

## Allegato 2

### DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di partecipazione presentata a valere sul bando “*Bando per aiuti finalizzati all'acquisto riproduttori maschi e fattrici femmine con certificato genealogico per migliorare il patrimonio zootecnico e preservare la biodiversità zootecnica - Edizione 2025*”

nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti de minimis della Commissione:

- - Regolamento (UE) n. 2024/3118 del 10 dicembre 2024 che modifica il regolamento (UE) n. 1408/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis» nel settore agricolo
- Regolamento (UE) n. 2023/2831 del 13 dicembre 2023 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis»
- Regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti de minimis» nel settore agricolo

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

- che, in relazione alle spese oggetto della richiesta di contributo, l'Impresa rappresentata non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica,
- che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_ di ciascun anno,
- che l'impresa rappresentata:

[di seguito barrare le caselle interessate]

☐ non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

☐ controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

(indicare Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo della/e impresa/e controllata/e)

---

☐ è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:  
(indicare *Ragione sociale, codice fiscale, indirizzo* della/e impresa/e controllante/i)

---

che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti,

- ☐ non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni  
☐ è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

**DICHIARA inoltre**

- che l'impresa rappresentata, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni, nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

di seguito barrare la casella interessata]

- ☐ non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime de minimis a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati,  
oppure  
☐ ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime de minimis indicate di seguito:

<b>Impresa beneficiaria</b>	<b>Regolamento Comunitario</b>	<b>Data concessione contributo</b>	<b>Normativo di riferimento</b>	<b>Ente concedente</b>	<b>Importo lordo</b>

Data

Firma