



Comune di Cagliari

Assessorato alla Programmazione - Ufficio Piano Straordinario per il Lavoro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

PER LE AGEVOLAZIONI DE MINIMIS E POSSESSO REQUISITI PMI

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
 _____, residente a _____
 Via _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____
 Telefono _____, Fax _____ E-mail _____ Codice
 Fiscale _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della
 Società _____, con sede legale in _____
 Via _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ Telefono
 _____, Fax _____ P. IVA _____ Cod.
 ISTAT attività _____

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi rende false dichiarazioni,

DICHIARA

di non aver beneficiato di altre agevolazioni "De Minimis", ovvero di aver beneficiato delle seguenti agevolazioni¹:

Descrizione dell'agevolazione fruita	Data (di erogazione del beneficio oppure di stipula del contratto)	Importo (in Euro)

Dichiara altresì di possedere i requisiti di PMI – piccola o media impresa secondo i parametri fissati dalla Comunità Europea con GUUE n° 124 del 20 maggio 2003.

Data

Firma del dichiarante

¹ Le dichiarazioni mendaci potranno essere perseguite ai sensi dell'art. 76 del codice penale.