**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

Programma FESR Lazio 2021-2027

**Avviso Lazio Cinema International 2025 – 1° Edizione**

DICHIARAZIONE SUL CUMULO DEGLI AIUTI ITALIANI SULLA MEDESIMA OPERA AUDIOVISIVA E SUI MEDESIMI COSTI AMMISSIBILI

Spettabile

Lazio Innova

**Oggetto:** Dichiarazione a corredo della **Domanda** di **Aiuto** o della richiesta di erogazione 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 sottoscrizione del presente documento l’impresa dichiarante HA RICHIESTO O OTTENUTO gli **Aiuti** **Italiani** indicati nella tabella sottostante sulla medesima **Opera Audiovisiva** o sui medesimi **Costi Ammissibili** su cui è richiesto il contributo previsto dall’**Avviso** o la sua erogazione:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente Concedente** | **Riferimento normativo** | **Data del provvedimento** | **Importo dell’Aiuto[[1]](#footnote-1)** | | |
| **Richiesto** | **Concesso** | **Effettivo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *(inserire ulteriori righe se necessario)* | | | | | |
| TOTALE | | |  |  |  |

Il **Legale Rappresentante**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

1. 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 **Proponente** o **Beneficiaria**.

   In caso di acquisto di ramo d’azienda, indicare l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda acquistato (per i contributiin 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). [↑](#footnote-ref-1)