

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(rilasciata ai sensi dell'art. 31 della L.R. 6 agosto 2007, n. 19 e successive m. e i.)

OGGETTO: Rispetto dei limiti alla cumulabilità delle sovvenzioni a carattere fiscale ed altre agevolazioni pubbliche aventi ad oggetto i medesimi costi agevolabili con gli aiuti concessi ai sensi della L.R. 17/2016.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in Fraz./Via _____ nel comune di _____ (___), in qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale in _____ (___), C.F./P. IVA _____ e titolare della presente domanda di pagamento a valere sul seguente criterio di ammissibilità:

- 5.1**
- 5.2**
- 5.3**
- 6.2**

CONSAPEVOLE

- ❖ che gli aiuti concessi ai sensi della L.R. 17/2016 non possono essere cumulati, in relazione agli stessi investimenti ammissibili, con altri aiuti di Stato o aiuti cofinanziati/finanziati nell'ambito di fondi europei (Es. FEASR, PNRR, ecc.) gestiti per mezzo di bandi regionali;
- ❖ che gli aiuti concessi ai sensi della L.R. 17/2016 laddove cumulabili devono essere rispettate le specifiche aliquote massime di aiuto previste dalla legge:
 - art. 5 e 6.2 pari al 60% della spesa ritenuta ammissibile elevato all'80% per i giovani agricoltori;

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente al caso concreto)

- di **non** aver usufruito di agevolazioni fiscali riconosciute in relazione ai titoli di spesa allegati alla domanda di pagamento e di altre agevolazioni pubbliche e di essere consapevole, che una volta ottenuto il contributo, potrà avvalersi di aiuti/detractions fiscali cumulabili, nel limite delle percentuali massime di aiuto stabilite dalla legge sulla spesa ritenuta ammissibile come sopra indicato;
- di **aver** usufruito o intende avvalersi delle seguenti ulteriori agevolazioni pubbliche/credito d'imposta/detrazione, nel rispetto della percentuale massima ammissibile, per quanto segue:

Elenco dei titoli di spesa allegati relativamente ai quali si dichiara di aver usufruito o si intende usufruire delle agevolazioni previste dal credito d'imposta od altri aiuti pubblici cumulabili:

| NUMERO FATTURA | DATA |
|----------------|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 33 della L.R. 6 agosto 2007, n. 19, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere consapevole che la dichiarazione mendace comporta, oltre alla revoca degli eventuali benefici già erogati, il divieto di accesso a sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari e vantaggi economici comunque denominati, per un periodo di due anni decorrenti dalla data di adozione del provvedimento di decadenza da parte dell'Amministrazione;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità nei casi previsti dagli art. 33 e 39 della L.R. 6 agosto 2007, n. 19, nonché l'esibizione, di documenti di documenti di riconoscimenti contenenti dati che hanno subito variazioni dalla data di rilascio, sono puniti ai sensi delle leggi vigenti in materia;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy". IL trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta, contattabile all'indirizzo PEC: segretario_generale@pec.regione.vda.it.

Luogo e data _____, _____

Il Rappresentante legale

(firma)

Allegare copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità laddove non firmato digitalmente