(su carta intestata dell’azienda richiedente)

Spett.le

ANPAL Servizi S.p.A.

Via Guidubaldo Del Monte, 60

00197 ROMA

Oggetto: **AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E GIOVANI MIGRANTI – CUP: I56D15000350001”**

**Finanziato con PON INCLUSIONE FSE 2014-2020**

**Dichiarazione aiuti “de minimis” (GUCE L 352/1 del 24.12.2013)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pr. \_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_,

nella sua qualità di legale rappresentante del soggetto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE: | | | | |
| * Ente Proponente | * Ente Ospitante | | | |
| sede in: | | | Prov. | CAP |
| via/p.zza, | | | | nr. |
| e-mail: | | PEC: | | |
| C.F.: | | P.IVA: | | |

**DICHIARA**

**ai sensi dell’artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:**

Che ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione Europea del 18 dicembre 2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione Europea agli aiuti “*de minimis*” (GUCE L 352/1 del 24.12.2013):

* di non aver percepito, nell’esercizio in corso e nei due precedenti, aiuti in misura superiore al *“de minimis”;*
* che i contributi richiesti nell’ambito del presente avviso non comportano il superamento della soglia comunitaria;
* che le condizioni riportate nei due punti precedenti si riferiscono anche ai propri enti controllati.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante (Timbro e Firma)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |