



MANUALE D'USO DEL SISTEMA

PER IL CARICAMENTO DELLE RICHIESTE
DELLA CONCESSIONE DEL
CONTRIBUTO RISTORO LAZIO PER GLI
AMBULANTI DEL SETTORE NON ALIMENTARE



SOMMARIO

1. PREMESSA.....	3
2. SCHERMATA INIZIALE	3
3. COMPILAZIONE E GENERAZIONE DELLA DOMANDA.....	4
4. CONTATTI.....	11



1. PREMESSA

Questo manuale si rivolge agli utenti compilatori delle MPMI, operanti nel Lazio, del commercio su aree pubbliche, titolari di concessione di posteggio di cui alla lettera f) comma 1 dell'articolo 39 della Legge regionale n. 22/2019, settore merceologico non alimentare, che, a causa dell'emergenza sanitaria e a seguito dell'adozione, al fine del contenimento e contrasto alla diffusione del virus COVID-19, dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. 67 del 14.11.2020 e successive proroghe, sono stati esposti a situazioni di difficoltà economica, a causa delle chiusure previste nei giorni festivi delle relative attività commerciali.

Le domande per la richiesta di contributo devono essere presentate, pena l'esclusione, esclusivamente per via telematica tramite il sistema disponibile al seguente link:

<https://ristoriambulanti.regione.lazio.it/>

2. SCHERMATA INIZIALE

Nella prima schermata (figura in basso) viene chiesto all'utente di inserire il codice di sicurezza proposto a video in grassetto.

IMPORTANTE: il codice di sicurezza non deve essere confuso con il codice alfanumerico identificativo della domanda, la cui funzione sarà specificata meglio di seguito.

Codice di sicurezza: **fFa6e**

Inserisci il codice di sicurezza e clicca su 'CONTINUA'

3. COMPILAZIONE E INVIO DELLA DOMANDA

Una volta inserito il codice di sicurezza, il sistema propone la schermata dove inserire le informazioni e gli allegati.

A1. Dati del titolare - legale rappresentante dell'impresa		
A1.A.Nome del titolare - legale rappresentante	A1.B.Cognome del titolare - legale rappresentante	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A1.C.Numero di cellulare		
<input type="text"/>		
A2. Email		
A2.A.Email (no pec)	A2.B.Conferma email (no pec)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A3.Pec		
A3.A.Pec	A3.B.Conferma pec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A4. Nascita		
A4.A.Data	A4.B.Provincia di nascita	A4.C.Comune di nascita
<input type="text"/>	--selezionare-- ▼	<input type="text"/> ▼
A5.Codice Fiscale		
<input type="text"/>		
A6. Documento d'identità		
A6.A.Tipo documento identità	A6.B.Numero documento identità	
--selezionare-- ▼	<input type="text"/>	
B. Dati attività		
B1.A.Denominazione ragione Sociale		
<input type="text"/>		
B1.B.Numero d'iscrizione ai Registri CCIAA		
<input type="text"/>		
B1.C.Provincia che ha rilasciato il numero d'iscrizione		
--selezionare-- ▼		
B1.D.CODICE FISCALE dell'attività		
<input type="text"/>		
B1.F.P.IVA		
<input type="text"/>		
B2. Indirizzo della sede legale		
B2.A.Via, numero Civico, CAP		

Possono essere inserite al massimo 3 concessioni, che calcoleranno in automatico l'importo del contributo riconoscibile (campo **C3.E**). I campi provincia, comune e data di rilascio si attiveranno in automatico dopo aver compilato il campo "Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare".



C1.CONCESSIONI DI SUOLO PUBBLICO PER POSTEGGIO

C1.1 Licenza 1: dati relativi alla licenza

C1.1A.Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare

C1.1B.Provincia **C1.1C.**Comune **C1.1D.**Data di rilascio

--selezionare--

C1.1 Licenza 2: dati relativi alla licenza

C1.2A.Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare

C1.2B.Provincia in cui è stata rilasciata la concessione **C1.2C.**Comune che ha rilasciato la concessione **C1.2D.**Data in cui è stata rilasciata la concessione

--selezionare--

C1.3 Licenza 3: dati relativi alla licenza

C1.3A.Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare

C1.3B.Provincia in cui è stata rilasciata la concessione **C1.3C.**Comune che ha rilasciato la concessione **C1.3D.**Data in cui è stata rilasciata la concessione

--selezionare--

C3.E.Contributo riconoscibile (somma del valore di ogni concessione di posteggio inserita)

Nel campo C4 va inserito il codice di 14 cifre della marca da bollo.

C4.Marca da bollo

I campi relativi alle dichiarazioni devono essere spuntati tutti

D1. Dichiarazioni rese ai sensi del 445/2000

- D1.A.** Di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 dell'Avviso
- D1.B.** Di appartenere al settore merceologico non alimentare
- D1.C.** Di essere una MPMI operante nel Lazio nel commercio su aree pubbliche titolare di concessione di posteggio di cui alla lettera F comma 1 dell'art. 39 della LR n.22/2019
- D1.D.** Di essere iscritto al Registro della CCIAA
- D1.E.** Di essere stati esposti a situazioni di difficoltà economica a causa delle chiusure previste nei giorni festivi delle relative attività commerciali, a seguito dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. 67 del 14.11.2020 e successive proroghe

Confermando di aver letto l'informativa della privacy, contenuta in appendice nell'Avviso, si attivano i campi per poter allegare i documenti.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

ATTENZIONE:

- Gli allegati devono essere inseriti nel formato indicato e avere un **un peso massimo di 2 MB**;
- Prima di procedere, verificare che gli allegati si aprano correttamente e non siano in formato 'protetto';



- Apponendo il segno di spunta sul campo a lato, il rappresentante legale o titolare della impresa richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy, così come riportata nel bando, e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2018/679, al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa. **N.B. Seleziona il campo per abilitare i pulsanti di selezione dei file da caricare e il pulsante 'INVIA DICHIARAZIONE'**

Domanda con firma digitale o con firma estesa e leggibile del titolare -legale rappresentante (in formato pdf) :

Nessun file selezionato

Documento d'identità del titolare - legale rappresentante (in formato pdf) :

Nessun file selezionato

Dichiarazioni MPMI (in formato pdf) :

Nessun file selezionato

ATTENZIONE: gli allegati devono essere inseriti in formato pdf e avere un peso massimo di 2 MB, altrimenti sarà visualizzato il messaggio di errore riportato in figura.

- **Domanda firmata:** la dimensione del file e' maggiore di quella consentita

DOCUMENTI DA ALLEGARE

ATTENZIONE:

- Gli allegati devono essere inseriti nel formato indicato e avere un **un peso massimo di 2 MB**;



Per comprimere i file, utilizzare un qualsiasi motore di ricerca ed avviare la ricerca con le seguenti parole chiave “comprimi pdf”. In rete ci sono innumerevoli compressori di pdf gratuiti.

Se si ritiene di aver caricato gli allegati corretti, premere su INVIA.

Se non sono stati compilati i campi obbligatori nel formato richiesto, l'applicazione visualizzerà, in un riquadro rosa in alto alla schermata, l'elenco dei campi non compilati correttamente.

Dopo aver inviato la domanda, il sistema visualizza il codice alfanumerico della domanda e il riepilogo dei dati inseriti

Domanda acquisita

La Sua domanda è stata acquisita.

Il codice alfanumerico di riconoscimento attribuito in automatico dal sistema alla Sua Dichiarazione è **DEFIWPALA4**

I dati compilati sono:

Domanda acquisita

La Sua domanda è stata acquisita.

Il codice alfanumerico di riconoscimento attribuito in automatico dal sistema alla Sua Dichiarazione è **DEFIWPALA4**

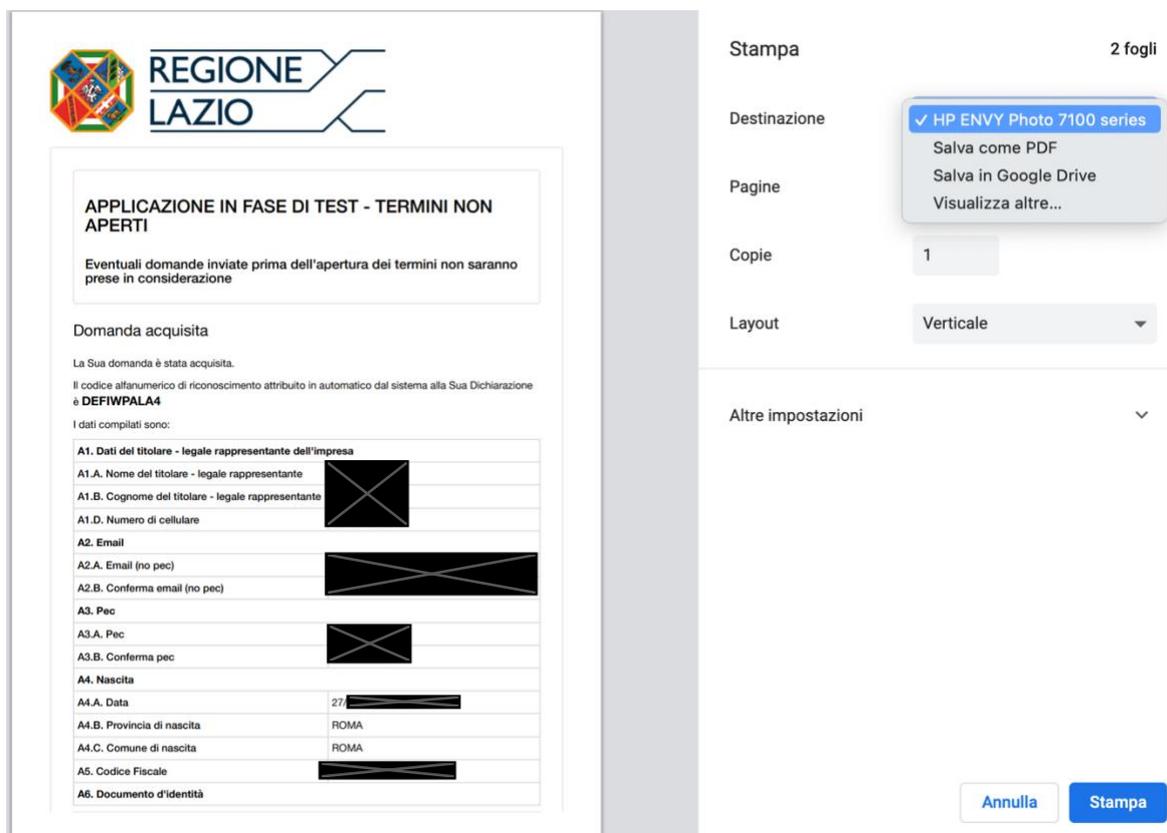
I dati compilati sono:

A1. Dati del titolare - legale rappresentante dell'impresa	
A1.A. Nome del titolare - legale rappresentante	[REDACTED]
A1.B. Cognome del titolare - legale rappresentante	[REDACTED]
A1.D. Numero di cellulare	[REDACTED]
A2. Email	
A2.A. Email (no pec)	[REDACTED]
A2.B. Conferma email (no pec)	[REDACTED]
A3. Pec	
A3.A. Pec	[REDACTED]
A3.B. Conferma pec	[REDACTED]
A4. Nascita	
A4.A. Data	[REDACTED]
A4.B. Provincia di nascita	ROMA
A4.C. Comune di nascita	ROMA
A5. Codice Fiscale	[REDACTED]
A6. Documento d'identità	
A6.A. Tipo documento identità	CIE
A6.B. Numero documento identità	CVB123456789
B. Dati attività	
B1.A. Denominazione ragione Sociale	VENTO DEL NORD
B1.B. Numero d'iscrizione ai Registri CCIAA	CVB12345
B1.C. Provincia che ha rilasciato il numero d'iscrizione	ALESSANDRIA
B1.D. CODICE FISCALE dell'attività	12345678920
B1.F. P.IVA	12345678920
B2. Indirizzo della sede legale	
B2.A. Via, numero Civico, CAP	VIA VOLA VIA
B2.B. Provincia sede legale	FROSINONE
B2.C. Comune sede legale	ACQUAFONDATA
B3. Dati per il pagamento	
B3.A. Intestatario del conto corrente o della società o del titolare - legale rappresentante	IO
B3.B. Banca	BNL
B3.C. IBAN conto corrente della società o del titolare - legale rappresentante	[REDACTED]
C1. CONCESSIONI DI SUOLO PUBBLICO PER POSTEGGIO	
Licenza 1	
C1.1.A. Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare	C [REDACTED]
C1.1.B. Provincia	FROSINONE
C1.1.C. Comune	ACQUAFONDATA
C1.1.D. Data di rilascio	[REDACTED]
Licenza 2	
C1.2.A. Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare	C [REDACTED]
C1.2.B. Provincia in cui è stata rilasciata la concessione	FROSINONE
C1.2.C. Comune che ha rilasciato la concessione	ACQUAFONDATA
C1.2.D. Data in cui è stata rilasciata la concessione	[REDACTED]
Licenza 3	
C1.3.A. Numero di autorizzazione della concessione rilasciata al titolare	[REDACTED]
C1.3.B. Provincia in cui è stata rilasciata la concessione	FROSINONE
C1.3.C. Comune che ha rilasciato la concessione	ACQUAFONDATA
C1.3.D. Data in cui è stata rilasciata la concessione	[REDACTED]
C3.E. Contributo riconoscibile (somma del valore di ogni concessione di posteggio inserita)	1.800,00
C4. Marca da bollo	11111111111111
D1. Dichiarazioni rese ai sensi del 445/2000	
D1.A. Di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 dell'Avviso	SI
D1.B. Di appartenere al settore merceologico non alimentare	SI
D1.C. Di essere una MPPI operante nel Lazio nel commercio su aree pubbliche titolare di concessione di posteggio di cui alla lettera F comma 1 dell'art. 39 della LR n.22/2019	SI
D1.D. Di essere iscritto al Registro della CCIAA	SI
D1.E. Di essere stati esposti a situazioni di difficoltà economica a causa delle chiusure previste nei giorni festivi delle relative attività commerciali, a seguito dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. 67 del 14.11.2020 e successive proroghe	SI

STAMPA

TORNA ALLA PAGINA INIZIALE

Premendo su Stampa si apre l'interfaccia per stampare la domanda con la propria stampante locale o di rete, oppure salvare la schermata in formato pdf.



REGIONE LAZIO

APPLICAZIONE IN FASE DI TEST - TERMINI NON APERTI

Eventuali domande inviate prima dell'apertura dei termini non saranno prese in considerazione

Domanda acquisita

La Sua domanda è stata acquisita.

Il codice alfanumerico di riconoscimento attribuito in automatico dal sistema alla Sua Dichiarazione è **DEFIWPALA4**

I dati compilati sono:

A1. Dati del titolare - legale rappresentante dell'impresa	
A1.A. Nome del titolare - legale rappresentante	[REDACTED]
A1.B. Cognome del titolare - legale rappresentante	[REDACTED]
A1.D. Numero di cellulare	[REDACTED]
A2. Email	
A2.A. Email (no pec)	[REDACTED]
A2.B. Conferma email (no pec)	[REDACTED]
A3. Pec	
A3.A. Pec	[REDACTED]
A3.B. Conferma pec	[REDACTED]
A4. Nascita	
A4.A. Data	27 [REDACTED]
A4.B. Provincia di nascita	ROMA
A4.C. Comune di nascita	ROMA
A5. Codice Fiscale	[REDACTED]
A6. Documento d'identità	

Stampa 2 fogli

Destinazione: HP ENVY Photo 7100 series
Salva come PDF
Salva in Google Drive
Visualizza altre...

Pagine

Copie: 1

Layout: Verticale

Altre impostazioni

Annulla Stampa

Contestualmente il sistema invia una mail di riepilogo con i dati e gli allegati presentati. Tale mail **non** contiene il numero di protocollo ufficiale.



La corretta presentazione della domanda prevede che l'utente riceva la mail da protocolloristoriambulanzilazio@regione.lazio.it con

- il codice alfanumerico
- il numero di protocollo nr xx/2021
- l'oggetto dell'istanza protocollata, che conterrà anche il cognome e il nome del richiedente.



Se la mail non è stata ricevuta entro 4 ore dall'invio definitivo della domanda, significa che è incorso un problema in fase di protocollazione (es. file corrotti, momentaneo disservizio del sistema di protocollazione). In questo caso è necessario che il richiedente invii una mail ristoroambulanzilazio@laziocrea.it



indicando in oggetto il codice alfanumerico della domanda e nome e cognome del richiedente, spiegando nel testo di non aver ricevuto la mail con il numero di protocollo. Si verrà poi ricontattati con le indicazioni da seguire per concludere il processo.

4. CONTATTI

I problemi tecnici possono essere segnalati alla mail ristoroambulanzilazio@laziocrea.it. Ogni chiarimento in merito al contenuto dell'Avviso può essere sottoposto alla PEC chiarimentiristoroambulance.laziocrea@legalmail.it.