**Avviso**

**LAZIO CONTEMPORANEO 2022**

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI FINANZIAMENTI PUBBLICI SULLE STESSE SPESE AMMISSIBILI**

Spettabile

Lazio Innova

**Oggetto:** Dichiarazione su altri finanziamenti pubblici a corredo della **Domanda** o della richiesta di erogazione relativa al **Progetto** *(denominazione Progetto).*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 dell’Ente)* |
| con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
| codice fiscale: | *…..* |

**DICHIARA**

* di essere consapevole che l’articolo 264 comma 2, lett. a) del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 ha modificato, tra l’altro, gli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, prevedendo in particolare che “*La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza*” e che “*la sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà*”;

**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 sottoscrizione del presente Documento il **Richiedente** o **Beneficiario** HA RICHIESTO O OTTENUTO sulle medesime **Spese Ammissibili** su cui è richiesto il contributo previsto dall’**Avviso** o sulle stesse **Spese Effettivamente Sostenute** a fronte delle quali è richiesta la sua erogazione, gli altri **Aiuti** o finanziamenti pubblici indicati nella tabella sottostante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente Concedente** | **Riferimento normativo** | **Data del provvedimento** | **Importo del finanziamento pubblico** |
| **Richiesto** | **Concesso** | **Effettivo**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

*(inserire ulteriori righe se 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*** *e riportata nel Registro Nazionale degli Aiuti.*

*In caso di scissione indicare, l’importo attribuito o assegnato all’****Impresa Richiedente*** *o* ***Beneficiaria****.*

*In caso di acquisto di ramo d’azienda, indicare l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda acquistato (per i contributi**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 totale comprensivo di saldo, anche qualora sia inferiore a quello concesso. Il campo non va compilato se non si è conclusa l’erogazione con il riconoscimento di quanto dovuto anche a saldo.)*

Il **Legale Rappresentante**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE