REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

All.b – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA *IMPRESE COLLEGATE*

Spett. Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

Servizio Marketing e Comunicazione

Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000

DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' CONTROLLATA O CONTROLLANTE E DA INVIARE A CURA DELLA SOCIETA' MANIFESTANTE INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE

IGTM ROMA –17-20 OTTOBRE 2022

Il sottoscritto_____nato a _____

il_____residente in _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Sede legale: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____

Tel._____

e-mail _____PEC_____

sito web _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA n. _____

Iscrizione Registro Imprese n._____presso CCIAA di _____

CONTROLLATA o **CONTROLLANTE** l'impresa manifestante interesse alla partecipazione alla manifestazione IGTM 2022 con la Regione Autonoma della Sardegna ……. …….. (denominazione/ragione sociale, forma giuridica) …….

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici previsti dall'intervento camerale sopra richiamato (art. 75 DPR 445/2000),

DICHIARA

- ☐ che l'impresa rappresentata **non ha beneficiato** di contributi pubblici concessi in regime "de minimis "(Regolamento CE n. 1407 del 18 dicembre 2013, GUCE L 352 del 24.12.2013) sino alla data della presente dichiarazione

oppure

- ☐ che l'impresa rappresentata **ha beneficiato**, durante i due esercizi finanziari precedenti e l'esercizio finanziario in corso per scopi fiscali, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis":

1. €_____ in data _____ concesso da _____
2. €_____ in data _____ concesso da _____
3. €_____ in data _____ concesso da _____
4. €_____ in data _____ concesso da _____

DICHIARA INOLTRE

- di non trovarsi in una situazione di impresa in difficoltà come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali – Art. 11) dell'Avviso - e di rispettarne il contenuto.

(data) _____

FIRMA DIGITALE

LEGALE RAPPRESENTANTE