



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E COMMERTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

**ALLEGATO B) - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IMPRESE COLLEGATE**

**WORKSHOP - LUXURY EVENT by TTG**

**RIMINI 8 OTTOBRE 2024**

Spett. Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

Servizio Marketing e Comunicazione

[tur.marketing@pec.regione.sardegna.it](mailto:tur.marketing@pec.regione.sardegna.it)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 D.P.R. 445/2000**

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' CONTROLLATA O CONTROLLANTE E DA INVIARE A CURA DELLA SOCIETA' PARTECIPANTE**

***IN CASO DI PRESENTAZIONE DEL PRESENTE MODULO, I CAMPI IN ROSSO DEVONO ESSERE COMPILATI O SPUNTATI OBBLIGATORIAMENTE***

Il sottoscritto  nato a

il  residente in

Codice Fiscale  in qualità di legale rappresentante dell'Impresa

Sede legale: Comune  Prov.  Cap

Via  Tel

PEC

Sito Web

e-mail

Codice fiscale  P. IVA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E COMMERTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Iscrizione Registro Imprese n.

presso CCIAA di

**CONTROLLATA o CONTROLLANTE** l'impresa partecipante alla manifestazione **LUXURY EVENT by TTG RIMINI 2024** con la Regione Autonoma della Sardegna (denominazione/ragione sociale forma giuridica dell'impresa)

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici previsti dall'intervento camerale sopra richiamato (art. 75 DPR 445/2000)

#### DICHIARA

#### **SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE SEGUENTI DUE OPZIONI**

☐ che l'impresa rappresentata **non ha beneficiato** di contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento CE n. 2023/2831) sino alla data della presente dichiarazione

**oppure**

☐ che l'impresa rappresentata **ha beneficiato**, negli ultimi tre anni, di contributi pubblici di natura "de minimis" per un ammontare di euro

**INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE NEL SEGUENTE CAMPO L'IMPORTO DEI CONTRIBUTI PERCEPITI SE E' STATA SPUNTATA L'OPZIONE CHE L'IMPRESA RAPPRESENTATA HA BENEFICIATO**

inferiore all'importo massimo di aiuti pubblici "de minimis" pari a euro 300.000,00 nell'arco di tre anni.

#### DICHIARA INOLTRE

☐ di non trovarsi in una situazione di impresa in difficoltà come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali - art. 11) dell'Avviso - e di rispettarne il contenuto.

Data

FIRMA DIGITALE  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE