

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto nato a il
 residente a () in via
 titolare/leg. rappres. dell'impresa Cod. fisc.
 con sede in Via

in relazione alla richiesta di contributo alla Camera di Commercio di Cremona connessa all'iniziativa 2015 di abbattimento delle commissioni sulle garanzie prestate o deliberate dagli Organismi di Garanzia Collettiva Fidi 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. 445 del 28/12/2000

nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti *de minimis* della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 – *de minimis* ordinario
- Regolamento n. 360/2012 – servizi di interesse economico generale
- Regolamento n. 717/2014 - settore pesca
- Regolamento n. 1408/2013 – settore agricoltura

preso atto delle istruzioni per la compilazione della presente dichiarazione allegate al modello di dichiarazione proposto dall'amministrazione, consapevole dell'obbligo di conformarsi ad esse, in quanto rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa dell'Unione Europea applicabile

DICHIARA

A) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il e termina il ;

B) che l'impresa:

- non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente¹, altre imprese ;
 controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

Ragione sociale	dati anagrafici
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

Ragione sociale	dati anagrafici
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

C) che l'impresa di cui è legale rappresentante e, se del caso, le imprese di cui alla lettera B):

non ha/hanno beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati

ha/hanno beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* indicate di seguito:

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitari	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente ²	Importo in ESL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le istruzioni per la compilazione allegate.

2 S'intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate ecc.).

D) che l'impresa richiedente e le imprese di cui alla lettera B):

- non sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti da fusioni, acquisizioni o scissioni
- sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti da fusioni o acquisizioni, per effetto delle quali sono ad esse imputabili i seguenti aiuti "de minimis":

Impresa interessata	Regolamento comunitari	Data concessione	Importo originario dell'aiuto	Importo da detrarre

(Si allega documentazione a sostegno)

- sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti da scissioni per effetto delle quali sono detraibili i seguenti aiuti "de minimis":

Impresa interessata	Regolamento comunitari	Data concessione	Importo originario dell'aiuto	Importo da detrarre

(Si allega documentazione a sostegno)

E) degli aiuti sopra elencati sono imputabili all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi (tale imputazione è dimostrabile attraverso una contabilità separata o la distinzione dei costi):

- nessuno
- i seguenti:

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitari	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente conc	Importo in ESL

Che i dati relativi alle imprese di cui alla lettera B) sono desunti dalle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, ai fini della presente dichiarazione, dai legali rappresentanti delle imprese interessate.

Luogo e data

Firma del dichiarante
(Titolare / Legale rappresentante)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento. In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 76 - D.P.R. n. 445 del

28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

Luogo e data

Firma del dichiarante
(Titolare / Legale rappresentante)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data

Firma del dichiarante
(Titolare / Legale rappresentante)

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.