



ALLA
CAMERA DI COMMERCIO DI BARI
Servizio Legale
Corso Cavour, 2
70121 Bari

Compilare solo in caso di "unità economica" (impresa con rapporti di collegamento con altre imprese situate in Italia) a cura di ciascuna delle imprese collegate con l'impresa richiedente l'agevolazione

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ Prov _____ il _____
residente in _____
Comune _____ Prov _____
in qualità di titolare/legale rappresentante _____
della impresa/società _____
iscritta al Registro Imprese di _____
con sede in via/piazza _____
Comune _____ Provincia _____
codice fiscale _____ P. Iva _____
Telefono _____
Pec _____ email _____

COLLEGATA

all'impresa **richiedente l'agevolazione** sul Bando: "Prevenzione crisi d'impresa e supporto finanziario anno 2021"

.....
.....

(denominazione, ragione sociale, forma giuridica)

ai fini degli aiuti concessi ai sensi del Regime quadro della disciplina di aiuti SA.62495 e in particolare nella sezione 3.1 della Comunicazione della Commissione Europea approvata con Comunicazione (2020) 1863 del 19.03.2020 "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19" e s.m.i., nei limiti e alle condizioni di cui alla medesima comunicazione ed all'art. 54 del D.L. del 19 maggio 2020, n.34



ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) ed ai fini della concessione dell'agevolazione

DICHIARA

A) che l'impresa rappresentata è collegata in quanto:

controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:
(Ragione sociale e dati anagrafici)

.....
.....
.....

è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:
(Ragione sociale e dati anagrafici)

.....
.....
.....

altro tipo di collegamento con le imprese seguenti aventi sede in Italia:
(Ragione sociale e dati anagrafici)

.....
.....
.....

B) che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti,

non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

C) che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni:

non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche

oppure

ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche di seguito¹:

¹ Qualora esistano rapporti di collegamento con altre imprese, il legale rappresentante dell'impresa rappresentata dovrà farsi rilasciare dai legali rappresentanti di queste idonee dichiarazioni attestanti gli aiuti ottenuti nel triennio di riferimento da ciascuna di esse. Tali dichiarazioni dovranno essere allegate alla domanda dell'impresa richiedente il contributo.



IMPRESA BENEFICIARIA ²	REGOLAMENTO COMUNITARIO	DATA CONCESSIONE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	ENTE CONCEDENTE ³	IMPORTO DELL'AIUTO (IN EQUIVALENTE SOVVENZIONE LORDO)	
					CONCESSO	EROGATO A SALDO ⁴
TOTALE						

Luogo e data _____

**Firma
del Legale Rappresentante**

INFORMATIVA PRIVACY:
Vedi art. 12 del Bando

² Si tratterà di un'impresa diversa dalla dichiarante nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con la dichiarante, da operazioni di fusione o acquisizione.

³ Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).

⁴ Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna "concesso" in due circostanze: a) quando l'erogato a saldo sia stato ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l'impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell'aiuto sia imputabile all'impresa scissa.