**ALLEGATO 2**

DE MINIMIS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto/a | | |  | | | |
| nato/a |  | | | il | |  |
| residente a | |  | | | | |
| quale titolare/legale rappresentante dell'impresa | | | | |  | |
| 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 de minimis della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013; Regolamento n. 1998/2006
* Regolamento n. 360/2012
* Regolamento n. 875/2007
* Regolamento n. 1408/2013; Regolamento n. 1535/2007

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**

1. che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che l’impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

🞏

1. che l’impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

(Ragione sociale e dati anagrafici)

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

1. che l’impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

(Ragione sociale e dati anagrafici)

….……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………….……..

………………………………………………………………………………...

1. che l’impresa di cui è legale rappresentante e, se del caso, le imprese di cui alle lettere C) e D):

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

**oppure**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria | Regolamento comunitario | Data concessione | Normativa di riferimento | Ente concedente[[1]](#footnote-1) | Importo in ESL |
| ………………….  …………..…..…  ………………....  ………………....  ……………….... | …………………  …………….…..  …………….…..  …………….…..  …………….….. | …………….  ………..…..  ……..……..  ………..…..  ………..….. | ………….…….  ……….….…....  ……….….…....  …………..…....  …….…….….... | ………………..  ………………..  ………………..  …………….….  …………….…. | ……….…  ……….…  ……….…  ……….…  ……….… |

1. Che l’impresa richiedente e le imprese di cui alle lettere C) e D):

🞏 non sono state interessate, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, da fusioni, acquisizioni o scissioni

**oppure**

🞏 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 comunitario | Data concessione | Importo originario dell’aiuto | Importo da sommare |
| ………….……….  ……………..……  …………………..  …………………..  ………………….. | ………………..  …………….…..  …………….…..  …………….…..  …………….….. | ..…………….  ……….....…..  ……….……..  ……...…..…..  ……..…..….. | ………….……….  ……….….….......  ……….….……...  …………..……...  …….……...….... | …………….…  …………….…  …………….…  …………….…  …………….… |

Si allega documentazione a sostegno

🞏 sono state interessate, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, scissioni, per effetto delle quali sono detraibili i seguenti aiuti “de minimis”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa interessata | Regolamento comunitario | Data concessione | Importo originario dell’aiuto | Importo da detrarre |
| ………….……….  ……………..……  …………………..  …………………. | ………………..  …………….…..  …………….…..  …………….….. | ..…………….  ……….....…..  ……….……..  ……...…..….. | ………….……….  ……….….….......  ……….….……...  …………..……... | …………….…  …………….…  …………….…  …………….… |

Si allega documentazione a sostegno

Che i dati relativi alle imprese di cui alle lettere B) e C) 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) [[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |

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)**2** |
|  |  |  |

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)**2** |
|  |  |  |

1. Si 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.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare fotocopia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante [↑](#footnote-ref-2)