



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

FIERA Borsa Mediterranea del Turismo BMT NAPOLI 14/16 MARZO 2024

Spett. Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

Servizio Marketing e Comunicazione

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

Iscrizione Registro Imprese n. presso CCIAA di



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

CONTROLLATA o CONTROLLANTE l'impresa partecipante alla manifestazione **BMT NAPOLI 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