**Allegato E- BIS**

**Dichiarazione riepilogativa – Libero Professionista**

***(da sottoscrivere da parte del Titolare dell’Attività Libero Professionale)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

Il/La sottoscritto/a ………………..………………………………..………………..……. nato/a a ………………………………….…………, Prov.………………………… il ……………………., residente a…………………………………….………… Prov.………………………… in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….., in qualità di titolare dell’attività libero professionale…………………………………………., avente sede legale in ………………………..…………………. in via……………………….., C.F………………………………. e P.IVA………………………….;

consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto;

**D I C H I A R A**

* che la partita Iva, relativa all’attività libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni, è stata aperta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’esercizio dell’attività contraddistinta con il codice ATECO 2007 (riferito all’attività prevalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descrizione attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e non è mai stata movimentata;
* che l’attività libero professionale ha sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che alla data di presentazione della domanda, l’attività libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni non ha fruito di altre agevolazioni pubbliche della stessa natura o per le stesse finalità fatta eccezione, eventualmente, per agevolazioni di carattere fiscale;
* che l’attività libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali;
* che l’attività libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni non ha ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
* che l’attività libero professionale oggetto della domanda di agevolazioni non risulta beneficiaria, nell’ultimo triennio a decorrere dalla data di presentazione della domanda, di ulteriori misure a livello nazionale a favore dell’autoimprenditorialità;
* che ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 o del regolamento (UE) n. 717/2014 (*barrare una delle opzioni seguenti*):

□ non sono stati concessi contributi/agevolazioni, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, a titolo di aiuti in regime "*de minimis*"

□ sono stati concessi, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, i seguenti contributi/agevolazioni a titolo di aiuti in regime "*de minimis*":

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia contributi/agevolazioni** | **Data ottenimento (gg/mm/aaaa)** | **Aiuti in regime “de minimis” ricevuti** |
| In conto capitale (fondo perduto*)* |  |  |
| In conto interessi (mutuo, leasing) |  |  |
| Sgravi fiscali |  |  |
| Garanzie sui prestiti |  |  |
| TOTALE |  |  |

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Agenzia nazionale per l’attrazione degli investimenti e lo sviluppo d’impresa S.p.A. ulteriori contributi/agevolazioni che saranno eventualmente concessi all'impresa;
* che il programma di spesa presentato:
* è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* sarà realizzato nell’ambito del territorio nazionale, nella Regione/Provincia/Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non prevede l’acquisto di beni di proprietà di uno o più soci dell’impresa richiedente le agevolazioni e, nel caso di soci persone fisiche, anche dei relativi coniugi ovvero di parenti o affini dei soci stessi entro il terzo grado.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(f.to digitalmente)

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**