

ALLEGATO G)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AGLI AIUTI *DE MINIMIS*

- art. 11, comma 6, lett. e 2) g -

a valere sulle risorse del PSL 2007-2013 del GAL Torre Natissone Misura 4.1.3 Azione 2 "Servizi di prossimità"
Intervento 1 "Progetti integrati pubblico/privati e progetti singoli per la realizzazione di servizi di prima necessità",

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____ CAP _____ in qualità di
titolare e/o legale rappresentante

☐ della società cooperativa

☐ dell'impresa

_____ con sede in _____
_____ CAP _____ via _____
_____ n. _____ tel. n. _____ cell. _____
n. _____ fax n. _____ e-mail _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ esercente l'attività di (indicare l'attività destinataria dei

contributi richiesti) _____ codice ATECO _____
_____ forma giuridica (in base alla classificazione ISTAT) _____
_____ con sede operativa in _____
_____ CAP _____

via _____ n. _____ tel. n. _____ sotto la propria responsabilità,
ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

(barrare solo la casella che interessa)

che, nell'arco dell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti

☐ **non ha ottenuto** contributi pubblici a titolo "de minimis", in qualsiasi forma e per qualsiasi iniziativa

☐ **ha ottenuto** i seguenti contributi pubblici a titolo "de minimis":

Data concessione contributo	Ente concedente	Normativa di riferimento	Importo contributo concesso
Totale contributi concessi			

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

Allegata copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.