

### Scheda M.4 – Scelta del regime d'aiuti “de minimis”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
 rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in  
 \_\_\_\_\_

**dichiara:**

- ai sensi
  - del Regolamento (CE) n. 1998/2006
  - del Regolamento (CE) n. 1535/2007
  - del Regolamento (CE) n. 875/2007
  - della Comunicazione UE 2009/C 16/01

relativi alla applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore (*de minimis*) di avere una disponibilità pari ad €.....;

- di non aver ottenuto, nell'ultimo triennio, alcun contributo pubblico a titolo “*de minimis*” ai sensi del Regolamento sopra indicato (*eliminare nel caso di compilazione del punto successivo*);
- (*compilare nel caso l'impresa sia stata già beneficiaria di altri aiuti a titolo di de minimis nel periodo previsto dal Regolamento prescelto*) di aver ottenuto, nel periodo previsto dal Regolamento sopra indicato, contributi pubblici percepiti a titolo “*de minimis*” ai sensi del Regolamento sopra indicato per un totale di euro \_\_\_\_\_, riportati nella seguente tabella riepilogativa

*Riepilogo dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_ :*

Soggetto concedente l'aiuto	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo sovvenzione
<b>TOT</b>			

- di impegnarsi, nel caso di approvazione del piano, a cofinanziare il piano formativo in oggetto per un importo pari alla differenza fra il costo totale del piano e il contributo concesso da Fon.Coop.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) .....n.....ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
 (*allegare copia documento di identità*)

**Scheda N - Scelta del regime d'aiuti di stato alla formazione**

La presente Dichiarazione va sottoscritta da ciascuna impresa che intenda beneficiare di aiuti di stato alla formazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_

**REGIME DI AIUTI DI STATO PRESCELTO**

Regime di aiuti alla formazione (Reg. 800/2008)

**REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (Reg. 800/2008)  
VARIABILI PER LA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO DEL CONTRIBUTO**

Tipo di formazione  Generale  Specifica

Tipo di impresa  Grande Impresa  PMI –medie imprese  PMI -piccole imprese

Fatturato ultimo anno € \_\_\_\_\_ Totale bilancio annuo € \_\_\_\_\_

Destinatari appartenenti alle categorie svantaggiate (numero): \_\_\_\_\_

**L'impresa dichiara** di impegnarsi, nel caso di approvazione del piano:

- a cofinanziare il piano formativo in oggetto per un importo pari alla differenza fra il costo totale del piano e il contributo concesso da Fon. Coop e comunque nel rispetto delle quote previste dal Regolamento CE 800/2008;
- a rispettare quanto previsto alla Sezione 8 art.39.4 lettera f del Regolamento CE 800/2008.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) .....n.....ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
(allegare copia documento di identità)