

Allegato 3a

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società beneficiaria

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente in _____, Provincia di (____), in Via/Piazza
_____, n. _____ CAP _____, documento
d'identità (tipo e numero) _____ emesso da
_____, valido fino al _____ in qualità di
Legale Rappresentante della società _____, con sede legale a
_____ Provincia di (____), in Via/Piazza
_____, n. _____ CAP _____, partita IVA n.
_____, 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

DICHIARO

1. che (barrare una delle opzioni seguenti):

- ☐ non sono variati rispetto alle precedenti fasi del procedimento i soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'articolo 85 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 successive modifiche e integrazioni;
- ☐ vi è stata una variazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'articolo 85 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 successive modifiche e integrazioni e, pertanto, si compilano i modelli 5 e 6 (oppure 7 e 6 nel caso di cooperative e consorzi);

2. che la società _____:

- ☐ è iscritta nella sezione speciale del Registro delle imprese di cui all'art. 25, comma 8 del decreto-legge n. 179/2012;
- ☐ non è iscritta nella sezione speciale del Registro delle imprese di cui all'art. 25, comma 8 del decreto-legge n. 179/2012, per la seguente motivazione:

3. che la sede operativa oggetto di localizzazione del piano di impresa (barrare una delle opzioni seguenti):

- ☐ non è variata rispetto alle precedenti fasi del procedimento;
- ☐ è variata rispetto alle precedenti fasi del procedimento;

4. che la società sta realizzando il piano di impresa (barrare una delle opzioni seguenti):

- ☐ nei territori delle regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia;
indicare sede: _____
- ☐ nel restante territorio nazionale;

indicare sede: _____

5. che ai sensi dei regolamenti UE n. 1407/2013 oppure 717/2014 (barrare una delle opzioni seguenti):
- ☐ non sono stati concessi contributi/agevolazioni, nei due esercizi finanziari precedenti e nell'esercizio finanziario in corso, anche 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 anche a titolo di aiuti in regime "de minimis";

Tipologia contributi/agevolazioni	Data ottenimento	Aiuti in regime "de minimis" ricevuti (€)	Aiuti (€)
In conto capitale (fondo perduto)			
In conto interessi (mutuo, leasing)			
Sgravi fiscali			
Garanzie sui prestiti			
TOTALE			

6. che la compagine societaria dell'impresa _____ è composta come di seguito indicato:

Nominativo/Denominazione sociale	Codice fiscale/Partita IVA	Capitale (€)	Quota (%)

7. che non sussistono nei propri confronti ed a carico della società _____ provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.;
8. che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
9. che la società gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione volontaria, non esistono procedure esecutive, procedimenti cautelari o concorsuali a carico dell'impresa;
10. 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;
11. che la società si trova in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente;
12. che la società non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
13. che la società ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
14. che la società non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel

Regolamento GBER;

15. che la società è in regime di contabilità ordinaria e che le scritture contabili sono regolarmente tenute;
16. che il tenutario dei libri contabili è _____;
17. che il luogo di custodia è _____;
18. che la versione elettronica dei documenti trasmessi è conforme agli originali in possesso della società _____;
19. che (da compilare solo nel caso in cui la data di ammissione alle agevolazioni è successiva al 01/01/2026):
- ☐ è stato assolto l'obbligo di stipula di un contratto assicurativo a copertura dei danni ai beni aziendali direttamente cagionati da calamità naturali ed eventi catastrofici verificatisi sul territorio nazionale, ai sensi dell'art. 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213 e dell'art. 1 del decreto-legge 31 marzo 2025, n. 39, tramite sottoscrizione della polizza n. _____ rilasciata da _____ in data _____ con scadenza _____.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 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 _____

Legale Rappresentante _____
(f.to digitalmente)

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.