



**PROGRAMMA  
OPERATIVO  
FESR 2007-2013**  
Competitività  
Regionale e  
Occupazione

**POR FESR ABRUZZO 2007-2013**

**AVVISO PUBBLICO  
START-UP, START – HOPE  
SOSTEGNO ALLE PICCOLE NUOVE  
IMPRESE INNOVATIVE  
(Art. 22 Reg. UE n. 651/2014)**

**ALLEGATO 7  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(Clausola Deggendorf)**

**Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi dell'art.47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

titolare dell'impresa individuale

- denominazione \_\_\_\_\_
- con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
partita IVA/ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

(*oppure*)

rappresentante legale della Società/Ente

- denominazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_)  
partita  
IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista da (*indicare la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione*)

---

**DICHIARA**

- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili oppure;
- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero
  - o ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure
  - o ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato.

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

e allega

- 1) fotocopia del documento d'identità (tipo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) copia dell' F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci 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 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data

Firma