

Dichiarazione sostitutiva relativa alla condizione di essere impresa di dimensione microimpresa in base al Reg. (UE) n. 702/2014 con i relativi dati.

Oggetto:

Microimpresa: _____

Investimento relativo a: _____

Fonte di finanziamento pubblico: Reg. UE n. 2021/2115 – CSR MARCHE 2023-2027 – SSL GAL FERNANO 2023/2027; Intervento SRD14 az. c)

Domanda di sostegno n°: _____

IL SOTTOSCRITTO

_____ nato a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
codice fiscale _____ iscritto al n. _____ dell'Albo
Professionale de _____ della Provincia di
_____ in qualità di _____ della
società/impresa/...../

_____, in esecuzione dell'incarico di responsabile della **tenuta della contabilità fiscale** conferito
dal/la sig./ra _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante dell' Impresa _____
con sede legale nel Comune di _____ via/piazza
_____, n. _____,
partita IVA/ C.F. _____, consapevole
delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'impresa richiedente, ai fini dell'accertamento dei requisiti dimensionali di cui alla
Raccomandazione della Commissione Europea n° 2003/361/CE del 6/05/2003, rientra nei limiti di
microimpresa.

Informazioni relativa al calcolo della dimensione di impresa

Periodo di riferimento:

A) Dati relativi all'impresa richiedente, necessari ai fini del calcolo della dimensione di impresa:

- Fatturato (in euro).....
- Totale di bilancio (in euro).....
- Occupati (ULA).....

Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda di sostegno.

B) Rapporti con altre imprese. L'impresa richiedente alla data di presentazione della domanda di sostegno è:

- ☐ impresa autonoma
- ☐ impresa associata
- ☐ impresa collegata

Nel caso in cui l'impresa richiedente sia una società specificare la compagine sociale

(Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda di sostegno)

Soci Cognome e nome /ragione sociale/ denominazione ente	Codice Fiscale	Quota detenuta %

Imprese associate

(Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda di sostegno)

Denominazione, CF e Partita IVA, Codici ATECO	Occupati (ULA)	Fatturato	Totale di bilancio

ALLEGATO 5

Imprese collegate

(Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda di sostegno)

Denominazione, CF e Partita IVA, Codici ATECO	Occupati (ULA)	Fatturato	Totale di bilancio

Luogo e data.....

Firma.....

Documento da firmare digitalmente oppure da sottoscrivere con firma digitale autografa e allegare copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità