



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale
 Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto,

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente					
Il Titolare / legale rappresentant e dell'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 **“Promozione nei mercati esteri delle PMI in forma aggregata”**

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale

Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

CHE L'IMPRESA

- ha sede operativa in Sardegna o si impegna ad aprirla entro 30 giorni dalla data di concessione provvisoria delle agevolazioni;
- è iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. territorialmente competente;
- è attiva e non sottoposta a procedure di liquidazione, fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali, o nei cui confronti sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- è in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
- è in regola ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC);
- non è beneficiaria, per la stessa iniziativa di altri contributi pubblici per le spese oggetto dell'agevolazione;
- non si trova in una situazione di impresa in difficoltà, come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014;
- non ha un procedimento di recupero pendente per aiuti dichiarati incompatibili dalla Commissione europea e per i quali la medesima ha ordinato il recupero (obbligo c.d. Deggendorf);
- opera in uno dei settori di attività ATECO previsti dal bando, ed in particolare nel settore _____;
- presenta le dimensioni di piccola media impresa (PMI) sulla base della definizione stabilita dall'Allegato I del Regolamento (UE) n.651/2014 in quanto sussistono i seguenti requisiti:

PARAMETRI DI IDENTIFICAZIONE PMI (allegato I del Regolamento (UE) n. 651/2014)		
1	DIPENDENTI meno di (numero)	250
2	FATTURATO non superiore a (migliaia di euro)	50.000
3	TOTALE DI BILANCIO non superiore a (migliaia di euro)	43.000

Dati dell'impresa (riferimento: ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)		
Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

Situazione societaria (barrare la casella relativa alle situazione in cui si trova l'impresa richiedente)	
Impresa autonoma	



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale
 Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

Impresa associata	
Impresa collegata	

Compagine sociale			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta

Partecipazioni detenute			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta

Dati imprese collegate			
(periodo di riferimento: ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)			
Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale

Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

Dati imprese associate			
(periodo di riferimento: ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)			
Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

INOLTRE

ai fini della concessione di aiuti «*de minimis*» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/1 del 24.12.2013)

DICHIARA

- ☐ 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, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

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:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale

Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

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		

che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;

- ☐ che all'impresa rappresentata **NON E' 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;
- ☐ 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 scissioni¹:

(Aggiungere righe se necessario)

Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> ²	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto o merci su strada per conto
					Concesso	Effettivo ³	

¹ In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il «*de minimis*» usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente.

² Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto «*de minimis*»: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020); Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).

³ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
 ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale

Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

								terzi
1								
2								
3								
TOTALE								

- ☐ che l'impresa rappresentata **opera solo nei settori economici ammissibili** previsti dalle Disposizioni attuative;
- ☐ che l'impresa rappresentata **opera anche in settori economici esclusi** dalle Disposizioni attuative, ma tuttavia **dispone di un sistema** adeguato di **separazione delle attività** o **distinzione dei costi**.

Il sottoscritto, inoltre

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che non sussiste alcun tipo di incompatibilità tra l'impresa e i fornitori dei servizi di consulenza scelti per la realizzazione del piano di internazionalizzazione, così come previsto all'art. 6 comma 6 delle Disposizioni attuative;

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità⁴;

INFINE

si assume l'impegno di comunicare tempestivamente all'Assessorato dell'Industria gli aggiornamenti delle suddette dichiarazioni nel caso intervengano variazioni tra la data della domanda di agevolazione e la data di concessione delle stesse.

Luogo _____, lì _____

⁴ Solo nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata digitalmente.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE S'INDUSTRIA
ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Direzione generale
Servizio politiche di sviluppo attività produttive, ricerca industriale e innovazione tecnologica

In fede
(Timbro e firma del titolare/legale rappresentante
dell'impresa)
