***A imprimer sur*** [**papier à en-tête**](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/papier+%C3%A0+en-t%C3%AAte) ***par demandeur/co-demandeurs***

**Déclaration DE MINIMIS**

*nom et adresse du partenaire du projet qui accorde la subvention en cascade*

Je soussigné né à      , le     , en qualité de représentant légal de      , avec siège légale en       n. TVA     , et numéro d'identification fiscale     ,

**DECLARE**

☐d’avoir reçu de la part de l’autorité nationale compétente un injonction de récupération des aides d’état,illégalement versés par la Commission Européenne ;

☐d’être entreprises en difficulté (conformément aux points 20 et 24 de la Communication de la Commission 2014/C 249/01) ;

☐Non applicabledans le cas des deux déclarations ci-dessus.

1. Que l’entreprise qu’il représente:

☐n’a pas reçu d’aides de minimis, au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents à titre d’aucun des Règlements [susmentionnés](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/susmentionn%C3%A9s).

*ou*

☐a reçu, au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents, les aides “*de minimis*” suivants (*remplir la table ci-dessous)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Règlement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (en ESL - équivalent-subvention brut) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il représente:

☐n’est pas contrôlée ni contrôle, directement ou indirectement, d’autres entreprises

☐contrôle, aussi de manière indirecte, les entreprises suivantes (spécifier le siège – s’il s’agit d’une entreprise italienne ou d’un autre pays) :

(*Raison sociale et données personnelles*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**☐**est contrôlée, aussi de manière indirecte, par les entreprises suivantes (spécifier le siège – s’il s’agit d’une entreprise italienne ou d’un autre pays)

(*Raison sociale et données personnelles*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Que l’entreprise qu’il représente:

**☐n’a pas été impliquée dans des processus de acquisition/fusion**,

*ou*

**☐a été impliquée dans des processus de acquisition/fusion**, pourtant aux entreprises faisant l’objet de l’opération ont été octroyés au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents les suivants aides “de minimis” (*Remplir la table ci-dessous*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Règlement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (in ESL - équivalent-subvention brut) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il représente:

**☐**n’a pas été impliqué dans des processus de scission sociétaire

*ou*

**☐**a été impliqué dans des processus de scission, pourtant à l’entreprise unique représentée ont été octroyé, avant la scission et de toute façon au cours de l’exercice en cours ou au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents, les suivants aides publiques “de minimis” (*Remplir la table ci-dessous*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Règlement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (en ESL - équivalent-subvention brut) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il représente

☐n’a pas reçu des aides d’état pour les mêmes couts admissibles auxquels l’aide “de minimis” en objet se réfère;

*ou*

☐les mêmes couts admissibles auxquels l’aide “de minimis” en objet se réfère dans la limite du plafond prévu par le régime « de minimis » ou par la décision d’aide pertinente.

**AUTORISE**

L’Administration octroyant à traiter et élaborer les données fournies à travers cette déclaration, pour finalité liées à la gestion et statistiques, aussi à travers des moyens électroniques et automatisés, dans le respect de la sureté et confidentialité.

***Lieu et date***

***Signature du représentant légal***

***Prénom et nom du représentant légal Role***

***(Cachet officiel de l’organisme signataire)***