| Codice del progetto: |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto: |  |
| Partner (di INNOMED-UP): | CRESM - Centro di Ricerche Economiche e Sociali per il Meridione |

**DICHIARAZIONE DE-MINIMIS (DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE DELL'AIUTO)**

Il sottoscritto, in qualità di rappresentante legale del soggetto beneficiario sopra riportato, certifica che:

* L’organizzazione che rappresento non ha ricevuto alcun aiuto che rientri in uno dei regolamenti De minimis durante l’anno fiscale in corso e nei due esercizi precedenti
* L’organizzazione che rappresento ha ricevuto sovvenzioni / aiuti rientranti in uno dei regolamenti De minimis durante l’anno fiscale in corso e nei due precedenti:

| Organizzazione che ha erogato la sovvenzione / aiuto | Paese dell'organizzazione che fornisce l'aiuto | Denominazione legale e numero di registrazione del beneficiario dell'aiuto | Importo dell’aiuto | Data di concessione dell'aiuto |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **De minimis under *1407/2013 (aiuti generali)*** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **Totale aiuti generali de minimis ricevuti:** | | |  | N/A |
| **De minimis under *1408/2013 (agricoltura)*** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **Totale degli aiuti de minimis per l'agricoltura ricevuti:** | | |  | N/A |
| **De minimis under *717/2014 (pesca e acquacoltura)*** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **Totale degli aiuti de minimis per la pesca e l'acquacoltura ricevuti:** | | |  | N/A |

Aiuti De minimis da ricevere nell’ambito del progetto europeo INNOMED-UP finanziato dal Programma ENI CBC-MED (DA COMPILARE A CURA DEL COMUNE DI PRATO):

| Beneficiario, fornitore di aiuto | Paese del beneficiario che fornisce l'aiuto | Informazioni di contatto del beneficiario che fornisce l'aiuto | Tipo di aiuto de minimis (generale, agricolo o pesca/acquacoltura) | Importo dell’aiuto | Data di concessione dell'aiuto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRESM - Centro di Ricerche Economiche e Sociali per il Meridione | Italia | cresm@pec.it | Generale | Il richiedente deve indicare l’ammontare della sovvenzione richiesta. | September 2022  [la data esatta verrà indicata alla concessione del contributo] |

A nome dell’organizzazione, confermo che le informazioni contenute in questa dichiarazione sono accurate e veritiere e me ne assumo la piena responsabilità

| Denominazione ufficiale dell'organizzazione in inglese |  |
| --- | --- |
| Denominazione ufficiale dell'organizzazione nella lingua nazionale |  |
| Stato giuridico in inglese e italiano |  |
| Indirizzo legale |  |
| Numero di registrazione alla CCIAA |  |
| Nome del legale rappresentante |  |
| Posizione/Ruolo |  |
| Firma |  |
| Data della firma |  |