## Modello F4 – Dichiarazione sugli Aiuti De Minimis delle altre Imprese facenti parte dell’Impresa Unica

**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

## DELLE ALTRE IMPRESE FACENTI PARTE DELL’IMPRESA UNICA

(Imprese Collegate al richiedente, direttamente e indirettamente, per il tramite di altre Imprese)

Spettabile

Lazio Innova S.p.A.

**Oggetto:** Dichiarazione *allegata alla “Dichiarazione sugli Aiuti De Minimis” (Documento F3)* presentata dall’Impresa richiedente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)* | | |
|  | | | | | | | |
| Codice fiscale: | | | |  | | | |
| Partita IVA: | | | |  | | | |
| PEC: | | | |  | | | |
| e-mail: | | | |  | | | |
| Telefono: | | | |  | | | |

nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) N. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “de minimis”, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell’Unione Europea Serie L 352 del 24 dicembre 2013;

**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,

che, alla data della sottoscrizione del presente Documento, l’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui il dichiarante è Legale Rappresentante, **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 **HA RICHIESTO O OTTENUTO**, nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti, anche in ragione di operazioni di fusione o acquisizione di azienda o di ramo d’azienda, **gli Aiuti De Minimis indicati nella tabella sottostante**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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).

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE