

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____,
Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'Azienda _____
_____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____, con sede in _____
_____, Prov. _____, Via _____ n. _____ CAP _____, Telefono _____, e-mail
_____, PEC _____, Matricola/e INPS n. _____, aderente a Fondo
Conoscenza da (mm/aa) _____, Soggetto Beneficiario del Piano Formativo dal titolo
_____, Codice Identificativo Piano _____,

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che l'Azienda rappresentata appartiene alla seguente categoria secondo quanto stabilito dalle definizioni comunitarie vigenti:
 - Micro impresa
 - Piccola Impresa
 - Media impresa
 - Grande impresa
- di optare per il seguente Regime di aiuti di Stato (*barrare l'opzione prescelta*):
 - Regime di aiuti alla formazione (Reg. n. 651/2014), pari ad una percentuale di Contributo Privato Obbligatorio del ____%¹
 - Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" – GUUE n. L 352/1 del 24.12.2013
 - Regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" nel settore agricolo – GUUE n. L. 352/9 del 24.12.2013
 - Regolamento UE n. 717/2014 della Commissione del 27 giugno 2014 relativo all'applicazione degli Articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli Aiuti "De Minimis" nel Settore della pesca e dell'acquacoltura
- che nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti (*barrare un'opzione solo nel caso di scelta del regime "de minimis"*)
 - non ha ricevuto come **impresa unica** contributi in regime "de minimis";

¹ Non può essere inferiore al 30%

- ha ricevuto come **impresa unica** i contributi in regime “de minimis” così come risulta nel Registro Nazionale Aiuti di Stato (RNA) di cui all’art 14 della legge 115/2015 e come previsto dall’art 52 della legge 234/2012 e successive modifiche e integrazioni.
- di non versare in condizioni di difficoltà, come definite dall’art. 2 comma 18 del medesimo Regolamento (UE) n. 651/2014 e nella comunicazione 2004/C244/2 pubblicata sulla G.U.U.E. C244 dell’1/10/2004;
 - in merito agli aiuti dichiarati illegali e incompatibili con il mercato comune:
 - di non aver mai ricevuto aiuti di stato dichiarati illegali e incompatibili con il mercato comune a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea e di non essere pertanto destinataria di un ordine di recupero pendente per tali aiuti.
 - di aver ricevuto degli aiuti di stato dichiarati illegali ed incompatibili con il mercato comune e di:
 - non essere tenuto all’obbligo di restituzione delle somme fruite;
 - di aver rimborsato la somma percepita, comprensiva di interessi;
 - di aver depositato la somma percepita nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d’Italia.
 - di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o che nei propri riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 - di rientrare nel campo di applicazione del Regolamento prescelto e ne rispetta tutte le condizioni.
 - dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e al Regolamento Europeo GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei suddetti dati.

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del dichiarante autografa

o

Firma digitale
