**ALLEGATO 5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI DI STATO**

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014 – 2020. MISURA 7.5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI DI STATO**

Clausola Deggendorf - imprese in difficoltà

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Nome Cognome)* | | | | |
| nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Comune)* | | | (\_\_\_\_)  *(Prov.)* | il | \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(gg/mm/aaaa)* | |
| residente in | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Comune)* | | (\_\_\_\_)  *(Prov.)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Via, Piazza, ecc.)* | | \_\_\_\_\_  *(Num)* |

in qualità di:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☒ legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | *(Ragione sociale)* | | | | | |
| ☒ titolare dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | *(Denominazione)* | | | | | |
| con sede in: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (\_\_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_ |
|  | | *(Comune)* | *(Provincia)* | *(Via, Piazza, ecc.)* | | *(Numero)* |
| Tel. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C.F./P.IVA: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |  |  | |  | |

in via di autocertificazione, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci e forma atti falsi, ai sensi degli Artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

ai fini della concessione dell’agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell’art. 107 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea e concessa ai sensi del Regolamento (UE) n. 702/2014:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | di non essere impresa in difficoltà ai sensi dell’articolo 2 par. 1 punto 14 del Regolamento (UE) n. 702/2014, in quanto applicabile; |
| ☐ | di non avere ricevuto altri “aiuti di Stato” o contributi concessi a titolo di *‘de minimis’* o Fondi UE a gestione diretta a valere sullo stesso progetto di cui si chiede il finanziamento |
| ☐ | di avere ricevuto altri “aiuti di Stato” o contributi concessi a titolo di ‘*de minimis*’ o Fondi UE a gestione diretta  a valere sullo stesso progetto di cui si chiede il finanziamento che riguardano i seguenti costi e relativi importi come da elenco seguente e di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa, e si impegna ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione dell’aiuto di cui al presente bando |

*Deve essere sottoscritta una sola alternativa. Se l’impresa ha ricevuto altri “aiuti di Stato” o contributi nell’anno in corso compilare la tabella che segue:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente concedente | Riferimento normativo o amministrativo che prevede l’agevolazione | Importo dell’agevolazione | Data di concessione |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA INOLTRE**

 ai fini dell’erogazione dell’agevolazione

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ di essere | ☐ di non essere |
| destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione   della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno | |

*Deve essere sottoscritta una sola alternativa. Se il soggetto è destinatario di un’ingiunzione di recupero:*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | di aver rimborsato per intero l’importo oggetto dell’ingiunzione di recupero |
| ☐ | di aver depositato l’intero importo oggetto dell’ingiunzione di recupero in un conto corrente bloccato |

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

*Deve essere sottoscritta una sola alternativa. Se l’impresa ha ricevuto altri “aiuti di Stato” o contributi nell’anno in corso compilare la tabella che segue:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente concedente | Riferimento normativo o amministrativo che prevede l’agevolazione | Importo dell’agevolazione | Data di concessione |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA INOLTRE**

ai fini dell’erogazione dell’agevolazione

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ di essere | ☐ di non essere |
| destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione   della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno | |

*Deve essere sottoscritta una sola alternativa. Se il soggetto è destinatario di un’ingiunzione di recupero:*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | di aver rimborsato per intero l’importo oggetto dell’ingiunzione di recupero |
| ☐ | di aver depositato l’intero importo oggetto dell’ingiunzione di recupero in un conto corrente bloccato |

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , | \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *(Luogo)* | *(Data)* |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | *(Firma)* |