



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

## AII.B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA “DE MINIMIS” IMPRESE COLLEGATE

Spett. Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio  
Servizio Marketing e Comunicazione

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

e p.c. [tur.fiere@regione.sardegna.it](mailto:tur.fiere@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' MANIFESTANTE INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE**

### **FITUR MADRID 18-22 GENNAIO 2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'impresa

Sede legale: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ presso CCIAA di \_\_\_\_\_

**CONTROLLATA** o **CONTROLLANTE** l'impresa manifestante interesse alla partecipazione alla manifestazione FITUR MADRID 2023 con la Regione Autonoma della Sardegna

.....  
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica) .....

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**

- che l'impresa rappresentata **non ha beneficiato** di contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento CE n. 1407 del 18 dicembre 2013, GUCE L 352 del 24.12.2013) sino alla data della presente dichiarazione

**oppure**

- che l'impresa rappresentata **ha beneficiato**, durante i due esercizi finanziari precedenti e l'esercizio finanziario in corso per scopi fiscali, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis":

1. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
2. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
3. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
4. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_

**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. 10) dell'Avviso - e di rispettarne il contenuto.

(data) \_\_\_\_\_

---

(Firma legale rappresentante)

FIRMARE DIGITALMENTE O IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA E' OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.