



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
concernente determinati aiuti di stato  
dichiarati incompatibili dalla Commissione Europea**  
(ai sensi dell'art. 1, comma 1223 L. 27 dicembre 2006, n. 296)

**DATI ANGRAFICI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE IMPRESA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Ruolo rivestito nell'impresa  Titolare  Legale rappresentante

**DATI IMPRESA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. di essere nel libero e pieno esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
2. di non avere chiesto né ottenuto altre agevolazioni comunitarie, statali, regionali e di altri Enti Pubblici per il medesimo intervento oggetto della presente domanda, ovvero di aver inoltrato la richiesta per le seguenti agevolazioni (indicare ente di riferimento, tipologia di agevolazione, normativa di riferimento ed importo richiesto);

3. che nei tre esercizi finanziari precedenti alla data odierna:  
non ha beneficiato di nessun *aiuto de minimis*;  
ha beneficiato dei seguenti *aiuti de minimis*:

| Tipo di aiuto de minimis<br>(comunitario, statale,<br>regionale, altro) | Amministrazione<br>concedente | Estremi<br>provvedimento<br>di concessione | Estremi<br>del mandato<br>di pagamento | Importo<br>in Euro |
|---|-------------------------------|--|--|--------------------|
|   |                               |  |  |                    |
|   |                               |  |  |                    |
|   |                               |  |  |                    |

**SI IMPEGNA**

a consentire il libero accesso, da parte dei competenti funzionari dell'Ente Bilaterale Artigiano Ligure, alle strutture ove si realizzino gli interventi, al fine di accertare l'effettiva e corretta attuazione degli stessi.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il firmatario è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)