



Regione Lombardia

Industria, Artigianato, Edilizia
e Cooperazione



Marca
da
bollo

Spett.le
FINLOMBARDA SPA
PROGETTO GATE
Via Taramelli 12
20124 MILANO

Codice Candidatura N. _____

Il sottoscritto *NOME* _____ *COGNOME* _____

nato a *COMUNE* _____ *PROV* _____ il _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

con sede legale nel Comune di _____

Cap _____ Prov. _____ Via _____ (di seguito, per
brevità "Impresa o Azienda")

CHIEDE

che l'Impresa venga ammessa al Progetto Gate di cui al Bando promosso da Regione Lombardia – Direzione Generale Attività produttive, Ricerca e Innovazione e Sistema Camerale Lombardo e coordinato da Finlombarda S.p.A. per l'annualità 2013 a valere sulla seguente Misura ([barrare la casella corrispondente alla misura per cui si richiede la partecipazione al Progetto](#)):

- Misura A - Aziende che si aprono all'estero attraverso un approccio commerciale
- Misura B - Aziende che consolidano la presenza all'estero attraverso un approccio di investimento

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, a tal fine



DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- di aver preso visione e di impegnarsi ad ottemperare alle prescrizioni, ai vincoli e agli obblighi contenuti nel Bando;
- di essere a conoscenza e di accettare integralmente e senza riserva la normativa di riferimento ed i criteri previsti dal Bando di cui sopra;
- che l'Impresa è una micro, piccola o media impresa nei parametri stabiliti nell'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008;
- di non aver ottenuto altri contributi pubblici a valere sulle medesime attività;
- di aver apposto sulla presente domanda di partecipazione la marca da bollo da € 14,62 annullata con apposizione di data certa da parte delle strutture preposte;
- che l'impresa non versa in nessuna situazione di difficoltà tra quelle previste dagli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GU C 244 dell'1.10.2004) e, in particolare, non è sottoposta a procedura concorsuale, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 recante il Codice in materia di Protezione dei Dati Personali, in relazione alle attività connesse alla gestione delle attività di istruttoria, concessione, erogazione dei servizi e controllo ispettivo di cui al Bando di riferimento;
- di avere assolto gli obblighi previsti dalle norme in tema di salute e sicurezza sul lavoro di cui al d.Lgs.81/2008 e successive modifiche;
- di essere in regola con le norme in materia previdenziale ed assicurativa;
- di non avere partecipato (*domanda ammessa e finanziata*) al "Bando per l'assegnazione alle imprese di voucher per l'accompagnamento delle PMI lombarde nei paesi esteri (*appartenenti all'area extra Unione Europea*)" promosso da Regione Lombardia ed approvato con d.d.u.o. n. 4209 del 29/04/2009 e successive modifiche.

In caso di ammissione della Domanda e del Progetto di internazionalizzazione ad essa connesso

SI IMPEGNA A

- comunicare tempestivamente a Finlombarda S.p.A. ogni eventuale variazione concernente le informazioni contenute nella presente domanda di partecipazione e nella documentazione ad essa allegata;
- consentire a Regione Lombardia, Finlombarda S.p.A. o a soggetti da questi autorizzati di effettuare controlli, anche in loco, nonché di permettere lo svolgimento di attività di monitoraggio e l'effettuazione di verifiche, anche di natura documentale inerenti le dichiarazioni, le attestazioni rese ed il Progetto di internazionalizzazione;
- fornire piena collaborazione e rendere possibile la prestazione dei Servizi da parte del Professionista assegnato per la realizzazione delle attività del Progetto di internazionalizzazione.

Infine

ALLEGA

la presente documentazione che costituisce parte integrante e sostanziale della domanda stessa:

- Allegato A - Scheda progetto, debitamente compilata e sottoscritta
- Allegato B – Modulo di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196
- Allegato C - Dichiarazione circa gli aiuti de minimis, debitamente compilata e sottoscritta
- Copia in corso di validità al momento della presentazione della domanda di documento di identità del rappresentante legale dotato di idonei poteri o del soggetto abilitato a rappresentare l'Impresa
- Nell'ipotesi di soggetto sottoscrittore diverso da legale rappresentante dotato di idonei poteri, copia dell'atto di conferimento dei poteri o di delega a rappresentare ed impegnare l'Impresa ai fini del predetto Bando
- Scansione della domanda di partecipazione al Progetto Gate debitamente timbrata e sottoscritta con marca da bollo da € 14,62 annullata con apposizione di data certa da parte delle strutture preposte.

Firma elettronica qualificata o
digitale del legale rappresentante
o del soggetto abilitato a rappresentare

PROGETTO GATE

ALLEGATO A - SCHEDA PROGETTO

SEZIONE A - ANAGRAFICA DELL'AZIENDA

I campi con l'asterisco () sono obbligatori*

A.1

Ragione Sociale (*)

Natura Giuridica (*)

P. IVA / Codice Fiscale (*)

A.2 Sede legale dell'impresa

Indirizzo (*)

Numero civico (*)

Comune (*)

CAP (*)

Prov. (*)

Tel. (*)

Fax

E-Mail (*)

PEC (*)

Sito Internet

A.3 Sede operativa coinvolta nel Progetto (solo se diversa dalla sede legale)

Indirizzo

Numero civico

Comune

CAP

Prov.

A.4 Legale rappresentante dell'impresa

Nome (*)

Cognome (*)

Data di Nascita (*)

Comune di Nascita (*)

Prov. (*)

A.4.1 Persona delegata a rappresentare l'Impresa ai fini del presente Bando e dotata dei relativi poteri *(da compilare nel caso in cui la domanda di partecipazione venga sottoscritta da persona delegata a rappresentare l'impresa differente dal legale rappresentante dell'impresa stessa)*

Nome

Cognome

Data di Nascita

Comune di Nascita

Prov.

A.5 Referente per il Progetto Gate:

Nome (*)

Cognome (*)

E-mail (*)

Tel. (*)

A.6 Registrazione CCIAA

Numero di Iscrizione Registro Imprese (*)

Data Iscrizione Registro Imprese (*)

Provincia Iscrizione Registro Imprese (*)

Anno costituzione azienda (*)

Codice Attività Primaria (Codice ISTAT Attività Economica - Ateco 2007) (*)

Codice Attività Secondaria (Codice ISTAT Attività Economica - Ateco 2007)

Impresa artigiana (*) (SI/NO)

A.7 Tipologia Impresa (*)

Micro (meno di 10 persone e fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro)

Piccola (meno di 50 persone e fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro)

Media (meno di 250 persone e fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro oppure totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro)

A.8 Numero di addetti (*)

Indicare n. di addetti in ULA (unità lavorative - anno)

Per la definizione di ULA, si fa riferimento alla Raccomandazione n. 2003/361 della Commissione, del 6 maggio 2003 relativa alla definizione delle micro, piccole e medie imprese.

A.9 Dati Dichiarazione De Minimis

Barrare la casella che interessa:

di non aver ricevuto aiuti a titolo di "de minimis" (Reg. CE 1998/2006) nell'esercizio finanziario in corso, nonché nei due precedenti.

di aver ricevuto aiuti a titolo di "de minimis" (Reg. CE 1998/2006) nell'esercizio finanziario in corso, nonché nei due precedenti, per un importo complessivo pari ad Euro come di seguito dettagliato:

(Righe di testo replicabile n. volte con possibilità di inserimento dati)

Riferimento intervento agevolativo (es. legge/decreto/atto n°... del)	Oggetto del programma (sintetica descrizione)	Importo agevolazione (in Euro)	Data di concessione

TOTALE		€	

A.10 Descrizione del tipo di attività svolta (max. 1500 caratteri) (*)

.....

A.11 Descrizione dei prodotti/servizi principali dell'azienda:

Prodotto/servizio n.1 (*)

Breve descrizione (max. 1000 caratteri)

Prodotto/servizio n.2

Breve descrizione (max. 1000 caratteri)

Prodotto/servizio n.3

Breve descrizione (max. 1000 caratteri)

A.12 Come è venuto a conoscenza del Progetto Gate? (*)

- Passaparola
- Associazioni
- Newsletter Finlombarda SpA
- Altro Specificare (informativa c/o STER, CCIA, etc) (max. 100 caratteri)

A.13 Assolvimento marca da bollo (*)

Marca da bollo di € 14,62 n. del

A.14 Dichiarazione dell'impresa per il rilascio del DURC (art. 15 Legge 12/11/2011, n. 183)

TIPO DITTA (*)

- Datore di lavoro
- Gestione separata – Committente/Associante
- Lavoratore autonomo
- Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

DATI INAIL

Codice ditta (*)

Sede competente (*)

DATI INPS

Codice Matricola Azienda (*)

Sede competente (*)

Posizione contributiva individuale (*)

Sede competente (*)

Codice fiscale (*)

Sede competente (*)

Legenda dati INPS:

-per datore di lavoro indicare la matricola azienda riferita all'attività svolta/da svolgere e la relativa sede competente;

-per lavoratore autonomo indicare la posizione contributiva individuale e la relativa sede competente;

-per gestione separata - committente/associante indicare il codice fiscale del committente e la relativa sede competente;

-per gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione indicare il codice fiscale del soggetto e la relativa sede competente.

C.C.N.L. applicato (*)

(selezionare da menù a tendina)

Abbigliamento
Acquedotti
Aerofotogrammetria
Agenzie Aeree, di Assicurazione, Ippiche e marittime
Agricoltura con obbligo iscrizione Inail
Agricoltura per conto terzi
Alimentari
Allevatori e Consorzi zootecnici
Assicurazioni
Autorimesse e Noleggio
Autostrade
Barbieri e Parrucchieri
Boschi e Foreste
Bottoni
Budella e Trippa
Calzature
Carta
Case di Cura
Cemento
Ceramica e abrasivi
Chimica
Cinematografi e cinematografia
Commercio
Concerie
Consorzi Agrari e di Bonifica
Credito
Dirigenti
Discografici
Edilizia
Edile con solo impiegati e tecnici
Elaborazione dati
Emittenti Radio – Televisive
Energia / Energia – Elettrica

Legno e Arredamento
Magazzini generali
Maglieria
Marittimi
Metalmecanica
Miniere
Nettezza urbana Igiene ambientale Servizi di pulizia
Odontotecnici
Ombrelli
Oreficeria
Organismi esteri
Ortofrutticoli ed agrumari
Palestre ed Impianti sportivi
Panificazione
Pelli e cuoio
Pesca marittima
Petrolio
Piloti collaudatori Tecnici di volo Collaudatori
Pompe funebri
Porti
Proprietari di fabbricati
Recapito
Retifici
Sacristi
Scuderie – Ippodromi
Scuole laiche Scuole materne Scuole religiose
Servizi in appalto Ferrovie dello stato
Servizi in appalto Ferrovie secondarie
Servizi postali in appalto
Servizi in appalto della amministrazione Monopoli

Enti di Previdenza Privatizzati
Ferrovie dello Stato
Formazione Professionale
Fotoincisori
Fotolaboratori
Gas e gas liquefatto
Giocattoli
Giornali Quotidiani
Giornalisti
Gomma e Materie plastiche
Grafica - Grafica editoriale
Interinali
Istituti – Consorzi vigilanza privata
Istituti Socio – assistenziali
Lampade e cinescopi
Lapidei
Laterizi
Lavanderie

Servizi in appalto per conto della Amministrazione della Difesa
Servizi sanitari
Soccorso stradale
Spedizione e Trasporto merci
Studi professionali
Tabacco
Teatri e Trattenimento
Telecomunicazioni
Terme
Tessili
Trasporti
Tributario
Turismo
Vetro
Viaggiatori e Piazzisti
Videofonografia
Enti pubblici
Altro (specificare)

CASSA EDILE *(N.b. campo obbligatorio solo nel caso di C.C.N.L. Edilizia)*

Codice impresa

Sede competente

SEZIONE B - ALTRE INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

B.1 Anno di inizio attività export

B.2 Che tipo di attività?

- Partecipazione a fiere internazionali
- Missioni esplorative per la promozione dei propri prodotti all'estero
- Acquisizione di servizi dedicati all'export
- Ricerca partner stranieri
- Altro Specificare *(max. 500 caratteri)*

B.3 Nel caso di partecipazione a fiere internazionali, specificare le tre più importanti:

Data(mm/anno)	Stato & Città	Nome Fiera	Settore
.....
.....
.....

B.4 Indicare, per le attività di esportazione eventualmente in corso, le aree geografiche prevalenti
(max 3):

Continente

Paese

Continente
Continente

Paese
Paese

B.5 Canali di internazionalizzazione utilizzati (*):

- nessuno
- agenti
- accordi di trasferimento di tecnologia
- clienti
- esportatori/fabbricanti esteri
- fiere estere
- filiale o ufficio di rappresentanza locale
- joint venture societarie o commerciali
- importatori/distributori
- altro specificare (max. 100 caratteri)

B.6 L'azienda ha un ufficio export al proprio interno (*):

SI NO

Se, si:

Quanti sono gli addetti?

Di cosa si occupa?

B.7 L'azienda negli ultimi due anni ha utilizzato consulenze esterne (società o professionisti) per l'export (*):

SI NO

Se si, per quale attività? (max. 500 caratteri).....

B.8 L'azienda utilizza tecniche di pianificazione finanziaria per le operazioni con l'estero(*):

SI NO

Se si, specificare quale:

- Copertura rischi
- Formule assicurative
- Tecniche di negoziazione
- Finanziamenti
- Altro Specificare (max. 100 caratteri)

SEZIONE C - DESCRIZIONE PROGETTO IMPRESE MISURA A

N.B. Compilano la seguente sezione solo le imprese che si candidano al Progetto Gate sulla Misura A

Misura A - C.1 Titolo del progetto di internazionalizzazione o denominazione utile all'identificazione del progetto di internazionalizzazione (*) *(max. 500 caratteri)*

.....

Misura A - C.2 Paese/i estero/i verso cui è orientata l'azione di internazionalizzazione (*) *(max. 500 caratteri)*

.....

Misura A - C.3 Descrizione degli obiettivi di internazionalizzazione che si intendono raggiungere: status quo alla presentazione della domanda e percorso di crescita ipotizzato (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura A - C.4 Descrizione delle principali azioni da svolgere per la realizzazione del progetto di internazionalizzazione (con indicazione status quo alla presentazione della domanda e percorso di crescita ipotizzato per singola azione)

AZIONE 1 (*)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ *(max. 1000 caratteri)* (*) (SPECIFICARE):

TEMPI DI REALIZZAZIONE *(max. 500 caratteri)* (*):

RISULTATI DA RAGGIUNGERE *(max. 1000 caratteri)* (*):

INVESTIMENTO PREVISTO PER LE ATTIVITÀ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE (*): €

SOGGETTI COINVOLTI (sia interni che esterni all'azienda) *(max. 500 caratteri)* (*):

Azione replicabile n. volte

Misura A - C5 Motivazioni/aspettative dell'azienda nella partecipazione al Progetto Gate *(max. 2000 caratteri)* (*)

.....

Misura A - C.6 Descrizione del ruolo che si vuole affidare al Temporary Export Manager messo a disposizione dal Progetto Gate (*max. 2000 caratteri*) (*)

.....

Firma elettronica qualificata o
digitale del legale rappresentante
o del soggetto abilitato a rappresentare

SEZIONE C - DESCRIZIONE PROGETTO MISURA B

N.B. Compilano la seguente sezione solo le imprese che si candidano al Progetto Gate sulla Misura B

Misura B - C.1 Titolo del progetto di internazionalizzazione o denominazione utile all'identificazione del progetto di internazionalizzazione (*) *(max. 500 caratteri)*

.....

Misura B - C.2 Paese/i estero/i verso cui è orientata l'azione di internazionalizzazione (*) *(max. 500 caratteri)*

.....

Misura B - C.3 Descrizione dell'investimento produttivo che si intende realizzare nel Paese target (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.4 Descrizione degli obiettivi di internazionalizzazione che si intendono raggiungere: status quo alla presentazione della domanda e percorso di crescita ipotizzato (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.5 Descrizione delle principali azioni da svolgere per la realizzazione del progetto di internazionalizzazione (con indicazione status quo alla presentazione della domanda e percorso di crescita ipotizzato per singola azione)

AZIONE 1 (*)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ *(max. 1000 caratteri)* (*) (SPECIFICARE):

TEMPI DI REALIZZAZIONE *(max. 500 caratteri)* (*):

RISULTATI DA RAGGIUNGERE *(max. 1000 caratteri)* (*):

INVESTIMENTO PREVISTO PER LE ATTIVITÀ DI INTERNAZIONALIZZAZIONE (*): €

SOGGETTI COINVOLTI *(max. 500 caratteri)* (sia interni che esterni all'azienda)(*):

Azione replicabile n. volte

Misura B - C.6 Attività propedeutiche (già realizzate) che hanno portato alla decisione di realizzare l'investimento produttivo all'estero (come ad es. analisi e/o ricerche di mercato, attività di scouting partner locali, etc) (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.7 Effetti attesi in termini di capacità produttiva (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.8 Effetti attesi in termini di impatto occupazionale (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.9 Analisi delle risorse finanziarie che si intendono impegnare nel progetto e della relativa copertura finanziaria (risorse private e pubbliche) (*) *(max. 2000 caratteri)*

.....

Misura B - C.10 Motivazioni/aspettative dell'azienda nella partecipazione al Progetto Gate *(max. 2000 caratteri)* (*)

.....

Misura B - C.11 Descrizione del ruolo che si vuole affidare all'Advisor per l'internazionalizzazione messo a disposizione dal Progetto Gate *(max. 2000 caratteri)* (*)

.....

Firma elettronica qualificata o
digitale del legale rappresentante
o del soggetto abilitato a rappresentare

PROGETTO GATE

ALLEGATO B - INFORMATIVA E MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO EX ART. 13, D.LGS. N. 196/2003

In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) ed in relazione ai dati personali da Voi forniti Finlombarda S.p.A. rende noto quanto segue in ordine all'utilizzo dei dati stessi .

A - Finalità e modalità del trattamento

Il trattamento dei dati raccolti è esclusivamente finalizzato all'espletamento delle attività di valutazione della domanda e di eventuale erogazione dei Servizi Offerti oggetto del Bando. I dati saranno trattati, sia manualmente sia con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge; i dati raccolti saranno conservati e trattati per le finalità di cui sopra e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non in forma anonima e aggregata e per motivi di studio.

B - Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento è facoltativo: resta inteso che l'eventuale rifiuto a fornire il consenso per le finalità di cui sopra, determinerà da parte di Finlombarda, l'impossibilità a trattare ed effettuare le attività di valutazione della domanda e di erogazione dei Servizi Offerti.

C - Ambito di comunicazione e diffusione

I dati da Voi forniti ed oggetto del trattamento, potranno essere comunicati a:

- 1) personale di Finlombarda incaricato del trattamento dei dati rilasciati;
- 2) personale di Regione Lombardia referente per il Bando di riferimento.

I dati, inoltre, potranno essere comunicati a tutti quei soggetti che hanno accesso ai dati personali in forza di provvedimenti di legge, amministrativi o giudiziari.

I dati personali non sono oggetto di diffusione.

D – Diritti dell'interessato

Vi rammentiamo che l'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 attribuisce i seguenti diritti che possono essere esercitati in ogni momento:

- 1) ottenere la conferma dell'esistenza dei dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 2) l'indicazione della loro origine, delle finalità e delle modalità del loro trattamento;
- 3) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- 4) l'attestazione che tali operazioni di cui al precedente punto elenco sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

5) opporsi al trattamento dei dati personali in presenza di motivi legittimi o per giustificati motivi.

Per esercitare i diritti sopraindicati, nonché per ricevere informazioni relative ai soggetti presso i quali i dati sono archiviati o ai quali i dati vengono comunicati ovvero ai soggetti che, in qualità di responsabili o incaricati, possono venire a conoscenza dei tuoi dati, sarà possibile rivolgersi al Titolare del trattamento, sotto indicato.

E – Estremi identificativi del Titolare e responsabile del trattamento

Ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. si informa che:

- ✓ titolare del trattamento dei dati è la Giunta Regionale di Regione Lombardia nella persona del suo Presidente Piazza Città di Lombardia, 1 (sede di "Palazzo Lombardia") – 20124 Milano;
- ✓ responsabili del trattamento dei dati sono:
 - per Regione Lombardia, il Direttore Generale della Direzione Generale Attività produttive, Ricerca e Innovazione – Piazza Città di Lombardia, 1 (sede di "Palazzo Lombardia") – 20124 Milano;
 - per Finlombarda S.p.A., il Direttore Generale – Via Taramelli, 12 – 20124 Milano.

CONSENSO ex art. 23 d.lgs. 196/03

Preso atto della sopra riportata informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/03, esprimo il consenso a che Regione Lombardia e Finlombarda S.p.A. procedano all'intero trattamento, anche automatizzato, dei dati personali, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Firma elettronica qualificata o
digitale del legale rappresentante
o del soggetto abilitato a rappresentare

PROGETTO GATE

ALLEGATO C - DICHIARAZIONE CIRCA GLI AIUTI DE MINIMIS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ex art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto *NOME* _____ *COGNOME* _____

nato a *COMUNE* _____ *PROV* _____ il _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

con sede legale nel Comune di _____

Cap _____ Prov. _____ Via _____

ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

di non avere mai ricevuto aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione Europea, indicate nell'art. 4 del DPCM 23 maggio 2007 (pubblicato della G.U. del 12 luglio 2007, n. 160) e successive modifiche

di non aver ricevuto aiuti a titolo di "de minimis" (Reg. CE 1998/2006) nell'esercizio finanziario in corso, nonché nei due precedenti.

di aver ricevuto aiuti a titolo di "de minimis" (Reg. CE 1998/2006) nell'esercizio finanziario in corso, nonché nei due precedenti, per un importo complessivo pari ad Euro _____ come di seguito dettagliato.

Riferimento intervento agevolativo (es. legge/decreto/atto n°... del)	Oggetto del programma (<i>sintetica descrizione</i>)	Importo agevolazione (<i>in Euro</i>)	Data di concessione
TOTALE		€	

Firma elettronica qualificata o
digitale del legale rappresentante
o del soggetto abilitato a rappresentare