

DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS/AIUTI DI STATO”

la presente dichiarazione non deve essere compilata in caso di richiesta di contributo di cui alla linea C

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____, in relazione a:

“FONDO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE DEI DISABILI - AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI DATORI DI LAVORO PRIVATI - LEGGE 68/99” - Anno 2024

Approvato con DD _____ del ___/___/_____ che concede aiuti soggetti alla regola del “de minimis” di cui al Regolamento UE n. 2831/2023 del 13 dicembre 2023 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “de minimis”.

Dichiara

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

Sezione A “attività non escluse”

- 1 - Che l'impresa opera solo in settori ammissibili al finanziamento.

OPPURE

- 2 - Che l'impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno attività escluse dal campo di applicazione.

Sezione B “rispetto del massimale”

- Di non aver superato nell'arco dei tre anni precedenti la soglia massima ammessa all'esenzione del regime “de minimis”

Se l'impresa beneficiaria fa parte di “un'impresa unica” ai sensi dell'articolo 2, comma 2 del Reg. (UE) n. 2023/2831, questa parte della dichiarazione **deve riferirsi a tutti gli aiuti de minimis ricevuti da tutte le imprese costituenti l'impresa unica**, la cui denominazione deve essere riportata tra le informazioni fornite nella sezione C.

Sezione C “cumulo”

- Che non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto;

OPPURE

- ❑ Che ha ricevuto i seguenti ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente:

(Data)

(Firma digitale del legale rappresentante)