

**ALLEGATO D**  
**DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>> E DIVIETO DI CUMULO CONSORZIO**

**REGOLAMENTO CONTRIBUTI ALLA FORMAZIONE E ALL'ADDESTRAMENTO  
PER LA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*(art. 47<sup>1</sup> D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI LUCCA  
UFFICIO BREVETTI MARCHI &  
INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

legale rappresentante del consorzio \_\_\_\_\_ con partita Iva \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere*

**D I C H I A R A**

- che l'aiuto concesso è trasferito alle imprese consorziate secondo gli importi indicati nella tabella sotto riportata;

RAGIONE SOCIALE IMPRESA CONSORZIATA	QUOTA DI CONTRIBUTO TRASFERITA
<i>Tot.</i>	

**A L L E G A**

una dichiarazione <<de minimis>>, di cui all'Allegato C, per ognuna delle imprese consorziate beneficiarie del contributo.

**D I C H I A R A, I N O L T R E**

- di non aver ottenuto o in caso contrario di aver restituito, per i beni e i servizi oggetto del presente contributo, agevolazioni pubbliche di qualsiasi natura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE .....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

*Riservata all'Ufficio*

Consegnata personalmente all'ufficio

Il Funzionario  
(per attestazione dell'identità)

il.....

.....