**CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO E LO SVILUPPO DEL SETTORE APISTICO 2019**

allegato bcoll – **dichiarazione impresa collegata**

*da compilarsi a cura dell’impresa controllante o controllata*

Il/la sottoscritto/a ........................................................................, in qualità di **titolare o legale rappresentante o soggetto legalmente munito dei poteri di firma** dell'impresa ……………………………………………………………………………. con c.f. ………………………………………………, in relazione a quanto previsto dal bando in oggetto e nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione Europea:

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

**sotto la propria personale responsabilità** e consapevole delle sanzioni **penali** richiamate dall’art. 76 del d.p.r. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del d.p.r. citato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47

**DICHIARA**

che all’impresa

❒ **NON E’ STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei dueesercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissione

❒ **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTE CONCEDENTE | NUMERO E DATA DEL PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE | RIFERIMENTO REG. UE DE MINIMIS | IMPORTO DELL’AIUTO DE MINIMIS RICEVUTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(aggiungere righe se necessario)*

**NOTA BENE: il presente modulo dev’essere INTEGRALMENTE compilato a video e firmato digitalmente**