**ALLEGATO 3B**

**PATTO TERRITORIALE PROVINCIA DI LECCE**

**PROGETTI PILOTA VOLTI ALLO SVILUPPO DEL TESSUTO IMPRENDITORIALE TERRITORIALE**

ai sensi del decreto del Ministro dello Sviluppo Economico e del Ministro dell’Economia e Finanze del 30 novembre 2020, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 25 gennaio 2021, n. 19.

**AVVISO PUBBLICO**

**per la presentazione di**

**PROGETTI IMPRENDITORIALI PRIVATI**

**Dichiarazione De Minimis**

# DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”

da compilare dall’impresa richiedente e da tutte le imprese a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell’ambito dello stesso Stato membro

Il sottoscritto nato a il residente in Codice fiscale in qualità di titolare/legale rappresentante dell’Impresa

Codice fiscale con sede in

in relazione alla domanda di partecipazione presentata a valere della procedura **PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PILOTA VOLTI ALLO SVILUPPO DEL TESSUTO IMPRENDITORIALE TERRITORIALE -** decreto del Ministro dello Sviluppo Economico e del Ministro dell’Economia e Finanze del 30 novembre 2020, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 25 gennaio 2021, n. 19, nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti de minimis della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013 (aiuti de minimis),
* Regolamento n. 717/2014 (aiuti de minimis nel settore della pesca e dell’acquacoltura),
* Regolamento n. 1408/2013 (aiuti de minimis nel settore agricolo),

# DICHIARA

* + che, in relazione alle spese oggetto della richiesta di contributo, l’Impresa rappresentata non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica,
  + che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il e termina il di ciascun anno,
  + che l’impresa rappresentata:

## [di seguito barrare le caselle interessate]

* non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese
* controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia: (indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllata/e)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia: (indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllante/i)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* 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

## DICHIARA inoltre

ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

* che l’impresa rappresentata, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni, nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

## [di seguito barrare la casella interessata]

* + 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** | **Regolamento comunitario** | **Data concessione contributo** | **Normativa di riferimento** | **Ente concedente** | **Importo lordo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma in formato digitale del titolare/legale rappresentante** |