



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**AII.B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA *IMPRESE COLLEGATE***

Spett. Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio  
Servizio Marketing e Comunicazione  
[tur.marketing@pec.regione.sardegna.it](mailto:tur.marketing@pec.regione.sardegna.it)

**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**

***SALON MONDIAL DU TOURISME* PARIGI - FRANCIA 16/19 MARZO 2023**

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** dall'impresa manifestante interesse alla partecipazione alla manifestazione ***SALON MONDIAL DU TOURISME 2023*** 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 (UE) 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 \_\_\_\_\_
5. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
6. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
7. € \_\_\_\_\_ 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 legale rappresentante)

FIRMARE DIGITALMENTE O IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA, ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.