# ALLEGATO 1.B

***Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in*** *«de minimis»,* ***ai sensi dell'art. 47 del decreto del***

***Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445***

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

**Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** |
| Titolare / legalerappresentantedell’impresa | Nome e cognome | Nata/o il | Nel Comune di | Prov. |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | Cap | Via | n. | Prov. |
|  |  |  |  |  |

**In qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa** |
| Impresa | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | Forma giuridica |
|  |  |
| Sede Legale | Comune | Cap | Via | n. | Prov. |
|  |  |  |  |  |
| Dati impresa | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

In relazione a quanto previsto dall’Avviso Pubblico “Modalità e criteri per la concessione di contributi a fondo perduto per il Restauro e la Digitalizzazione delle opere cinematografiche e audiovisive- annualità 2023”

Per la concessione di aiuti in regime di «*de minimis*» di cui al Regolamento (UE) n. di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352 del 24.12.2013

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**Sezione A – Natura dell’impresa**

Che **l’impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente, altre imprese.





Che **l’impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia:

|  |
| --- |
| **Anagrafica impresa controllata** |
| Impresa | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | Forma giuridica |
|  |  |
| Sede Legale | Comune | Cap | Via | n. | Prov. |
|  |  |  |  |  |
| Dati impresa | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

Che **l’impresa è controllata**, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia:



|  |
| --- |
| **Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente** |
| Impresa | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | Forma giuridica |
|  |  |
| Sede Legale | Comune | Cap | Via | n. | Prov. |
|  |  |  |  |  |
| Dati impresa | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

**Sezione B - Rispetto del massimale**

1. **Che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa rappresentata inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.1** Che all’impresa rappresentata **NON È STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;

**2.2** Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Impresa cui è stato concesso il de minimis** | **Ente concedente** | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE de minims** | **Importo aiuto de minimis** |
|  |  |  |  |  | **Concesso** | **Effettivo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |

*Località* e *data* ……………

**FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**