***CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, OVVERO ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”***

***ART. D.L. 189/2016***

## DICHIARAZIONE SUGLI AIUTI DE MINIMIS

Dipartimento Sviluppo Economico

Regione Abruzzo

Via Passolanciano, 75

65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in merito alla richiesta di Contributo a valere sull’Avviso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**consapevole delle sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, **consapevole altresì** che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, **l’impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata**

* + - che il Richiedente **NON HA RICHIESTO O OTTENUTO** **alcun Aiuto De Minimis** nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti – nel qual caso non compila la tabella sottostante – oppure che il Richiedente **HA RICHIESTO O OTTENUTO**, nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti, anche in ragione di operazioni di fusione, scissione o acquisizione di azienda o di ramo d’azienda, gli **Aiuti De Minimis indicati nella tabella che segue**

Tabella 1 – Aiuti De Minimis richiesti o ottenuti dal Richiedente

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ente Concedente* | *Riferimento normativo* | *Data del provvedi-mento* | *Importo dell’aiuto “de minimis”*  *(nota)* | | | *di cui (eventuale)*  *quota imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi* |
| *Richiesto* | *Concesso* | *Effettivo* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(ampliare quanto necessario)* | | | | | | |
| TOTALE | | |  |  |  |  |

NOTA per la compilazione della tabella;

in caso di Aiuto in forma diversa dal contributo a fondo perduto, (es: garanzie, finanziamenti agevolati, …) indicare l’Equivalente Sovvenzione Lorda (ESL) comunicata dal soggetto che eroga l’Aiuto;

in caso di scissione indicare, l’importo attribuito o assegnato all’Impresa Richiedente

in caso di acquisto di ramo d’azienda, indicare l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda acquistato (per gli aiuti in conto impianti è la porzione del costo di acquisto non ammortizzabile per effetto del contributo);

in caso di Aiuto richiesto e non ancora concesso, indicare comunque l’importo richiesto;

l’importo effettivo da indicare è quello liquidato a saldo; non rilevano pertanto le erogazioni intermedie (SAL); indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo (anche qualora sia inferiore a quello concesso).

**Inoltre, DICHIARA**

* + - che il Richiedente **NON HA con altre imprese alcuna delle “Relazioni”** indicate nella NOTA di seguito (corrispondenti ai punti 1 e 2 delle Istruzioni per la predisposizione della modulistica) – nel qual caso non compila la tabella sottostante – oppure che il Richiedente **HA “Relazioni”** indicate nella NOTA di seguito (corrispondenti ai punti 1 e 2 delle Istruzioni per le Dichiarazioni da allegare al Formulario ) **con le imprese indicate nella successiva tabella:**

*NOTA*

*Le RELAZIONI rilevanti ai fini della verifica della dimensione aziendale sono le seguenti:*

1. *relazioni dirette fra imprese* ***(IMPRESE COLLEGATE direttamente)****:*
2. *un’impresa detiene la maggioranza delle quote o azioni o dei diritti di voto degli azionisti o soci di un’altra impresa;*
3. *un’impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un’altra impresa;*
4. *un’impresa ha il diritto di esercitare un’influenza dominante su un’altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest’ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest’ultima;*
5. *un’impresa azionista o socia di un’altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell’altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest’ultima.*
6. *Relazioni di cui al punto 1, per il tramite di una o più altre imprese.* ***(IMPRESE COLLEGATE indirettamente – per il tramite di altre imprese)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nominativo dell’Impresa Collegata*  ***(ELENCO IMPRESE FACENTI PARTE DELL’IMPRESA UNICA)*** | *Riferimento tipo di relazione*  *indicato nella*  *precedente nota* |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(ampliare quanto necessario)*

Per ognuna delle imprese sopra elencate si allega la dichiarazione rilasciata dal rispettivo Legale Rappresentante secondo il format di cui al Documento F5.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

il Dichiarante

SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE