Allegato 7”aiuti de minimis”

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sugli aiuti “de minimis”

(art. 46, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato/a a………………… (…), il ……………, e residente a ……………………… (…), in via ……………………………, cap ,

domiciliato/aa ………………………… (…), in via ………………………, cap ……………, codice fiscale/partita IVA ………………………… , nella qualità di titolare/legale rappresentante2 della ditta/società“……………………” , con sede a …………………… in via ,

cap………….codice fiscale/partita IVA…………………………, iscritta al Registro delle imprese al numero

……………………, c con riferimento- all’avviso pubblico del……………………………. relativo all’ intervento

………………………………………………………………………………………………………………………..

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

(barrare la casella prescelta)

che l’impresa da me rappresentata non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime “de minimis” (Regolamento CE n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006, GUCE L 379 del 28.12.2006) sino alla data della presente dichiarazione

**OPPURE**

che l’impresa rappresentata ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari per scopi fiscali, dei seguenti contributi pubblici di natura “de minimis” percepiti a qualunque titolo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTE EROGATORE** | **RIFERIMENTO di LEGGE** | **IMPORTO dell’AGEVOLAZIONE** | **DATA di CONCESSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Compilare solo se l’impresa ha beneficiato di altri contributi “de minimis” anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)*

**SI IMPEGNA**

A comunicare in forma scritta i contributi in regime *de minimis* che l’impresa da me rappresentata dovesse ricevere successivamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data)* (*Timbro aziendale e firma del legale rappresentante)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità

*(Allegare fotocopia del documento d’identità in corso di validità)*

**Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data) (Timbro aziendale e firma del legale rappresentante)*