**Dichiarazione attestante Aiuti richiesti o ottenuti sulle stesse Spese Ammesse su cui è stata ottenuta la Sovvenzione**

Il/la sottoscritto/a Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire carica / ruolo ricoperto)

della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ragione sociale) con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento alle spese ammesse di cui alla domanda di contributo Prot. n. …… del …., a valere sulle risorse di cui all’ Avviso Pubblico ““Fondo in favore dei lavoratori e delle imprese dell’indotto del settore dell’aeromobile” - Determinazione regionale n. G12035 del 4 settembre 2017”, di cui all’Avviso pubblicato sul B.U.R.L. n. 72 del 27/09/2017 e risultata ammissibile a concessione con Determinazione n. ……….. del …………… pubblicata sul BURL n. ………. del …………………….

**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 la Richiedente

* + - non ha richiesto o ottenuto alcun Aiuto sulle stesse Spese Ammissibili su cui è richiesta la Sovvenzione;

oppure

* + - ha richiesto o ottenuto i seguenti Aiuti sulle stesse Spese Ammissibili su cui è richiesta la Sovvenzione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente Concedente | Riferimento normativo/  Avviso Pubblico | Data del provvedimento | Descrizione spesa | Importo dell’aiuto | | |
| Richiesto | Concesso | Effettivo([[1]](#footnote-1)) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(ampliare quanto necessario)*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

1. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa in caso di scissione e/o l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda ceduto. Nel caso di forme diverse dal contributo a fondo perduto indicare l’ESL. [↑](#footnote-ref-1)