|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spazio riservato al protocollo** |  | | MARCA  DA  BOLLO  € 16,00 |
| *Apporre su documento cartaceo marca da bollo, annullarla, scansionare documento e inviarlo a mezzo PEC all’indirizzo:* [*contributi@ud.legalmail.camcom.it*](mailto:contributi@ud.legalmail.camcom.it) | |

Alla Camera di Commercio, IAA di Udine

Ufficio Contributi -Via Morpurgo 4 – 33100 Udine

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DIGITALI I4.0 PER LE PMI DELLA PROVINCIA DI UDINE – 2017/2018**

# (Approvato dalla Giunta della Camera di Commercio di Udine con delibera n.21 del 01/03/2018)

Il/La sottoscritto/a

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa

con sede legale in cap prov.

via,piazza, frazione n.

tel. fax e-mail

**posta elettronica certificata (PEC)**

codice fiscale partita I.V.A

con sede operativa destinataria dell’investimento (via, n.civ., cap., comune, prov.)

**CHIEDE**

la concessione del voucher di cui al Bando denominato “Bando Voucher digitali I4.0 per le PMI della Provincia di Udine - Anno 2017/2018”, approvato con delibera di Giunta n. 21 del 01/03/2018.

L’importo del contributo richiesto corrisponde a: (barrare la tipologia che interessa):

* Voucher “A” dell’importo di **Euro 5.000,00** (al lordo delle ritenute di legge) a fronte di una spesa minima ammissibile a finanziamento pari ad **Euro 7.142.86, IVA esclusa,** regolarmente fatturata;
* Voucher “B” dell’importo di **Euro 10.000,00** (al lordo delle ritenute di legge) a fronte di una spesa minima ammissibile a finanziamento pari ad **Euro 14.285,72, IVA esclusa**, regolarmente fatturata

per la realizzazione delle seguenti iniziative focalizzate sulle nuove competenze e tecnologie digitali, in attuazione della strategia Industria 4.0:

* percorsi formativi
* servizi di consulenza

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza delle norme contenute nel “Bando Voucher digitali I4.0 per le PMI della Provincia di Udine - Anno 2017/2018”;
* di esonerare la Camera di Commercio da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente richiesta e si impegna sin d’ora a comunicare tempestivamente eventuali variazioni da apportare alla modalità di pagamento prescelta;
* di impegnarsi ad osservare la normativa finalizzata a garantire l’integrità fisica e la salute dei dipendenti nonché ad osservare le condizioni normative e retributive previste dalla legge, dai contratti di lavori e dagli eventuali accordi integrativi.

**Al fine della concessione del contributo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a**

**DICHIARA INOLTRE**

(dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

* che l’impresa è in attività;
* che l’impresa è in regola con il pagamento del diritto camerale;
* che l’impresa non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria e che nei suoi confronti non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* che l’impresa è in regola con il regime “de minimis” ed appartiene ai settori di attività economica ammissibili ai sensi del bando. I settori di attività esclusi dal contributo sono indicati nell’ allegato A del bando.
* che l’impresa non è destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell’articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
* che l’impresa non ha ottenuto altri incentivi pubblici per le stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese;
* di essere in possesso dei parametri dimensionali previsti dalla vigente normativa comunitaria in materia di definizione delle microimprese, piccole e medie imprese, come da dichiarazione allegata;
* di rispettare, ai sensi dell’art. 73 della L.R. 5/12/2003, n. 18 la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro;
* in relazione all’investimento progettato (indicare solo l’ipotesi che interessa):
* che non sussiste alcun rapporto di coniugio o parentela o affinità fino al secondo grado tra uno o più soci/amministratori/legale rappresentante/titolare dell’impresa medesima e uno o più soci/amministratori/legale rappresentante/titolare dell’impresa fornitrice dei beni e/o servizi oggetto del contributo;
* che sussiste il seguente tipo di rapporto (descrivere dettagliatamente il tipo di rapporto sussistente):

* di aver apposto sulla domanda stampata in originale e detenuta dall’impresa apposita marca da bollo debitamente annullata, come da documento scansionato, firmato dal legale rappresentante e inviato da casella di posta elettronica certificata all’indirizzo PEC: [contributi@ud.legalmail.camcom.it](mailto:contributi@ud.legalmail.camcom.it);

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente a codesta C.C.I.A.A. ogni variazione e modifica rilevanti dell’iniziativa, dei requisiti soggettivi e/o dei dati esposti nel presente modulo di domanda e negli allegati, intervenuta successivamente alla presente dichiarazione e a non superare il limite dei contributi “de minimis” assegnabili ad una stessa impresa, nell’arco di tre esercizi finanziari.

**AUTORIZZA**

l’ente camerale, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGATI:**

Al presente modulo di domanda si allegano i seguenti documenti:

* Relazione illustrativa dell’iniziativa **(Allegato 1)**
* Preventivi di spesa dei fornitori di beni e servizi
* Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante i requisiti per la classificazione di microimpresa, piccola o media impresa **(Allegato 2);**
* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il rispetto del Regolamento “de minimis”  **(Allegato 3)**;
* Documento di identità del legale rappresentante (solo nel caso in cui la domanda non sia stata sottoscritta digitalmente).

**Prima di firmare prendere visione dell’Allegato “Informativa” ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.N. 196/2003 “CODICE IN MATERIA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” (la firma avvalora anche la presa visione dell’allegato stesso).**

Luogo, data

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

(Timbro dell’impresa e Firma del legale rappresentante)

Allegato 1

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA**

**Impresa richiedente**

Referente del progetto presso l’impresa:

Tel.

Localizzazione dell’investimento:

Descrizione dell’attività svolta dall’impresa e del progetto per cui richiede il contributo:

Realizzazione delle seguenti iniziative focalizzate sulle nuove competenze e tecnologie digitali, in attuazione della strategia Industria 4.0:

* percorsi formativi
* servizi di consulenza

**In relazione a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) tecnologie abilitanti (barrare una o più caselle):** | **2) tecnologie propedeutiche o complementari (opzione consentita solo come complementare alle tecnologie abilitanti del punto 1)** |
|  |  |
| * Soluzioni per la manifattura avanzata | * Sistemi di e-commerce |
| * Manifattura additiva | * Sistemi di pagamento mobile e/o via Internet |
| * Realtà aumentata e virtual reality | * Electronic Data Interchange |
| * Simulazione Sistemi EDI, | * Georeferenziazione e GIS |
| * Integrazione verticale e orizzontale | * Sistemi informativi e gestionali (ERP, MES, PLM, SCM, CRM, etc) |
| * Industrial Internet e IoT | * Tecnologie per l'in-store customer experience |
| * Cloud | * RFID, barcode, sistemi di tracking |
| * Cybersicurezza e business continuity | * System integration applicata all'automazione |
| * Big Data e Analytics, Intelligenza Artificiale |  |

**DATI DI SINTESI DELL'INIZIATIVA**

*Descrizione chiara e sintetica del percorso formativo e/o servizio di consulenza oggetto di richiesta di contributo, motivando le ragioni per cui le consulenze sono connesse all’impiego di una tecnologia abilitante di cui all’art. 3, comma 2 Elenco 1 del Bando (per i percorsi formativi indicare anche la durata prevista e il numero e il nominativo dei partecipanti)*

**PREVENTIVO ANALITICO DI SPESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORNITORE** | **TIPOLOGIA DI SPESA** | **VOCI DI SPESA** | **SPESA IMPONIBILE PREVISTA**  **(al netto di IVA)** |
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
|  |  |  |  |
|
|
| **TOTALE DI SPESA PREVISTO (al netto di IVA)** | | | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_** |

Luogo e data

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

(Timbro dell’impresa e Firma del legale rappresentante)

Allegato 2

##### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

**(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il sottoscritto ,

in qualità di legale rappresentante dell’impresa ,

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale ,  
consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

##### DICHIARA

quanto segue ai fini della classificazione della predetta impresa in relazione alla definizione di PMI di cui all’Allegato 1 (Definizione di PMI) al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell’Unione Europea serie L n. 187/1 di data 26 giugno 2014:

**1.** - che alla data dell’ultimo esercizio contabile(\*) chiuso il \_\_\_\_\_\_\_, gli occupati e le soglie finanziarie, di cui all’art. 2 dell’Allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014, erano i seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impresa** | **n. effettivi in U.L.A.** | **Fatturato in MEuro** | **Totale di bilancio in MEuro** |
| -Richiedente |  |  |  |
| -Associate (riportare i dati totali dell’allegato A) |  |  |  |
| -Collegate o bilancio consolidato (riportare i dati totali dell’allegato B) |  |  |  |
| Totale |  |  |  |

(\*)Se, alla data di chiusura dei conti, l’impresa constata di aver superato su base annua le soglie degli effettivi o le soglie finanziarie di cui all’art. 2 dell’Allegato 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014, o di essere scesa al di sotto di tali soglie , essa perde o acquisisce la qualifica di micro, piccola o media impresa solo se questo scostamento avviene per due esercizi consecutivi.

**2.** - che, alla data odierna la composizione sociale era la seguente*:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIZIONE SOCIALE** | **Per le imprese presenti indicare** | | **Quota %** | | **(\*)** |
| Nominativo soci | sede | n. registro imprese o codice fiscale | Diritto voto | Parteci-pazione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(\*)** indicare “**A**” per associate, “**C**” per collegate, “**I**” per investitori istituzionali, “**IC**” per investitori istituzionali collegati, “**P**” per persone fisiche collegate ad altre imprese. Nel caso in cui non ricorra alcuna delle ipotesi previste, lasciare il campo in bianco.

**3.** -  che è un’impresa **AUTONOMA**, così come definita dal citato Allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014

(per impresa autonoma si intende ad esempio quella che rientra nelle seguenti ipotesi:

* non è identificabile come impresa associata o collegata;
* non possiede partecipazioni del 25% o più in un’altra impresa;
* non è detenuta direttamente o indirettamente per il 25% o più da un’impresa o da un organismo pubblico, oppure congiuntamente da più imprese collegate o organismi pubblici, fatto salvo quanto previsto dall’articolo 3 del citato Allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014;
* non elabora conti consolidati e non è ripresa nei conti di un’impresa che elabora conti consolidati;
* gli investitori istituzionali, qualora presenti, non intervengono direttamente o indirettamente nella gestione dell’impresa;
* il capitale è “disperso” in modo tale che risulta impossibile determinare da chi è posseduto e ritiene, in buona fede, l’inesistenza di imprese associate e/o collegate.)

**4. -**  che è un’impresa **ASSOCIATA**, così come definita dall’Allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014, in quanto non è identificabile come impresa collegata ma si trova in relazione con le imprese indicate nell’allegato “A”

**5. -**  che è un’impresa **COLLEGATA**, così come definita dall’Allegato 1 al Regolamento (UE) n. 651/2014, in quanto redige conti consolidati o si trova in relazione con le imprese o le personefisicheoil gruppo di persone fisiche di cui all’allegato “B”

Allegati: (indicare allegato A, B o entrambi)

Luogo e data  **Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante**

**Unire alla dichiarazione fotocopia del documento di identità di chi sottoscrive l’atto nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente.**

