

## ALLEGATO C:SCELTA DELLA TIPOLOGIA DEL REGIME DI AIUTI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28/12/2000, N. 445

*Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Impresa cooperativa*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_, indirizzo: \_\_\_\_\_,  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale  
dell'impresa cooperativa denominata:

Dichiara che, in merito alla tipologia di regime di aiuti, l'Azienda si sottopone al regime sottoindicato:

☐ **“De Minimis”**

☐ **“Aiuti alla formazione”**

Che, nel caso di opzione per il regime **De Minimis**, gli aiuti già percepiti negli ultimi tre anni a tale titolo sono quelli riportati nella sottostante tabella:

Finanziamenti ricevuti nell'ultimo triennio a titolo di <b>“De Minimis”</b>		
Data	Ente Erogatore	Importo in Euro

(aggiungere righe se necessario)

Che, nel caso in di opzione per il regime **“Aiuti alla Formazione”**

☐ l'impresa suindicata non appartiene ai settori esclusi dal campo di applicazione del Regolamento.800/2008, art.1 – commi dal 2 al 4;

☐ tra i soggetti destinatari della formazione vi sono lavoratori che rientrano nella categoria dei lavoratori svantaggiati o disabili, secondo la definizione che ne dà l'art.2 del reg.800 del 2008;

oppure

☐ tra i soggetti destinatari della formazione non vi sono lavoratori che rientrano nella categoria dei lavoratori svantaggiati o disabili, secondo la definizione che ne dà l'art.2 del reg.800 del 2008;

Il/La Sottoscritto/a dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che le informazioni contenute nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento