



MODELLO A.1 Dichiarazione De Minimis

BANDO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MPMI DELLE ZONE DELL'AREA FLEGREA INTERESSATE DAL BRADISISMO PER AMMODERNAMENTO MACCHINE ED ATTREZZATURE – ANNO 2025

DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS"

da compilare dall'impresa richiedente e da tutte le imprese a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell'ambito dello stesso Stato membro

Spett.le
Camera di Commercio di Napoli

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Codice fiscale _____ in qualità di titolare/legale
rappresentante

dell'Impresa _____

_____ Codice fiscale _____

con sede in _____

in relazione alla domanda di partecipazione presentata a valere sul bando per la concessione di voucher alle MPMI delle zone dell'Area Flegrea maggiormente interessate dal bradisismo per ammodernamento macchine ed attrezzature – anno 2025, emanato con determinazione dirigenziale n. in data nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti de minimis della Commissione:

- Regolamento n. 2023/2831 (aiuti de minimis);
- Regolamento n. 2019/316 (aiuti de minimis nel settore agricolo);
- Regolamento n. 2023/2391 (aiuti de minimis nel settore della pesca e dell'acquacoltura);

DICHIARA

- che, in relazione alle spese oggetto della richiesta di contributo, l'Impresa rappresentata non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica,
- che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il _____ e termina il _____ di ciascun anno,
- che l'impresa rappresentata:

[di seguito barrare le caselle interessate]

non è controllata, né controlla, direttamente o indirettamente¹, altre imprese

☐ controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:
(indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllata/e)

¹ Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione allegate.



☐ è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:
(indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllante/i)

che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti,

☐ non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

☐ è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

DICHIARA inoltre

ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

- che l'impresa rappresentata, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni, nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

[di seguito barrare la casella interessata]

☐ non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati,

oppure

☐ ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* indicate di seguito:

Impresa beneficiaria ⁽²⁾	Regolamento comunitario	Data concessione contributo	Normativa di riferimento	Ente concedente ⁽³⁾	Importo lordo

²In caso di imprese interessate da operazioni di fusione o acquisizione, indicare il nominativo dell'impresa che ha beneficiato del contributo.

³ Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.)



Camera di Commercio
Napoli



Data	Firma digitale del titolare/legale rappr. impresa richiedente
-------------	--