**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................................................................................………………………………………….

Forma giuridica 🞏 ditta individuale

🞏 altro (specificare) …………………………………………………..............

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 seguenti Regolamenti della Commissione:

* Aiuti de minimis concessi ai sensi del Reg (UE) 1407/2013 Settore GENERALE;
* Aiuti de minimis concessi ai sensi del Reg (UE) 1407/2013 Settore STRADA;
* Aiuti de minimis SIEG concessi ai sensi del Reg (UE) 360/2012 sui Servizi di Interesse Economico Generale (SIEG);
* Aiuti de minimis concessi ai sensi del Reg (UE) 1408/2013 Settore AGRICOLTURA;
* Aiuti de minimis concessi ai sensi del Reg (UE) 717/2014 Settore PESCA;

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 rappresentata:

🞏 inizia il 1 gennaio e termina il 31 dicembre

🞏 inizia e termina in altro periodo, ovvero dal ……………………. al …………………..

1. che l’impresa rappresentata:

🞏 non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente[[1]](#footnote-1), altre imprese

🞏 controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

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

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

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

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

(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

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

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

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

1. che l’impresa rappresentata, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti:

🞏 non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

🞏 è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

1. che l’impresa rappresentata, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni:

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

**oppure**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria[[2]](#footnote-2) | Regolamento comunitario | Data concessione | Normativa di riferimento | Ente concedente[[3]](#footnote-3) | Importo dell’aiuto (in ESL[[4]](#footnote-4)) | | |
| Concesso | | Erogato a saldo[[5]](#footnote-5) |
| …………..….  …………..….  ………...…...  ……..……....  ……………… | ………………  ……………...  ……………...  ……………...  ……………... | ………….  ………….  ……...…..  ………….  ………..… | ………….…..  ……….….….  ……….……..  …………..….  …….…….…. | …………....  …………....  …………....  …………....  ..……….…. | ……….…  ……….…  ……….…  ……….…  ……….… | ……….…  ……….…  ……….…  ……….…  ……….… | |

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

(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 è obbligo del responsabile del procedimento 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)

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

I dati personali ed aziendali acquisiti con il presente modello, sono trattati dalla Regione Liguria nel rispetto della normativa vigente, in particolare del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)"

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

(Luogo e data) Firma del dichiarante

(Titolare/Legale rappresentante)

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

1. Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione allegate. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si tratterà di un’impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l’impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. Equivalente Sovvenzione Lorda. [↑](#footnote-ref-4)
5. Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna “concesso” in due circostanze: a) quando l’erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l’impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa. [↑](#footnote-ref-5)