



DICHIARAZIONE PER LA CONCESSIONE DI AIUTI "DE MINIMIS"

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 - Anagrafica richiedente				
Il Titolare/legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	Nata/o il	Nel Comune di	Prov.
	Dato obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio	Obbligatorio

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa**:

SEZIONE 2 - Anagrafica impresa		
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica <i>Impresa individuale, Società di persone (S.s., S.n.c., S.a.s.), Società di capitali (S.r.l., S.p.a., S.a.p.a.), Società cooperative...</i>
	Dato obbligatorio	Dato obbligatorio
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA
	Dato obbligatorio	Dato obbligatorio
	Data costituzione	Data inizio attività
	Dato obbligatorio (recuperabile da VISURA)	Dato obbligatorio (recuperabile da VISURA)
	Codice ATECO	REA
	Dato obbligatorio (recuperabile da VISURA)	Dato obbligatorio (recuperabile da VISURA) se iscritti alla Camera di Commercio
	Recapito telefonico	Dato obbligatorio
	Indirizzo email	Dato obbligatorio
	Indirizzo PEC	Dato obbligatorio se in possesso di PEC

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) (barrare l'opzione applicata): **Dato obbligatorio** **Contrassegnare il regolamento di pertinenza**

- Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
- Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
- Regolamento n. 717/2014 *de minimis* pesca e acquacoltura
- Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

ed in particolare per il progetto:

PROGETTO	TITOLO	IMPRESA/ORGANISMO PROPONENTE
	Esempio: ABILITAZIONE ATTREZZATURE DI LAVORO 2018_ED_1	CNOS/FAP Regione Valle d'Aosta - Don Bosco
Contrassegnare i corsi di interesse (esempio corsi attrezzature)		
CORSI	<input type="checkbox"/>	ADDETTI CONDUZIONE PIATTAFORME LAVORO ELEVABILI
	<input type="checkbox"/>	GRU COMPLETO - MICS 2018 (GRU SU AUTOCARRO + GRU A TORRE)
	<input type="checkbox"/>	ADDETTI CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI (MULETTO + TELESCOPICO)
	<input type="checkbox"/>	ADDETTI CONDUZIONE MMT - MICS 2018 (ESCAVATORE + PALA GOMMATA)

Dato obbligatorio Contrassegnare i corsi di interesse

nell'ambito dell'Avviso pubblico "Accrescimento delle competenze della forza lavoro - Azioni di formazione continua 2017/2018"

PRESA VISIONE delle **istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato B);**

DICHIARA

Sezione A - Lavoratori coinvolti nella formazione

Dato obbligatorio: indicare i lavoratori complessivamente coinvolti (se un dipendente parteciperà a più corsi andrà calcolato una sola volta)

che al succitato progetto parteciperanno n. ___ **lavoratori appartenenti all'impresa.**

(riportare il numero di lavoratori/titolari..coinvolti)

DICHIARA

Sezione B - Dimensione dell'impresa

Dato obbligatorio o micro o piccola

di rientrare nella dimensione d'impresa: ***(barrare l'opzione corretta)***

Micro

Piccola

Media

Grande

DICHIARA INOLTRE

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](#) e dell'articolo 39 della LR 6 agosto 2007, n. 19,

Sezione C - Sedi coinvolte dalla formazione

che l'impresa **non ha una sede sul territorio regionale**, ma si impegna ad insediarsi entro la data di avvio delle attività formative

oppure

che **i lavoratori che parteciperanno alle attività formative previste nel progetto fanno riferimento alle seguenti sedi presenti sul territorio regionale** (indicare sede legale e/o sede/i operativa/e dichiarata/e all'Agenzia delle entrate o alla camera di commercio) :

Indirizzo	Comune
Dato obbligatorio o micro o piccola (indicare sede legale e/o sede/i operativa/e dichiarata/e all'Agenzia delle entrate o alla camera di commercio) :	Dato obbligatorio

Sezione D - Natura dell'impresa

(barrare l'opzione corretta)

Dato obbligatorio

che **l'impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente¹, 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 all'allegato A:**
(L'anagrafica è da ripetere 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, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(L'anagrafica è da ripetere se necessario)

Anagrafica impresa che esercita il controllo sulla richiedente		
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica

¹

Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato B)

Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	Prov.
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA			

Sezione E - Rispetto del massimale

1) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il 01/01 e termina il 31/12;

2)

(se l'opzione da barrare è la 2.1, non compilare la tabella sottostante)

- 2.1** - 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 scissioni²;

oppure

(se l'opzione da barrare è la 2.2, ricordatevi di compilare la tabella sottostante)

- 2.2** - che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti gli aiuti «*de minimis*» indicati nella **tabella sottostante**, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni³:

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.

Data _____

Firma del legale rappresentante

² In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato B)

³ 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. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato B)

(se è stata contrassegnata l'opzione 2.2, ricordatevi di compilare la tabella sottostante)

Riportare gli estremi del finanziamento che avete ricevuto anche per la partecipazione a corsi finanziati in modo analogo lo scorso anno formativo.

(Aggiungere righe se necessario)

	Impresa cui è stato concesso l'aiuto <i>de minimis</i>	Ente richiedente	Riferimento normativo/amministrativo	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i>	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
TOTALE								

PER QUALSIASI CHIARIMENTO CONTATTARE LA NOSTRA SEGRETERIA al 0166.563826

Data _____

Firma _____