

# PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027

**Avviso pubblico**

**Mi15 - Spazi e servizi per Milano a 15 minuti**

**Allegato n.5:**

**Dichiarazione per la concessione di aiuti  
“de minimis” - Impresa controllante o  
controllata**

**MI1.1.3.1.a: Milano a 15 minuti - Economia Urbana**

**CUP: B45C23000270007**

## Dichiarazione per la concessione di aiuti “de minimis” - Impresa controllante o controllata

Il/la sottoscritto/a *[Nome e Cognome del firmatario]*, nato/a a *[Comune, Provincia]*, il *[Data]*, residente a *[Comune, Provincia]*, Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]*, in qualità di:

- ☐ legale rappresentante
- ☐ altro soggetto con poteri di firma

dell'impresa *[Denominazione]* CF/P.IVA *[inserire entrambi, se diversi]*, e-mail *[inserire]*, PEC *[inserire]*  
con sede legale in Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]* - *[Comune, Provincia]* e sede operativa in Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]* - *[Comune, Provincia]*

CONTROLLATA o CONTROLLANTE dell'impresa richiedente *[Inserire]*

in relazione a quanto previsto dall'Avviso pubblico “Mi15 - Spazi e servizi per Milano a 15 minuti”

per la concessione di aiuti “de minimis” di cui al Regolamento (UE) n. 2831 della Commissione del 13 dicembre 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea Serie L del 15 dicembre 2023), nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti della Commissione e consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

### DICHIARA<sup>1</sup>

- ☐ che all'impresa rappresentata NON È STATO CONCESSO nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto “de minimis”;
- ☐ che all'impresa rappresentata SONO STATI CONCESSI nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti “de minimis”:

N.	Codice COR dell'aiuto	Importo dell'aiuto	Soggetto concedente l'aiuto
1			
2			
3			
4			

*(Aggiungere righe se necessario)*

Luogo e data

Sottoscritto con firma digitale

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma

<sup>1</sup> I triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell'impresa richiedente l'agevolazione.