**Allegato E**

**Dichiarazione riepilogativa – Società costituita**

***(da sottoscrivere da parte del Legale Rappresentante della società)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

Il/La sottoscritto/a ………………..………………………………..………………..……. nato/a a ………………………………….…………, Prov.………………………… il ……………………., residente a…………………………………….………… Prov.………………………… in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….., in qualità di legale rappresentante della società …………………………… iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di ……………………. avente sede in ……………………. in via……………………….. C.F………………………………. e P.IVA…………………………., consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto;

**D I C H I A R A**

* che la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) codice fiscale/partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice ATECO 2007 (riferito all’attività prevalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ interamente versato/versato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che alla data del 21/06/2017, la società possiede una partita IVA non movimentata;
* che alla data di presentazione della domanda, la società non ha fruito di altre agevolazioni pubbliche della stessa natura o per le stesse finalità fatta eccezione, eventualmente, per agevolazioni di carattere fiscale;
* che la società è una PMI, ai sensi di quanto previsto nell’allegato 1 del regolamento (UE) n. 651/2014;
* che la società gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali;
* che la società non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
* che l’organo amministrativo della società è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Carica Sociale** | **data di nomina e di scadenza** | **luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Carica Sociale** | **data di nomina e di scadenza** | **luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che l’organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell’art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Carica Sociale** | **data di nomina e di scadenza** | **luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che il/i Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Carica Sociale** | **data di nomina e di scadenza** | **luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |

* che i Soci della società e/o i titolari di diritti su quote e azioni sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Luogo e data di nascita** | **Proprietà (in %)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che la società non risulta beneficiaria, nell’ultimo triennio a decorrere dalla data di presentazione della domanda, di ulteriori misure agevolative a livello nazionale a favore dell’autoimprenditorialità;
* che ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 o del regolamento (UE) n. 717/2014 (*barrare una delle opzioni seguenti*):

□ non sono stati concessi contributi/agevolazioni, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, a titolo di aiuti in regime "*de minimis*"

□ sono stati concessi, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, i seguenti contributi/agevolazioni a titolo di aiuti in regime "*de minimis*":

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia contributi/agevolazioni** | **Data ottenimento (gg/mm/aaaa)** | **Aiuti in regime “de minimis” ricevuti** |
| In conto capitale (fondo perduto*)* |  |  |
| In conto interessi (mutuo, leasing) |  |  |
| Sgravi fiscali |  |  |
| Garanzie sui prestiti |  |  |
| TOTALE |  |  |

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Agenzia nazionale per l’attrazione degli investimenti e lo sviluppo d’impresa S.p.A. ulteriori contributi/agevolazioni che saranno eventualmente concessi all'impresa;
* che il programma di spesa presentato:
* è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* sarà realizzato nell’ambito del territorio nazionale, nella Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non prevede l’acquisto di beni di proprietà di uno o più soci dell’impresa richiedente le agevolazioni e, nel caso di soci persone fisiche, anche dei relativi coniugi ovvero di parenti o affini dei soci stessi entro il terzo grado.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(f.to digitalmente)

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**