



**Allegato 12
linea B**

REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE GENERALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO E LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Avviso per la concessione di contributi a fondo perduto alle Piccole e Micro Imprese danneggiate dagli eventi calamitosi del 14-20 ottobre 2015 DGR n. 401 del 20 luglio 2016 e DGR n. 565 del 18 ottobre 2016

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/la sottoscritto/a;		
Nome	Cognome	
Nato il	Comune	Prov ()
Residente in via/piazza	n.	
CAP	Comune	Prov.()
Codice Fiscale		

In qualità di: titolare o legale rappresentante della impresa avente

Denominazione		
forma giuridica		
con sede legale in		
Via/Piazza	n°	
CAP	Comune	Prov.()
C.F.	partita IVA	

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità.

- ☐ **di non aver ricevuto né richiesto** finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno o indennizzo a valere sull'intervento, o sulle relative spese, oggetto della Domanda di Sovvenzione;
- ☐ **di aver richiesto** finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno a valere sull'intervento o sulle relative spese, oggetto della Domanda di Sostegno per un importo complessivo richiesto pari a € come qui di seguito dettagliato:

Rif ¹	Strumento Attivato	Data Richiesta contributo	Oggetto della richiesta	Normativa di riferimento	Ente concedente	Importo Richiesto
I1						
I2						
I3						
I4						
I5						
I6						
I7						
I8						
					TOTALE	

Di impegnarsi a rinunciare formalmente a tali altre domande in essere, in caso di ammissione a finanziamento e si precostituiscano le condizioni di sovra compensazione.

Di comunicare entro 10 giorni i contributi percepiti e/o determinati a proprio favore.

Di inoltrare, nel caso di concomitante ammissione ad altro contributo pubblico tale che l'importo complessivo superi il 100% del danno accertato, richiesta formale di optare per uno di essi e di rinunciare formalmente agli altri o di rimodulazione del contributo regionale.

Di inoltrare copia della documentazione di rinuncia a tutte le Amministrazioni interessate;

- ☐ **di aver ricevuto** finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno (definire puntualmente lo strumento di sostegno attivato, il finanziamento richiesto e la descrizione dell'operazione) o indennizzo (specificare anche in questo caso la tipologia, l'importo e l'oggetto) a valere sull'intervento o sulle relative spese oggetto della Domanda di Sostegno per un importo richiesto/riconosciuto pari a € e di accettare la decurtazione delle somme che determinano sovra compensazione;

Rif ²	Strumento Attivato	Data concessione	Oggetto	Normativa di riferimento	Ente concedente	Aiuto ammesso	Aiuto concesso
R1							
R2							
R3							
R4							
R5							
R6							
R7							
R8							
R9							
					TOTALE		

¹ Numero progressivo da utilizzarsi come riferimento in caso di rinuncia

² Numero progressivo come riferimento in caso di rinuncia

☐ di aver rinunciato formalmente a importi richiesti/riconosciuti per un totale di €

Rif ³	Tipo (richiesto/ concesso)	Strumento	Data rinuncia	Dati identificativi del documento di rinuncia	Importo
R1					
R2					
R3					
R4					
R5					
R6					
R7					
R8					
R9					
Totale					

Dichiara altresì, di impegnarsi a rimborsare eventuali somme liquidate ma non più dovute a causa della sovra compensazione determinata dalla liquidazione di somme provenienti da altra fonte

Do il consenso al trattamento dei dati raccolti in relazione all'informativa qui di seguito riportata.

Firma del legale rappresentante (ovvero firma digitale)
--

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti vengono raccolti in forma automatizzata e sono utilizzati per la concessione del contributo in oggetto; il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esame della domanda, pertanto l'eventuale rifiuto comporta l'automatica esclusione. Il titolare del trattamento è Regione Campania. Il Responsabile del trattamento è il RUP dott. Francesco Paolo de Felice. I dati saranno trattati secondo le modalità previste dall'avviso che l'interessato dichiara di aver letto. I dati potranno essere trattati, per le finalità previste in avviso, da soggetti esterni al sistema regionale.

I dati potranno essere trasmessi ad organismi anche non appartenenti al sistema Regionale per finalità statistiche o amministrative.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del titolare o del Responsabile del trattamento, i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

³ Inserire il riferimento al contributo come elencato nelle tabelle precedenti