

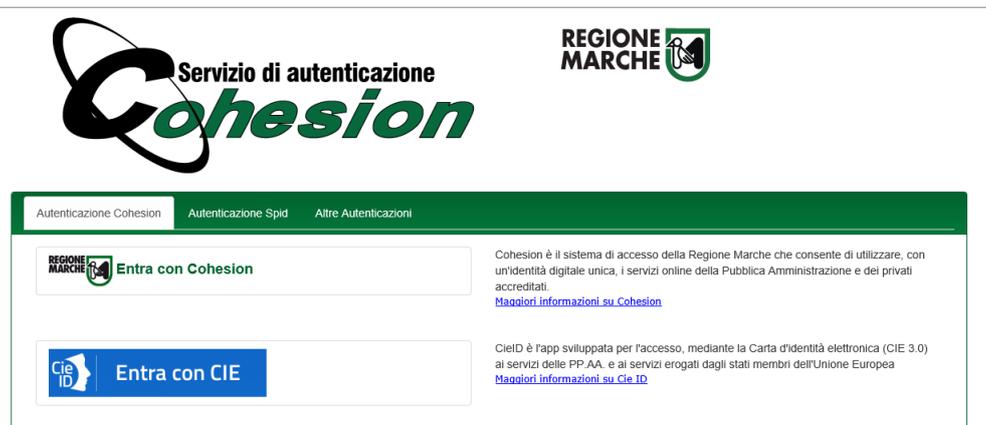
## Manuale guida per la presentazione delle domande di

### Contributo per le famiglie numerose con numero di figli, minorenni e conviventi, pari o superiore a 3

- Accedere al sistema informativo SIFORM2: <https://siform2.regione.marche.it>
- Prima di effettuare il Login è possibile consultare il Manuale di profilazione delle persone fisiche/attività non svolte in forma di impresa



- Premere il pulsante “accedi”. Si accede con il sistema di autenticazione forte



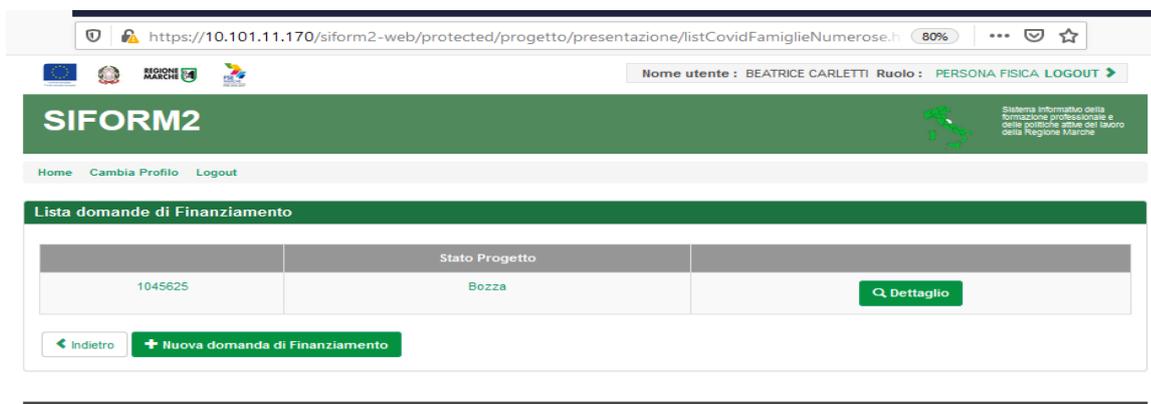
Le modalità di autenticazione supportate da Cohesion sono:

- SPID Livello 2 – Sistema pubblico di identità digitale;
- Pin Cohesion;
- Carta Nazionale dei Servizi – CNS, compresa la Carta Raffaello;
- Dominio Regione Marche

- Dopo essersi autenticati è necessario registrarsi come “**Persona fisica**”
- A questo punto si sceglie l’intervento di proprio interesse, che in questo caso è “Contributo per Famiglie Numerose”



- Una volta scelto l'intervento "Contributo per Famiglie Numerose" si procede con la selezione di "Nuova domanda di finanziamento" In questa fase verrà generato dal sistema l'ID Domanda, che sarà l'IDENTIFICATIVO da utilizzare per ogni comunicazione



- Alla schermata successiva si procede selezionando la voce "Attività non esercitate in forma di impresa" e si clicca "Avanti"

**SIFORM2**  Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche

Home Cambia Profilo Logout

**Contributo per le Famiglie Numerose**

Attività non esercitate in forma di impresa

➤ Alla schermata seguente si clicca “Salva”

**SIFORM2**  Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche

Home Cambia Profilo Logout

**Dati generali e progetti**

**Nuova domanda di Finanziamento**

Premere Salva per proseguire

➤ Proseguire alla schermata successiva dove si selezionerà la voce “Nuovo progetto” e poi “Salva”.

