**Modello 2 – Dichiarazione sul cumulo degli Aiuti Italiani sulla medesima Opera Audiovisiva e sulle medesime Spese Ammissibili**

**Programma FESR Lazio 2021-2027**

**Avviso Lazio Cinema International 2022**

**DICHIARAZIONE SUL CUMULO DEGLI AIUTI ITALIANI SULLA MEDESIMA OPERA AUDIOVISIVA E SULLE MEDESIME SPESE AMMISSIBILI**

Spettabile

Lazio Innova

**Oggetto:** Dichiarazione a corredo della **Domanda** di **Aiuto** per la produzione dell’**Opera Audiovisiva** *(titolo)* o relativa richiesta di erogazione.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)* | | | | | |
| codice fiscale | | |  | | | | | |
| in qualità di **Legale Rappresentante** di | | | | | | *(denominazione legale della persona giuridica)* | | |
|  | con sede legale/fiscale in: | | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | | |
|  | Codice fiscale | | | |  | | | |

**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, il dichiarante sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata**

che alla data della **Domanda** e della sottoscrizione del presente documento il **Richiedente** HA RICHIESTO O OTTENUTO gli **Aiuti** e le altre misure di sostegno pubblico indicati nella tabella sottostante, sulla medesima **Opera Audiovisiva** o sulle stesse **Spese Ammissibili** su cui è richiesto l’**Aiuto** previsto dall’**Avviso**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente Concedente | Riferimento normativo | Data del provvedimento | Importo dell’aiuto | | |
| Richiesto | Concesso | Effettivo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |  |  |

*(ampliare quanto necessario)*

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).

Il **Legale Rappresentante**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE