

Avviso

RIPOSIZINAMENTO COMPETITIVO RSI

DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ALTRI SOSTEGNI PUBBLICI

Spettabile
Lazio Innova

Oggetto: Dichiarazione su altri sostegni pubblici sugli stessi **Costi Ammissibili** da rendicontare 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 della persona giuridica*)

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 sugli stessi **Costi Ammissibili** da rendicontare su cui è richiesto il contributo previsto dall'**Avviso** o sugli stessi **Costi Effettivamente Sostenuti** a fronte delle quali è richiesta la sua erogazione, gli **Aiuti** e le altre misure di sostegno pubblico indicati nella tabella sottostante:

Ente Concedente	Riferimento normativo	Data del provvedimento	Importo dell'Aiuto		
			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**.

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 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 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