. Coordinate bancarie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.13. Referente per il progetto</li> </ul>	<p><b>Dichiarazioni inerenti i requisiti previsti dal Reg. 2831/2023 de minimis</b></p> <p>(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio artt. 46 e 47 DPR 445/2000)</p> <p>Gli aiuti de minimis sono concessi ai sensi del regolamento 2831/2023 nel limite di euro 300.000 euro in tre anni per beneficiario (l'impresa e le sue collegate), il rispetto del massimale viene verificato attraverso il Registro Nazionale Aiuti (RNA), le informazioni complementari sono oggetto di dichiarazione da parte del beneficiario. Per approfondimenti <a href="#">clicka qui</a>.</p> <p>Il sottoscritto DICHIARA, consapevole che il rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta responsabilità anche penali e la decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, che l'impresa:</p> <p><b>a) "Impresa unica" ai fini de minimis</b></p> <p>- controlla direttamente o indirettamente altre imprese aventi sede legale in Italia o è controllata direttamente o indirettamente da altre imprese aventi sede legale o unità operativa in Italia *</p> <p><input type="radio"/> SI, COME DA DETTAGLIO SOTTORIPORTATO    <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p><b>b) Operazioni straordinarie ai fini de minimis</b></p> <p>- è incorsa in fusioni, acquisizioni, scissioni, trasferimenti di ramo d'azienda *</p> <p><input type="radio"/> SI, COME DA DETTAGLIO SOTTORIPORTATO    <input checked="" type="radio"/> NO</p>
---	--

<p><b>PAGINE DA COMPILARE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.1. Tipo soggetto</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.2. Richiedente</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.3. Anagrafica richiedente</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.4. Legale rappresentante</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.5. Localizzazione dell'intervento</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.6. Descrizione dell'intervento</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.7. Descrizione dell'unità immobiliare</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.8. Descrizione beni danneggiati e danni</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.9. Dati finanziari</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.10. Requisiti Reg. 2831/2023 de minimis</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 1.11. Dichiarazioni</li> <li><input type="checkbox"/> 1.12. Coordinate bancarie</li> <li><input type="checkbox"/> 1.13. Referente per il progetto</li> <li><input type="checkbox"/> 1.14. Chiudi compilazione</li> </ul>	<p><b>Dichiarazioni inerenti i requisiti per accedere ai contributi</b></p> <p>(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio artt. 46 e 47 DPR 445/2000)</p> <p>Il sottoscritto DICHIARA, consapevole che il rilascio di dichiarazioni non veritiere comporta responsabilità anche penali e la decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, quanto segue:</p> <p>- che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi metereologici occorsi il 16 e 17 novembre 2025</p> <p>- che l'unità immobiliare danneggiata NON è stata realizzata in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge OPPURE, è stata oggetto, alla data dell'evento calamitoso, di sanatoria ai sensi della normativa vigente</p> <p>- che i danni dichiarati nelle precedenti sezioni NON riguardano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; danni alle pertinenze, ancorché distrutte o dichiarate inagibili, nel caso in cui le stesse si configurino come distinte unità strutturali rispetto all'immobile in cui ha sede l'attività economica e nel caso non siano direttamente funzionali all'attività stessa</li> <li>&gt; danni ai fabbricati, o loro porzioni, realizzati in violazione delle disposizioni urbanistiche ed edilizie, ovvero in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi, salvo che, alla data dell'evento calamitoso, in base alle norme di legge siano stati conseguiti in sanatoria o in condono i relativi titoli abilitativi;</li> <li>&gt; danni ai fabbricati che, alla data dell'evento calamitoso, non risultavano iscritti al catasto fabbricati o per i quali non sia stata presentata apposita domanda di iscrizione a detto catasto entro tale data;</li> <li>&gt; danni ai fabbricati che, alla data dell'evento calamitoso, risultavano collabenti (non suscettibili di produrre reddito) o in corso di costruzione;</li> <li>&gt; beni mobili registrati non strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività economica produttiva</li> </ul> <p>- che l'impresa non è destinataria di sanzioni interdittive, concernenti l'esclusione da agevolazione, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera d) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300);</p> <p>- che l'impresa rispetta le norme vigenti in tema di sicurezza sul lavoro ai sensi dell'articolo 73 della legge regionale 5 dicembre 2003, n. 18 (Interventi urgenti nei settori dell'industria, dell'artigianato, della cooperazione, del commercio e del turismo, in materia di sicurezza sul lavoro, asili nido nei luoghi di lavoro, nonché a favore delle imprese danneggiate da eventi calamitosi).</p> <p>- che l'esercizio dell'attività economica e produttiva è condotto secondo le necessarie autorizzazioni ed i relativi permessi;</p> <p><b>PER ACCETTAZIONE *</b></p>
---	---

Nella sezione **Coordinate bancarie** è richiesto di indicare gli estremi del conto corrente intestato all'impresa su cui sarà versato il contributo.

<b>PAGINE DA COMPILARE:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.1. Tipo soggetto</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.2. Richiedente</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.3. Anagrafica richiedente</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.4. Legale rappresentante</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.5. Localizzazione progetto</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.6. Descrizione dell'intervento</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.7. Descrizione unità immobiliare</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.8. Descrizione dei beni danneggiati e dei danni</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.9. Dati finanziari</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.10. Impresa unica de minimis</li></ul>	<b>Coordinate bancarie</b> IBAN * IT218054841250000561000792 INTESTATO A * ROSSI ISTITUTO DI CREDITO * BANCA UNO AGENZIA * AGENZIA DUE <small>Si esonera l'Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui la medesima possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni rese in questa sede e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente.</small>
---	--

Nella sezione **Referente per il progetto** viene richiesto di riportare gli estremi del soggetto che potrà essere contattato in fase di istruttoria.

Viene altresì visualizzato il testo della **procura**, se il compilatore è un delegato.

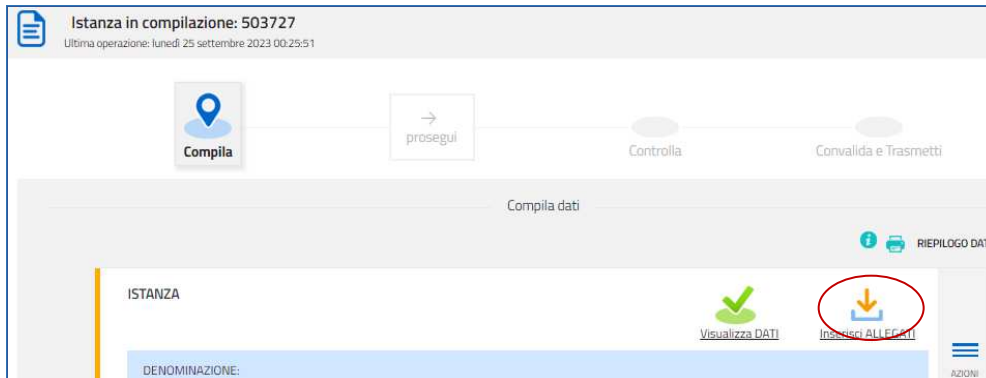
In questo caso il compilatore dovrà stampare, **dalla sezione Allegati**, l'**anteprima di stampa** e farla sottoscrivere con firma digitale al beneficiario per poi ricaricarla nella medesima sezione.

<b>PAGINE DA COMPILARE:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.1. Tipo soggetto</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.2. Richiedente</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.3. Anagrafica richiedente</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.4. Legale rappresentante</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.5. Localizzazione dell'intervento</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.6. Descrizione dell'intervento</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.7. Descrizione dell'unità immobiliare</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.8. Descrizione beni danneggiati e danni</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.9. Dati finanziari</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.10. Requisiti Reg. 2831/2023 de minimis</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.11. Dichiarazioni</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.12. Coordinate bancarie</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 1.13. Referente per il progetto</li><li><input type="checkbox"/> 1.14. Chiudi compilazione</li></ul>	<b>Referente dell'impresa beneficiaria</b> COGNOME * ROSSI NOME * MARIO RUOLO TELEFONO * 123456 CELLULARE EMAIL * rossi@mail.it <b>Delega a presentare l'istanza</b> Il sottoscritto, in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa richiedente, CONFERISCE PROCURA SPECIALE (artt. 1387 e seguenti del Codice Civile) al sig/a COGNOME * GUIDI NOME * CARLO CODICE FISCALE * RASMRA80A01L424F DENOMINAZIONE STUDIO DI CONSULENZA TELEFONO CELLULARE E-MAIL PEC <small>per la compilazione, sottoscrizione e presentazione telematica tramite il sistema IOL (Istanze On Line) della presente domanda di ristoro dai danni conseguenti gli eventi meteorologici verificatisi il 16 e 17 novembre 2025 e, sempre tramite il sistema IOL (Istanze On Line), della successiva rendicontazione delle spese sostenute.</small> <b>Dichiarazioni del delegato</b> <small>Il delegato conferma di aver compilato, in forza della procura conferitagli, la presente domanda secondo le informazioni e dichiarazioni rese dal delegante. In particolare dichiara di aver trascritto fedelmente i dati attestati con dichiarazioni sostitutive sottoscritte digitalmente dal delegante.</small>
---	---

La compilazione si chiude, dopo la presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati, cliccando su **Conferma e Procedi**, che rimandano il compilatore al percorso principale.

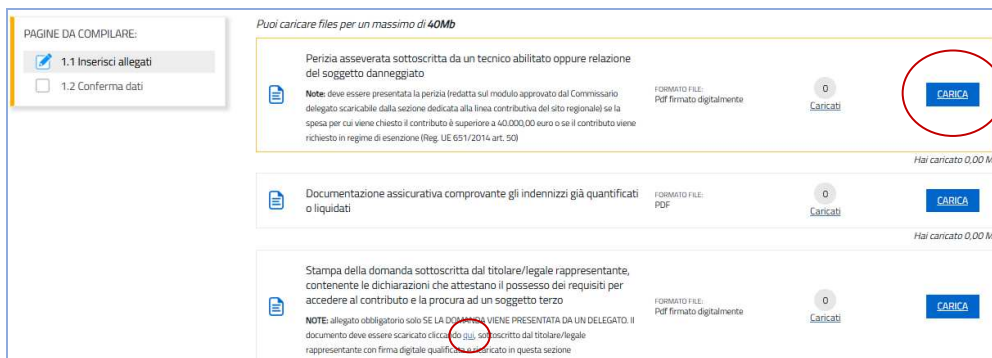
## 6. Allegati da caricare a sistema e chiusura compilazione

Cliccando sull'icona **Inserisci Allegati** il compilatore accede alla sezione dove caricare i **documenti** richiesti.



Cliccando su *Carica* si aprirà la finestra di inserimento file. Attraverso il comando *Inserisci file > Seleziona > Aggiungi* il compilatore potrà scegliere e caricare la documentazione, in particolare:

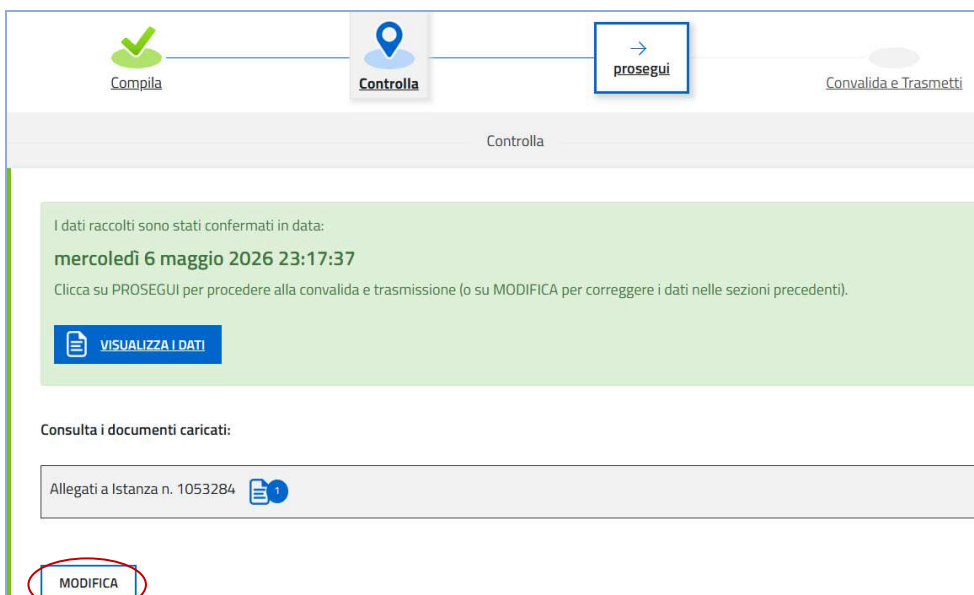
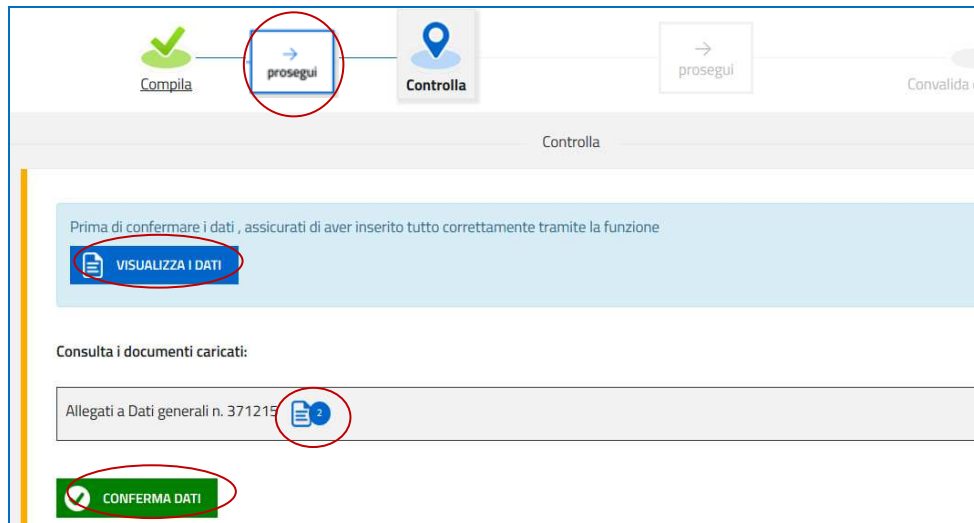
- per tutti i progetti, dovrà caricare obbligatoriamente la **perizia** o la **relazione** del danneggiamento;
- se è un delegato, dovrà scaricare l'**anteprima di stampa della domanda** cliccando sul link nella box del terzo allegato, farla sottoscrivere con firma digitale al beneficiario e ricaricarla nella medesima box.



## 7. Controlla la domanda

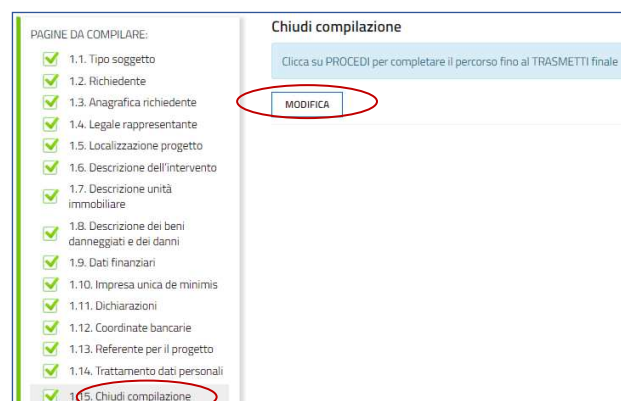
Il compilatore, dopo aver cliccato su *Prosegui*, potrà visualizzare la domanda confezionata dal sistema (cliccando sul tasto **Visualizza i dati**).

Se è tutto **corretto**, il compilatore cliccherà su *Conferma dati* e quindi ancora su *Prosegui*.



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.



## 8. 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 esporrà un messaggio di avvenuta trasmissione e 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).

The image shows a screenshot of a web application interface for the 'Convalida e Trasmetti' step. At the top, there is a progress bar with three stages: 'Completa', 'Controlla', and 'Convalida e Trasmetti' (the current stage). Below the progress bar, there is a text box explaining that clicking 'Convalida e Trasmetti' submits the request electronically to the competent administration. The form contains several input fields: 'CODICE FISCALE' (with value ZBNLXA9056BLAZAN), 'NOME\*' (with value PIETRO), 'COGNOME\*' (with value ALBERTI), and 'IN QUALITÀ DI\*' (with value Legale rappresentante). There is also a checkbox for 'CHIEDE di accedere ai contributi per l'immediata ripresa dell'attività economica e produttiva compromessa dagli eventi metereologici di luglio-agosto 2023 e si assume la responsabilità dei dati e delle informazioni conferiti'. Below this, there is a field for 'LA TUA EMAIL:' with the value 'PIETRO.ALBERTI@COMUNICAZIONE.IT'. A red circle highlights the 'CONVALIDA E TRASMETTI' button. To the right, a green success message box is displayed, stating 'Trasmissione effettuata con successo' and providing details about the submission and email notification.

➤ Si invita a completare la compilazione (comprensiva del caricamento degli allegati, nel percorso *riservato al Delegato*) e a trasmettere la domanda di contributo entro le 24 ore antecedenti la scadenza per la presentazione (30/6/2026, ore 16.00), al fine di evitare eventuali inconvenienti connessi alla concentrazione delle richieste negli ultimi istanti di apertura dei termini.

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

## 9. 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)**  
per chiamate da cellulari o dall'estero: **040 06 49 013**
- ⇒ e-mail Insiel: **assistenza.cipa@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.