**Allegato “A”**

**Imprese ASSOCIATE all’impresa richiedente**

* **IMPRESE ASSOCIATE IMMEDIATAMENTE A MONTE DELL’IMPRESA RICHIEDENTE:**

elencare le imprese associate immediatamente a monte dell’impresa richiedente alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazione, riportare i dati relativi alle U.L.A. e gli importi finanziari relativi all’esercizio contabile chiuso prima della presentazione della domanda di contributo. A tali dati vanno sommati per intero i dati delle imprese COLLEGATE all’associata. Il totale dei dati così ottenuti va riportato nel **quadro riepilogativo** in calce che sarà sommato ai dati dell’impresa richiedente in proporzione alla percentuale di partecipazione al capitale o alla percentuale di diritti di voto detenuti (in caso di difformità si prende in considerazione la più elevata tra le due).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | anno di riferimento | Numero occupati in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
| 1A |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
| 2A |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |

**Indicare eventuali imprese COLLEGATE immediatamente a monte o a valle delle suddette imprese ASSOCIATE con esclusione dell’impresa richiedente (non indicare le collegate i cui dati sono già ripresi tramite consolidamento):**

riportare i dati relativi alle U.L.A. e gli importi finanziari relativi all’esercizio contabile chiuso prima della presentazione della domanda di contributo. Tali dati vanno sommati interamente ai dati delle suddette imprese associate.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Coll. a n. | anno di riferimento | Numero occupati in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
|  |  | 1A | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |

* **IMPRESE ASSOCIATE IMMEDIATAMENTE A VALLE DELL’IMPRESA RICHIEDENTE:**

elencare le imprese associate immediatamente a valle dell’impresa richiedente alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazione, riportare i dati relativi alle U.L.A. e gli importi finanziari relativi all’esercizio contabile chiuso prima della presentazione della domanda di contributo. A tali dati vanno sommati per intero i dati delle imprese COLLEGATE all’associata. Il totale dei dati così ottenuti va riportato nel **quadro riepilogativo** in calce che sarà sommato ai dati dell’impresa richiedente in proporzione alla percentuale di partecipazione al capitale o alla percentuale di diritti di voto detenuti (in caso di difformità si prende in considerazione la più elevata tra le due).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | anno di riferimento | Numero occupati  in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
| 1B |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
| 2B |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |

**Indicare eventuali imprese COLLEGATE immediatamente a monte o a valle delle suddette imprese ASSOCIATE con esclusione dell’impresa richiedente (non indicare le collegate i cui dati sono già ripresi tramite consolidamento):**

riportare i dati relativi alle U.L.A. e gli importi finanziari relativi all’esercizio contabile chiuso prima della presentazione della domanda di contributo. Tali dati vanno sommati interamente ai dati delle suddette imprese associate.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Coll. a n. | anno di riferimento | Numero occupati in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
|  |  | 1B | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |

**Quadro riepilogativo dei dati relativi alle imprese associate all’impresa richiedente**

**Totale dei dati da riportare nella tabella di cui al punto 1 della dichiarazione sostitutiva**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE | Numero occupati  in ULA | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) | quota % di partecip. e diritti voto | | ULA  In % | fatturato annuo in % (in MEuro) | totale di bilancio in % (in MEuro) |
| 1A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale dei dati da riportare nella tabella di cui al punto 1 della dichiarazione sostitutiva** | | | | | | |  |  |  |

Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante

**Allegato “B”**

**Imprese COLLEGATE all’impresa richiedente**

* **IMPRESE COLLEGATE DIRETTAMENTE ALL’IMPRESA RICHIEDENTE:**

Ai dati delle imprese direttamente collegate vanno sommati per intero i dati della catena di collegate e, in proporzione alla percentuale di partecipazione (o di diritti di voto, se più elevata), i dati delle eventuali associate. Il totale ottenuto va riportato nel quadro riepilogativo, e sarà sommato per intero ai dati dell’impresa richiedente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | anno di riferimento | Numero occupati  in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
| 1A |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
| 2A |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.

