***DICHIARAZIONE REGIME DE MINIMIS***

*Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………….*

*In qualità di ………………………………………………………………………………………..*

*del CIV --- Consorzio Operatori ---- Aggregazione di Imprese (barrare la voce d’interesse)*

*……………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………*

*DICHIARA*

*che il soggetto da me rappresentata ha titolo di ricevere le agevolazioni previste dal bando rientrando dei limiti previsti dalla regola sugli aiuti “de minimis” per cui si possono cumulare sino ad un massimo di € 200.000,00 di aiuti pubblici in un triennio ed in particolare:*

*(barrare la casella di interesse)*

*[ ] di non aver beneficiato nell’ ultimo triennio, alla data di presentazione della domanda, di aiuti pubblici per lo svolgimento della propria attività in regime di De Minimis sia individualmente che come “impresa unica”;*

*[ ] di aver beneficiato nell’ultimo triennio di aiuti pubblici per lo svolgimento della propria attività*

*per importi complessivamente inferiori ai 200.000,00 Euro a pari*

*a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno 20\_\_ legge di riferimento:*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno 20\_\_ legge di riferimento:*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno 20\_\_ legge di riferimento:*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*Genova, …………………………………………...*

*Timbro e firma …………………………………….*