***Allegato 5***

(Dichiarazione del Beneficiario)

***Al GAL MERIDAUNIA***

**Piazza Municipio, 2**

**71023 BOVINO (FG)**

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

(resa ai sensi dell’articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvata con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Oggetto: PSR Puglia 2014/2020. PAL MERIDAUNIA - Bando Intervento 1.2.1 “Qualificazione e diversificazione funzionale e organizzativa delle imprese turistiche ricettive nel Comune di Lucera”**

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà sul rispetto del regime “De Minimis”**

Il sottoscritto (cognome e nome) ……………………………………………………………………… Nato a:………………………………………………..(Prov. ………..), il ……………………… Residente a…………………………Prov. (……..), CAP ..…….., Via ……………………., N°…,

• ai fini dell’ottenimento degli aiuti previsti dal Bando Intervento 1.2.1 “Qualificazione e diversificazione funzionale e organizzativa delle imprese turistiche ricettive nel Comune di Lucera”, attivato ai sensi della Azione 1.2 Sostegno alle imprese per attività turistiche ricettive del Piano di Azione Locale del GAL Meridaunia;

• e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 febbraio 2000 e consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del Decreto medesimo per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che, nei tre anni precedenti la data di inoltro della presente domanda,

* di non avere
* di avere

(barrare la casella corrispondente)

ottenuto la concessione di contributi pubblici, ricompresi nel regime “de minimis” (Reg. (UE) n. 1407/2013 e s.m.i.).

In tal ultimo caso:

• come risulta al successivo “Quadro dei finanziamenti a titolo di “de minimis”, il contributo da concedere tramite il presente Avviso, sommato agli altri aiuti “de minimis” ricevuti nei 36 mesi precedenti a qualsiasi titolo, per qualsiasi obiettivo e indipendentemente dalla fonte di finanziamento (nazionale, regionale o comunitaria) non supera euro 200.000, alla data della richiesta del contributo;

• che gli aiuti “de minimis” vengono considerati erogati al momento in cui sorge per il beneficiario il diritto a ricevere l’aiuto stesso;

• di essere consapevole che, qualora venga superata, con la concessione del contributo richiesto, la soglia di euro 200.000, l’assegnazione del contributo sarà ridotta o revocata.

**QUADRO DEI FINANZIAMENTI GIÀ OTTENUTI A TITOLO DI DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NORMATIVA DI RIFERIMENTO** | **ATTO (\*) DI FINANZIAMENTO** | **DATA** | **NATURA DELL’AIUTO** | **IMPORTO in euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) Es.: determinazione dirigenziale provinciale o regionale, delibera regionale, decreto ministeriale.**

**Luogo- data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma