

MODULO DICHIARAZIONE

(Denominazione del fruitore)

(numero di immatricolazione e OIB)

(Tipo di fruitore - esercizio, ditta o EAF)

(sede)

(Nome e cognome della persona responsabile)

CITTÀ ROVINJ-ROVIGNO

I. DICHIARAZIONE SULLA FRUIZIONE DEI SUSSIDI STATALI DI VALORE ESIGUO

Dichiaro che nel periodo esaminato ossia negli ultimi tre anni fiscali (cerchiare):

- a) ho utilizzato i sussidi statali di valore esiguo.
- b) non ho utilizzato i sussidi statali di valore esiguo.

Nel caso in cui la risposta fosse **a)** compilare obbligatoriamente la seguente tabella:

DATA di assegnazione del sussidio di valore esiguo	IMPORTO del sussidio assegnato (in EUR)	DENOMINAZIONE DELL'ORGANO che ha assegnato il sussidio di valore esiguo	DESCRIZIONE DEL PROGETTO/ MOTIVO per il quale è stato assegnato il sussidio di valore esiguo
_____ 2022			
_____ 2023			
_____ 2024			

Nel caso in cui il/la richiedente avesse usufruito nel corso di un anno di più sussidi statali di valore esiguo, **indicare obbligatoriamente nella tabella i dati per ogni sussidio assegnato.**

II. DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA CONOSCENZA DELLE PRESCRIZIONI SUI SUSSIDI STATALI

Con la presente sotto responsabilità materiale e penale dichiaro di conoscere le vigenti prescrizioni che regolano l'ambito dei sussidi statali di valore esiguo (Legge sui sussidi statali (GU, n. 47/14 e 69/17).

In seguito al suddetto, dichiaro irrevocabilmente che, nel caso l'organo di primo grado competente per la restituzione dei sussidi assegnati oppure utilizzati contrariamente alle prescrizioni accertasse che utilizzo i sussidi che sono contrari alle prescrizioni e ordinasse la restituzione, restituirò alla Città di Rovinj-Rovigno l'importo totale del sussidio, insieme agli interessi prescritti dalla legge sui sussidi statali, ossia dalla data nella quale si accertasse la fruizione non autorizzata del sussidio fino alla data della restituzione dei mezzi alla Città di Rovinj-Rovigno.

III. DICHIARAZIONE SUI DATI NELLA RICHIESTA E L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Sotto responsabilità materiale e penale dichiaro che i dati iscritti nel modulo di partecipazione all'Invito pubblico per l'assegnazione dei mezzi a fondo perduto sono completi e autentici. Inoltre sono concorde e metto a disposizione tutti i dati compresi i dati personali indicati nella presente dichiarazione e in tutti gli allegati che presento insieme alla richiesta per l'ottenimento del sussidio, ossia con la loro raccolta, il trattamento e la fruizione nonché la pubblicazione dei medesimi, insieme alla divulgazione a terze persone in conformità con le prescrizioni sui sussidi statali di valore esiguo.

Firma della persona autorizzata:

A Rovigno

L.T.