



Unione Europea



REGIONE
ABRUZZO



PROGRAMMA
OPERATIVO
FESR 2007-2013

Competitività
Regionale e
Occupazione

POR FESR ABRUZZO 2007-2013

**AVVISO PUBBLICO
START-UP, START – HOPE
SOSTEGNO ALLE PICCOLE NUOVE
IMPRESE INNOVATIVE
(Art. 22 Reg. UE n. 651/2014)**

**ALLEGATO 7
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Clausola Deggendorf)**



**Dichiarazione sostitutiva
ai sensi dell'art.47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____)
il _____, Codice Fiscale _____ residente a _____
in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)
in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

titolare dell'impresa individuale

• denominazione _____
• con sede a _____ (Prov. _____)
in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)
partita IVA/ codice fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ pec _____

(oppure)

rappresentante legale della Società/Ente

• denominazione _____

• con sede a _____ (Prov. _____)
in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____
_____)
partita
IVA/codice fiscale _____

telefono _____ fax _____ email _____
pec _____

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista da *(indicare la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione)*



DICHIARA

- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili oppure;
- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero
 - o ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure
 - o ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato.

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

e allega

- 1) fotocopia del documento d'identità (tipo) _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____;
- 2) copia dell' F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data

Firma

