



**TERRA MADRE SALONE DEL GUSTO**  
**Torino, 26 – 30 settembre 2024**

**DICHIARAZIONE DE MINIMIS**

da compilare dall'impresa richiedente e da tutte le imprese a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell'ambito dello stesso Stato membro

**DA TRASMETTERE ENTRO E NON OLTRE IL 26/07/2024 ALLE ORE 23:59 A:**

[arsial@pec.arsialpec.it](mailto:arsial@pec.arsialpec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_

Codice fiscale impresa/ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di partecipazione presentata a valere sull'avviso pubblico di partecipazione alla manifestazione TERRA MADRE SALONE DEL GUSTO 2024, approvato con determinazione dirigenziale n. 462 del 15/07/2024, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 13 dicembre 2023, n. 2023/2831 della Commissione, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti de minimis.

**DICHIARA**

- a) che, in relazione alle spese oggetto della richiesta di contributo, l'Impresa rappresentata non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica;
- b) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_ di ciascun anno;
- c) che il Codice Ateco dell'impresa è: \_\_\_\_\_;
- d) che la dimensione Impresa è:
  - ☐ Microimpresa
  - ☐ Piccola impresa (escluse microimprese)
  - ☐ Piccola impresa
  - ☐ Media Impresa
  - ☐ Grande Impresa
- e) che l'impresa rappresentata:

*[di seguito barrare le caselle interessate]*



☐ non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

☐ controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:  
(indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllata/e)

---

---

---

☐ è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:  
(indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllante/i)

---

---

f) 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.

#### DICHIARA INOLTRE

ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

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

[di seguito barrare la casella interessata]

☐ non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati,

oppure

☐ ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* indicate di seguito:

| Impresa beneficiaria <sup>(1)</sup> | Regolamento comunitario | Data concessione contributo | Normativa di riferimento | Ente concedente <sup>(2)</sup> | Importo lordo |
|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------|
|                                     |                         |                             |                          |                                |               |
|                                     |                         |                             |                          |                                |               |
|                                     |                         |                             |                          |                                |               |
|                                     |                         |                             |                          |                                |               |



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

| Data | Firma del titolare/legale rappresentante<br>(digitale) |
|------|--------------------------------------------------------|
|------|--------------------------------------------------------|

<sup>1</sup> In caso di imprese interessate da operazioni di fusione o acquisizione, indicare il nominativo dell'impresa che ha beneficiato del contributo.

<sup>2</sup> Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il legale rappresentante di ogni impresa candidata a ricevere un aiuto in regime *de minimis* è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione – rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 – che attesti gli aiuti ottenuti in *de minimis* nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti. Il nuovo aiuto potrà essere concesso solo se, sommato a quelli già ottenuti nei tre esercizi finanziari suddetti, non superi i massimali stabiliti da ogni Regolamento di riferimento. Siccome il momento rilevante per la verifica dell'ammissibilità è quello in cui avviene la concessione (il momento in cui sorge il diritto all'agevolazione), la dichiarazione dovrà essere confermata – o aggiornata – su richiesta dell'amministrazione, con riferimento appunto alla concessione.

ARSIAL provvederà alla concessione dell'agevolazione nel mese di ottobre 2024, procedendo all'inserimento dell'aiuto nella piattaforma RNA.

Si ricorda che se dovesse venire superato il massimale previsto, l'impresa perderà il diritto non all'importo in eccedenza, ma all'intero aiuto in conseguenza del quale tale massimale è stato superato.

Qualora l'impresa ammessa a partecipare ma non ammissibile all'aiuto *de minimis* intendesse, comunque, partecipare alla manifestazione fieristica TERRA MADRESALONE DEL GUSTO in collettiva regionale, si impegna a versare l'intero importo concesso, a copertura delle spese versate da ARSIAL, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso Pubblico.

Ai fini della compilazione si invita a consultare la sezione Trasparenza del Registro Nazionale degli Aiuti nella pagina degli aiuti individuali cliccando il seguente link ed inserendo il codice fiscale dell'impresa

<https://www.rna.gov.it/RegistroNazionaleTrasparenza/faces/pages/TrasparenzaAiuto.jspx>