**Modello F3 - Dichiarazione sugli Aiuti De Minimis**

**da allegare al Formulario solo in caso di richiesta contributo in DE MINIMIS**

 **D.L. 189/2016**

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

## DICHIARAZIONE SUGLI AIUTI DE MINIMIS

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)* |

**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, alla data della Domanda e della sottoscrizione del presente Documento, 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 1 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, alla data della Domanda e della sottoscrizione del presente Documento, il richiedente **NON HA con altre imprese alcuna delle “Relazioni”** rilevanti per la definizione di “**Impresa Unica**” – nel qual caso non compila la tabella sottostante – oppure che il richiedente **HA le “Relazioni” di seguito indicate con le imprese riportate nella successiva tabella 2 che pertanto fanno parte dell’Impresa Unica:**

**Tabella 2** – Elenco delle imprese facenti parte dell’Impresa Unica

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

*(ampliare quanto necessario)*

**ALLEGA**

per ognuna delle imprese indicate nella Tabella ,2 la dichiarazione rilasciata dal rispettivo Legale Rappresentante secondo il modello F4.

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE