**Modello F2 - DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SCELTA DEL BIENNIO E DEL REGIME (DE MINIMIS o RGE)**

**Avviso Pubblico “Art. 20 bis - Interventi volti alla ripresa economica”**

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | *(nome e cognome)* | | | |
| nato/a a | | *(Stato, Comune)* | | | | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | | | |
|  | * in qualità di libero professionista, *oppure* | | | | | | |
|  | * in qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa: | | | | | | |
|  | *(denominazione legale della persona giuridica)* | | | | | | |
| con sede legale/fiscale in: | | | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | |

**CHIEDE**

che il contributo a valere sull’ Avviso in oggetto sia concesso ai sensi:

**(*di seguito barrare la casella interessata*)**

* del Regime **De Minimis** e a tal fine allega al **Formulario** le Dichiarazioni **F3 e F4;**
* del Regime **RGE** *(*art. 50 del*Regolamento Generale di Esenzione)* e a tal fine allega al fatturato le Dichiarazioni **F5 e F6** e la **perizia giurata e asseverata** di cui all’articolo 3 dell’Avviso, **relativa alla Perdita di Reddito subita**.

**DICHIARA**

la propria scelta in merito al biennio di riferimento per il calcolo dei costi ammissibili sulla base dei Costi della Produzione risultanti dai dati finanziari dell’Impresa, come di seguito indicato.

**(*di seguito barrare la casella interessata*)**

* 2017 / 2018
* 2018 / 2019
* 2019 / 2020

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE