



**Allegato 2 – De Minimis**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, quale titolare/legale rappresentante dell'azienda  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti *de minimis* della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013; Regolamento n. 1998/2006
- Regolamento n. 360/2012
- Regolamento n. 875/2007
- Regolamento n. 1408/2013; Regolamento n. 1535/2007

**DICHIARA**

A) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_ di ciascun anno

B) che nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti l'impresa di cui è legale rappresentante e le imprese, a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell'ambito dello stesso Stato membro

- non ha/hanno beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati  
oppure
- ha/hanno beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* indicate di seguito:

Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente <sup>1</sup>	Importo in ESL*
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

(Luogo e data)

Firma del dichiarante  
(Titolare/Legale rappresentante)

**Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante**

<sup>1</sup> Si intende ente concedente o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.)

\* Equivalente Sovvenzione Lorda