

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di Aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445

Alla CONFPROFESSIONI SARDEGNA Via Bellini, 26 09128 Cagliari

sardegna@confprofessioni.eu

AVVISO PER LA CONCESSIONE ALLE LIBERE PROFESSIONISTE DI CONTRIBUTI PER AZIONI DI CONCILIAZIONE - PROGETTO "CONCILIANDO. PROFESSIONISTE LIBERE DAL TEMPO" - CUP: E29D16002710009 CLP 1001021821WC1700001

La sottoscritta		
nata a	il _	
residente in		nr
Cap Comune		Prov
C.F	Partita I.V.A	
Telefono fisso		
E-mail		
PEC		
Professione		

- -in relazione a quanto previsto dall'Avviso pubblico "WELFARE E WORK LIFE BALANCE NELLA VITA QUOTIDIANA DELLE AZIENDE, DEI LAVORATORI E DELLE LORO FAMIGLIE" per la concessione di aiuti alle aziende e contributi agli Ordini professionali e alle Associazioni di rappresentanza dei liberi professionisti e dei lavoratori autonomi per la realizzazione di misure di welfare aziendale e di conciliazione. Linea C)- PO FSE 2014 - 2020 Regione Autonoma della Sardegna Asse I Occupazione – Azioni 8.2.1. e 8.2.4.;
- -nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) N. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti "de minimis", pubblicato sulla GUUE Serie L 352 del 24 dicembre 2013;











-ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l'impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

DICHIARA CHE

- alla richiedente NON E' STATO CONCESSO nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun Aiuto «de minimis»,
- □ alla richiedente SONO STATI CONCESSI nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti Aiuti «de minimis»,

Tabella 1 – Aiuti De Minimis richiesti o ottenuti dal Richiedente

Ente Concedente	Riferimento normativo	Data del provvedi-	Importo dell'aiuto "de minimis"¹ (nota)		di cui (eventuale) quota imputabile all'attività di	
normativo	mento	Richiesto	Concesso	Effettivo	trasporto merci su strada per conto terzi	

(replicare quanto necessario)

TOTALE				
--------	--	--	--	--

SI IMPEGNA

a comunicare, in relazione ai contributi de minimis concessi, qualunque variazione intervenuta tra la data della presente domanda e la data di concessione dell'aiuto.

DICHIARA infine

di non aver ricevuto altri aiuti sugli stessi costi ammissibili.

¹in caso di Aiuto in forma diversa dal contributo a fondo perduto, (es: garanzie, finanziamenti agevolati, ...) indicare l'Equivalente Sovvenzione Lorda (ESL) comunicata dal soggetto che eroga l'Aiuto. In caso di Aiuto richiesto e non ancora concesso, indicare comunque l'importo richiesto. L'importo effettivo da indicare è quello liquidato a saldo; non rilevano pertanto le erogazioni intermedie (SAL); indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo (anche qualora sia inferiore a quello concesso).











AUTORIZZA

la Confprofessioni Sardegna al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data	Firma della richiedente







