**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

***(resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000)***

Il/La sottoscritto/a ............................................................. nato/a a ......................................................, il ......................, C.F. ........................................., residente a ................................................................ in qualità di (*indicare solo l’ipotesi che ricorre*) titolare o legale rappresentante o procuratore della (*indicare solo l’ipotesi che ricorre*) ditta individuale/società .............................................................. con sede legale nel comune di ............................................................................................., prov. ....., CAP ................, via e n. civ. ..............................................................................., C.F./P.IVA ……………………….……………..,

* in relazione a quanto previsto dal D.M. 24 aprile 2015, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 134 del 12 giugno 2015 e dal decreto direttoriale 1° giugno 2015;
* consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, così come disposto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
* nel rispetto di quanto previsto dal regolamento (UE) n. 1407/2013;

**DICHIARA CHE:**

**SEZIONE A – NATURA DELL’IMPRESA**

*(barrare l’opzione che ricorre)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | l’impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese; |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | l’impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia: |
|  |

|  |
| --- |
| Anagrafica impresa controllata |
| Impresa | Denominazione/ragione sociale dell’impresa | Forma giuridica |
|   |   |
| Sede legale | Comune | Prov. | Via | N° | CAP |
|   |   |   |   |   |
| Dati impresa | Codice fiscale | Partita IVA |
|   |   |
|  |  |  |

*(ripetere la tabella se necessario)*

|  |  |
| --- | --- |
|   | l’impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia: |
|  |

|  |
| --- |
| Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente |
| Impresa | Denominazione/ragione sociale dell’impresa | Forma giuridica |
|   |   |
| Sede legale | Comune | Prov. | Via | N° | CAP |
|   |   |   |   |   |
| Dati impresa | Codice fiscale | Partita IVA |
|   |   |

*(ripetere la tabella se necessario)*

**SEZIONE B – RISPETTO DEL MASSIMALE**

* l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa rappresentata inizia il …. (giorno)/…. (mese) e termina il …. (giorno)/…. (mese);
* (*barrare l’opzione che ricorre*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | all’impresa rappresentata NON è stato concesso, nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, alcun aiuto “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni; |
|  |
|  | all’impresa rappresentata SONO stati concessi, nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[1]](#footnote-1); |
|  |

*(aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente concedente | Riferimento normativo/amministrativo che prevede l’agevolazione | Estremi del provvedimento di concessione e data | IMPORTO dell’aiuto DE MINIMIS |
| Concesso | Di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |

**SEZIONE C – SETTORI IN CUI OPERA L’IMPRESA**

* (*barrare l’opzione che ricorre*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | l’impresa opera solo nei settori economici ammissibili alle agevolazioni di cui al D.M. 24 aprile 2015; |
|  |
|  | l’impresa opera anche in settori economici esclusi dalle agevolazioni; tuttavia, dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi, in ottemperanza all’art. 1, paragrafo 2, del regolamento (UE) n. 1407/2013; |
|  |
|  |  |
|  | l’impresa opera anche nel settore economico del “trasporto merci su strada per conto terzi”; tuttavia, dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi. |
|  |
|  |

**SEZIONE D – AIUTI “DE MINIMIS” SOTTO FORMA DI “PRESTITI”**

*(da compilarsi nel solo caso di domanda di accesso alle agevolazioni di cui all’art. 7, comma 1, lettera b), del D.M. 24 aprile 2015)*

* l’impresa non è oggetto di procedura concorsuale per insolvenza e non soddisfa le condizioni previste dalla normativa nazionale per l’apertura, nei suoi confronti, di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori.

Per le grandi imprese:

* l’impresa si trova in una situazione comparabile ad un rating del credito pari ad almeno “B-“, di cui al disposto dell’art. 4, paragrafo 3, lettera a), del regolamento (UE) n. 1407/2013 ed allega documentazione attestante tale requisito.

Il/La sottoscritto/a, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.ii.

**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.

Luogo e data: ……………………………

Il (*indicare solo l’ipotesi che ricorre*) Titolare/Legale rappresentante/Procuratore

(firmato digitalmente)

1. In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il valore del *de minimis* usufruito dall’impresa o ramo d’azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l’ammontare attribuito o assegnato all’impresa richiedente. [↑](#footnote-ref-1)