DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

PER LA CONCESSIONE DI AIUTI DI STATO

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Nome Cognome)* |
| nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Comune)* | (\_\_\_\_)*(Prov.)* |  il | \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Comune)* | (\_\_\_\_)*(Prov.)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Via, Piazza, ecc.)* | \_\_\_\_\_ *(n.)* |

in qualità di:

|  |
| --- |
| * legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | *(Ragione sociale)* |
| * titolare dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | *(Denominazione)* |
| con sede in: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (\_\_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ |
|  | *(Comune)* | *(Prov.)* | *(Via, Piazza, ecc.)* | *(n.)* |
| Tel. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.F./P.IVA: |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

in via di autocertificazione, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci e forma atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

ai fini della concessione dell’agevolazione, qualificabile come Aiuto di Stato, ai sensi dell’art. 107 del Trattato sul funzionamento dell’Unione Europea e concessa ai sensi del Regolamento (UE) n. 651/2014:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | di non essere impresa in difficoltà, ai sensi dell’art. 2, paragrafo 1, punto 14 del Regolamento (UE) n. 702/2014, in quanto applicabile[*deve essere sottoscritta una sola alternativa*] |
| ☐ | di non avere chiesto e/o ricevuto altri contributi comunitari, nazionali e regionali a valere sullo stesso progetto di cui si chiede il finanziamento, |
| ☐ | di avere chiesto e/o ricevuto altri contributi comunitari, nazionali e regionali a valere sullo stesso progetto di cui si chiede il finanziamento, che riguardano i seguenti costi e relativi importi come da elenco seguente e di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa e si impegna ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione dell’aiuto di cui al presente bando  |

[*se l’impresa ha chiesto/ricevuto altri contributi nell’anno in corso compilare la tabella che segue:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente concedente | Riferimento normativo o amministrativo che prevede l’agevolazione | Importo dell’agevolazione | Data di concessione |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

inoltre

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ di essere | ☐ di non essere |
| destinatario di un ordine di recupero pendente, per effetto di una precedente decisione della Commissione Europea, che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno; |

se il soggetto è destinatario di un’ingiunzione di recupero [*deve essere sottoscritta una sola alternativa*]:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | di aver rimborsato per intero l’importo oggetto dell’ingiunzione di recupero, |
| ☐ | di aver depositato l’intero importo oggetto dell’ingiunzione di recupero in un conto corrente bloccato. |

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato, in occasione di ogni successiva erogazione

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

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