

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

| | ` | | | 5,2000, | | 1 | | |
|--|------------------------|-----------------|----------|-----------------------------|------------------------------|----------------|--|--|
| Il sottoscritto | | | nato a | | | il | | |
| residente a | | (|) in v | ia | | | | |
| titolare/leg. rappres. dell'ir | mpresa | | | | Cod. fisc. | | | |
| con sede in | | | Via | | | | | |
| 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 <i>de minimis</i> 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 | o (anno fiscale) d | ell'impresa | inizia i | | 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 d | nagrafici | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ☐è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia: | | | | | | | | |
| Ragione sociale dati anagrafici | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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 concession | ne | Normativa di riferimento | Ente concedente ² | Importo in ESL | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.).

| | Impresa interessata | | Regolamento comunitari | | Data concessione | | Importo originario dell'aiuto | | Importo da detrarre | |
|---|------------------------------|--------------|---------------------------|--------|------------------|--|----------------------------------|-----|---------------------|----------------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| (Si allega documentazio ☐ sono state interess quali sono detraibili i | sate, nell'es seguenti ai | serci uti | "de minimis | s": | | | | | | |
| Impresa interessa | ta | | Regolamento comunitari | | Data concessione | | mporto originario dell'aiuto | | Impoi | rto da detrarr |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| (Si allega documentazio | _ | - | | | | | | | | |
| (Si allega documentazio degli aiuti sopra ele putazione è dimostrab □nessuno □i seguenti: | ncati sono | imp | | | • | | | per | con | to terzi (ta |
| degli aiuti sopra ele putazione è dimostrab □nessuno | ncati sono | impreso u | | lità s | • | | | per | con | Ī |
| degli aiuti sopra elei putazione è dimostrab □nessuno □i seguenti: | ncati sono pile attrave | impreso u | una contabi | lità s | eparata o la dis | | one dei costi): | per | con | T |
| degli aiuti sopra ele putazione è dimostrab □nessuno □i seguenti: | ncati sono pile attrave | impreso u | una contabi | lità s | eparata o la dis | | one dei costi): | per | con | ī |
| degli aiuti sopra elei putazione è dimostrab □nessuno □i seguenti: | ncati sono pile attrave | impreso u | una contabi | lità s | eparata o la dis | | one dei costi): | per | con | Importo in E |

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.

| 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 giu di dati personali) e successive modifiche ed integrazio trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, r sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando al documento di identità. | ni, autorizza l'amministrazione concedente al dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai |
| Luogo e data | Firma del dichiarante (Titolare / Legale rappresentante) |
| | |

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

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