Home Cambia Profilo Logout

 Operazione eseguita correttamente

**Avviso pubblico: EMERGENZA\_COVID\_FAMIGLIE\_NUMEROSE**

Decreto Numero ND Data atto 16/06/2020  
 Identificazione sintetica: EMERGENZA\_COVID\_FAMIGLIE\_NUMEROSE  
 Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO

**Navigazione**

▶ FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI ▶ Asse Prioritario / Obiettivo Tematico 99 ▶ Priorità di Investimento 99.2 / Obiettivo Specifico RA99.2 ▶ Intervento 62 / Azione (AdP) 99.2.1 ▶ Scadenza del 2020-12-31 23:59:00

**Dati generali e progetti**

**Domanda di Finanziamento**

Presentata da: BEATRICE CARLETTI (CRLBRC68S54C615N)

**Lista Progetti**

Codice	Codice CUP	Titolo Progetto	Stato Progetto	Soggetto Proponente	Tipo Progetto		

➤ Proseguire alla schermata successiva e selezionare “Salva”

**Avviso pubblico: EMERGENZA\_COVID\_FAMIGLIE\_NUMEROSE**

Decreto Numero ND Data atto 16/06/2020

Identificazione sintetica: EMERGENZA\_COVID\_FAMIGLIE\_NUMEROSE

Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO

**Navigazione**

▶ FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI ▶ Asse Prioritario / Obiettivo Tematico 99 ▶ Priorità di Investimento 99.2 / Obiettivo Specifico RA99.2 ▶ Intervento 62. / Azione (ADP) 99.2.1 ▶ Scadenza del 2020-12-31 23:59:00

**Nuovo Progetto**

Titolo Progetto \*:

Domanda contributo emergenza COVID

Sono ammessi al massimo 255 caratteri



- A questo punto si procede con la compilazione delle due schede indicate nella schermata che segue:
- ✓ Dati del richiedente
  - ✓ Contributo richiesto

Verificare i dati già inseriti dal sistema nella schermata “Dati del richiedente” e completare con quelli richiesti e al termine cliccare “Salva”. **Si raccomanda di prestare attenzione nell’inserire correttamente l’IBAN**

🔍 [Dati del richiedente](#)
🔍 [Contributo richiesto](#)

### Dati del richiedente

\* Campi obbligatori

**Anagrafica**

Cognome	Nome	Data di nascita	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Femminile"/>
Stato di Nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita	Codice fiscale
<input type="text" value="Italia"/>	<input type="text" value="ANCONA"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dati residenza**

Indirizzo *	CAP *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato *	Provincia *
<input type="text" value="Italia"/>	<input type="text" value="Selezionare provincia"/>
	Comune *
	<input type="text" value="Selezionare comune"/>

**Recapiti**

Telefono *	Mobile *	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sono ammessi al massimo 10 caratteri	Sono ammessi al massimo 10 caratteri	Sono ammessi al massimo 10 caratteri
E-mail *	PEC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sono ammessi al massimo 100 caratteri	Sono ammessi al massimo 100 caratteri	

**Cittadinanza**

<input type="text"/>
Posseduta dal: *
<input type="text"/>

**IBAN Conto corrente**

<input type="text"/>
----------------------

- Una volta completata la schermata “Dati del richiedente” cliccare su “Contributo richiesto” e completare con i dati necessari nella parte “Dati famiglia”. Successivamente cliccare su “Salva”
- Nel caso in cui il beneficiario non sia in possesso di ISEE in corso di validità per l’anno 2020, potrà indicare il valore ISEE riferito all’anno 2019. SOLO in questo caso dovrà cliccare la voce “Valori ISEE 2019”

Numero identificativo del progetto: 1045062  
 Tipologia di Progetto: Contributi COVID  
 Data creazione: 12/08/2020

[← Indietro](#)

**Dati del richiedente** **Contributo richiesto**

### Contributo richiesto

\*Campi obbligatori

**Dati Famiglia**

N. figli minorenni a carico conviventi: \*

Inserire solo valori numerici

Importo ISEE: \*

€  Valori ISEE 2019:

€ 000,00

Inserire solo valori numerici

**Lista delle dichiarazioni**

[Salva Dichiarazioni](#)

[← Indietro](#) [✓ Salva](#) [✓ Invia Domanda](#) [Ⓞ Scarica Ricevuta Invio](#) [Ⓞ Scarica Domanda](#)

 Copyright © 2015-2017 Regione Marche

- Dopo aver cliccato “Salva”, la scheda “Contributo richiesto” diventerà verde e in fondo alla pagina si aprirà la “Lista delle dichiarazioni” che dovranno essere tutte spuntate (e quindi autodichiarate). Al termine dell’operazione cliccare “Salva Dichiarazioni” e poi ancora “Salva”
- È possibile procedere alla verifica della domanda compilata cliccando su “Scarica Domanda”

**Dati del richiedente** **Contributo richiesto**

### Contributo richiesto

\*Campi obbligatori

**Dati Famiglia**

N. figli minorenni a carico conviventi: \*

Inserire solo valori numerici

Importo ISEE: \*

€  Valori ISEE 2019:

€ 000,00

Inserire solo valori numerici

**Lista delle dichiarazioni**

di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno da almeno cinque anni alla data di scadenza del Bando;

di essere residente da almeno 5 anni in uno dei Comuni della Regione Marche;

di avere a carico n. 3 o più (n. 8 ) figli minorenni con sé conviventi;

che il valore della propria attestazione ISEE valida (con riferimento al valore relativo alle prestazioni a favore di minorenni) è pari a € :  ;

che l'eventuale attestazione ISEE 2019 viene presentata solo in quanto non in possesso di attestazione 2020 entro la data di scadenza del Bando;

che l'iban fornito è intestato al beneficiario richiedente illi contributo/i;

di conservare, ai fini dei controlli a campione, tutta la documentazione probante quanto dichiarato, consapevole di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

[Salva Dichiarazioni](#)

[← Indietro](#) [✓ Salva](#) [✓ Invia Domanda](#) [Ⓞ Scarica Ricevuta Invio](#) [Ⓞ Scarica Domanda](#)

- Eseguita l'eventuale verifica procedere con l'invio della domanda cliccando su "Invia Domanda" e "Scarica ricevuta di invio"