* **imprese collegate delle suddette imprese collegate di cui al punto PRECEDENTE, per tutta la catena di collegamenti (con esclusione dell’impresa richiedente):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Coll. a n. | anno di riferimento | Numero occupati in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
|  |  | 1A | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Indicare le imprese collegate tramite una persona fisica o un gruppo di persone fisiche di cui al punto 2 della dichiarazione sostitutiva**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE  (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | anno di riferimento | Numero occupati  in ULA | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
| 1C |  |  | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **Indicare eventuali imprese ASSOCIATE immediatamente a monte o a valle delle suddette imprese COLLEGATE con esclusione dell’impresa richiedente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE (e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Coll. a n. | anno di riferimento | Numero occupati  in ULA | quota % di partecip. e diritti voto | | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) |
|  |  | 1B | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Quadro riepilogativo dei dati relativi alle imprese collegate all’impresa richiedente**

**Totale dei dati da riportare nella tabella di cui al punto 1 della dichiarazione sostitutiva**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | RAGIONE SOCIALE | Numero  occupati  in ULA | fatturato annuo (in MEuro) | totale di bilancio (in MEuro) | (indicare i dati totali relativi all’impresa COLLEGATA sommati, in proporzione alle percentuali sopra indicate, ai dati delle eventuali imprese ASSOCIATE alla collegata) |
| 1A |  |  |  |  |
| 1B |  |  |  |  |
| 1C |  |  |  |  |
| Totale dei dati da riportare nella tabella di cui al punto 1 della dichiarazione sostitutiva | |  |  |  |

Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante

**Allegato 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

**attestante i dati per la verifica del rispetto della soglia di “aiuti de minimis”**

Il sottoscritto nome e cognome       nato/a a       il       codice fiscale

in qualità di:

titolare (nel caso di impresa individuale)

oppure (in alternativa)

legale rappresentante (nel caso di società)

dell’impresa      , codice fiscale       (nel prosieguo denominata “impresa richiedente”)

ai sensi dell’articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

ai fini della verifica del rispetto del massimale di aiuti “de minimis” concedibili ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013

***sezione 1***

**1a.**  che all’impresa richiedente non sono stati concessi incentivi in forma di aiuti “de minimis” nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti;

**oppure** (in alternativa)

**1b.**  che all’impresa richiedente sono stati concessi i seguenti incentivi in forma di aiuti “de minimis” nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente concedente** | **Norma di riferimento e forma tecnica dell’incentivo(1)** | **Data di concessione** | **Importo dell’aiuto concesso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*1 esempio: prestito, garanzia, contributo a fondo perduto, ecc.*

***sezione 2***

**2.** che, ai sensi dell’articolo 2, paragrafo 2, del regolamento (UE) n. 1407/2013, l’impresa richiedente:

**2a.**  è parte di una “impresa unica”

**oppure** (in alternativa)

**2b.**  non è parte di una “impresa unica”

***sezione 3 (da compilare solo nel caso in cui sia stata barrata la precedente casella 2a)***

**3a.**  che alle altre imprese facenti parte della “impresa unica” di cui è parte anche l’impresa richiedente non sono stati concessi incentivi in forma di aiuti “de minimis” nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti

**oppure** (in alternativa)

**3b.**  che alle altre imprese facenti parte della “impresa unica” di cui è parte anche l’impresa richiedente sono stati concessi i seguenti incentivi in forma di aiuti “de minimis” nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione impresa** | **C.F.**  **impresa** | **Ente concedente** | **Norma di riferimento e forma tecnica dell’incentivo1** | **Data di concessione** | **Importo dell’aiuto concesso** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*1 esempio: prestito, garanzia, contributo a fondo perduto, ecc.*

***sezione 4***

**4.** di obbligarsi a comunicare tempestivamente le eventuali modifiche delle informazioni e dei dati esposti, intervenute successivamente alla presentazione della presente dichiarazione.

Luogo e data Firma del dichiarante

(Titolare/Legale rappresentante)