**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ**

Il/La sottoscritto/a ………………………………… nato/a a …………………………….. il ../../…., Codice fiscale ……………………….., residente a ………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………………………… C.F./P.IVA ……………., con sede legale nel Comune di …………………………………………., prov. ..., CAP ……… via e n. civ. …………………………………………, tel. .………………., PEC ………………………………………………….., facente parte ( *riportare di seguito quanto dichiarato nella sezione 1 dell’allegato n. 1*) dell’Associazione temporanea di imprese (ATI) – del Raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) – del Contratto di rete con soggettività giuridica – del Contratto di rete senza soggettività giuridica – del Consorzio con attività esterna – del Consorzio senza attività esterna, in relazione alla domanda di ammissione alle agevolazioni di cui al DM 17 febbraio 2015, consapevole delle responsabilità, anche penali, di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA CHE**

l’impresa denominata ………………………………………………………., alla data di presentazione della domanda di agevolazione a valere sul Decreto del Ministro dello sviluppo economico 17 febbraio 2015, è in possesso dei seguenti requisiti:

a) essere regolarmente iscritta nel registro delle imprese;

b) essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposta a procedure concorsuali;

c) non rientrare 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;

d) trovarsi in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell’ambiente ed essere in regola con gli obblighi contributivi;

e) non essere stata destinataria, nei tre anni precedenti la domanda, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni concesse dal Ministero dello sviluppo economico, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;

f) avere restituito agevolazioni godute per le quali è stato disposto dal Ministero dello sviluppo economico un ordine di recupero;

g) non trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento (UE) n. 651/2014.

**DICHIARA INOLTRE CHE**

* secondo quanto previsto all’allegato n. 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014, l’impresa è di dimensione:
* micro
* piccola
* media
* grande
* (*da riportare solo in caso di impresa artigiana*) l’impresa risulta essere iscritta all’Albo delle imprese artigiane della provincia di ………………………

Firmato digitalmente

*Il legale rappresentante/procuratore[[1]](#footnote-1)*

1. Allegare procura o copia autentica della stessa che ne attesti i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-1)