***Allegato Dbis - Possesso requisiti Soggetti Richiedenti***

***Lavoratrice autonoma***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(ai sensi** **degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

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

* di essere titolare di partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di esercitare l’attività contraddistinta con il codice ATECO 2007 (riferito all’attività prevalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrizione attività) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* (*eventuale*) di essere iscritta all’Ordine Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal gg/mm/aaaa.
* che l’attività ha 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 l’attività autonoma/libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni non ha ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
* di aver restituito agevolazioni godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
* che non si trova in altre condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;

**D I C H I A R A altresì**

* che ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 (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 |  |  |

* che, in generale nel rispetto del divieto di doppio finanziamento ai sensi dell’articolo 9 del regolamento (UE) 2021/241, all’attività di lavoro autonomo/libero professionale:
* non sono state concesse agevolazioni pubbliche a valere sui costi oggetto della presente domanda agevolativa;
* sono state concesse agevolazioni pubbliche a valere sui costi oggetto della presente domanda agevolativa, per un importo pari a € ………………….. così come di seguito dettagliato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/amministrativo dell’aiuto** | **Estremi del provvedimento di concessione e data** | **Importo dell’aiuto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di avere/non avere (*selezionare opzione*) rilevato l’attività;
* 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/Provincia/Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non è stato avviato precedentemente alla data di presentazione della domanda di agevolazione.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) e pubblicata nell’area riservata alle società beneficiarie delle agevolazioni sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [www.invitalia.it](http://www.invitalia.it) e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma digitale

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

**N.B.:** in caso di firma autografa, ai fini della validità della dichiarazione, è obbligatorio allegare valido documento di identità della dichiarante ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.).