

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE PER LA CONCESSIONE DI AIUTI INDE MINIMIS

Spett.le

Comune di ACQUI TERME

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ nato/a a _____ (prov. _____) il ___ / ___ / _____ residente a _____ (prov. _____) Via _____ N. _____, (CAP _____), codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante della Impresa (indicare denominazione e ragione sociale): _____, avente sede legale nel Comune di _____ (prov. _____) in Via _____ N. _____ (CAP _____), Tel. _____ Fax _____, indirizzo e-mail _____, PEC _____, codice fiscale _____, Partita IVA _____

DICHIARA

- che l'esercizio finanziario della impresa ha inizio il/...../..... e termina il/...../.....;
- di prendere atto del contenuto dell'allegata informativa;
- di non avere ottenuto, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, alcuna agevolazione economica di qualsiasi natura dallo Stato o da qualunque ente pubblico, al di fuori delle seguenti, concesse ai sensi del Regolamento "De Minimis":

Data dell'atto di concessione dell'agevolazione	Data di erogazione dell'agevolazione	Provvedimento agevolativo (legge, regolamento, ecc.)	Autorità responsabile della concessione del contributo	Natura dell'agevolazione (contributo c/capitale, finanziamento, ..)	Importo agevolazione erogata in Euro

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

_____ lì, ___ / ___ / ____

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante