|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**POR CAMPANIA FESR 2014 - 2020**

ASSE PRIORITARIO 3 “Competitività del sistema produttivo**”**

**OBIETTIVO SPECIFICO 3.2.**

“Sviluppo occupazionale e produttivo in aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive anche a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 sull'intero territorio regionale”

**AZIONE 3.2.1**

"Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese e degli effetti connessi all’emergenza epidemiologica da Covid19 sull’intero territorio regionale”

*Delibera della Giunta Regionale n. 244 dell’08/06/2021 del POR FESR 2014/2020*

“POR CAMPANIA FESR 2014-2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 3.2 - AZIONE 3.2.1 - APPROVAZIONE MISURA DI SOSTEGNO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SISTEMA TURISTICO CAMPANO COLPITE DALLA CRISI GENERATA DAL COVID 19”

**AVVISO PUBBLICO**

**Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID**

**ALLEGATO C**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE AIUTI COMPATIBILI**

ll/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… residente a ……………………………………………………… (……….) in Via ……………………………………………………………… n. ………………, CF ……………………………………………………

in qualità di**[[1]](#footnote-1)** …………………………………………………………… dell’impresa …………………………………………………… forma giuridica ……………………………………………………, con sede legale in …………………………………………………… Prov. …………. CAP ……. in Via/Piazza …………………………………………………… n. ………, CF………………………………… P.IVA …………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………, Fax ……………………………………………………, indirizzo pec ………………………………………………………………………e-mail ……………………………………………………

in relazione al progetto ……………………………………………………………………… ammesso alle agevolazioni di cui **all’Avviso pubblico Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID 19** con …………………………………………… n° ……………………………………………………………………… del ………………………… dalla Regione Campania, Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo, per un importo del contributo pari a Euro …………………………………………………

Ai sensi degli art. 46, 47 e consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**DICHIARA[[2]](#footnote-2)**

**di non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente Decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale ed incompatibile con il mercato interno.**

Luogo, Data …………………….

*Firma digitale*

1. Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultimo caso allegare la procura o copia autentica della stessa). [↑](#footnote-ref-1)
2. I destinatari degli aiuti di cui all'articolo 87 del Trattato che istituisce la Comunità Europea possono avvalersi di tali misure agevolative solo se dichiarano, ai sensi dell'articolo 47 del testo unico di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e secondo le modalità stabilite con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007, da pubblicare nella Gazzetta Ufficiale, di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, e specificati nel Decreto di cui al presente comma. [↑](#footnote-ref-2)