

Projet S.MAR.T.I.C.
“Développement Label Territorial d’Identité Culturelle”
CUP: D17E16000060008

**“Avis relatif à la sélection des entreprises bénéficiaires des services de conseil,
de certification et de promotion”**

DÉCLARATION « DE MINIMIS »

Je soussigné(e) _____, né(e)
_____ à _____, province/département : _____, pays :
_____, le _____, demeurant rue/place :
_____, commune de : _____
_____, province/département : _____, pays :
_____, en ma qualité de représentant(e) légal(e) de l'entreprise
_____, forme juridique :
_____, sise à rue/place :
_____ n° _____ code postal :
_____, commune : _____, province/département : _____ n°
de téléphone : _____, adresse de courrier électronique : _____,
Siret : _____, n° d'identification TVA : _____,

DÉCLARE

concernant l’avis relatif à l’admission aux services de conseil, de certification et de promotion
prévus par le projet S.MAR.T.I.C. sur la base du premier appel à projets émis dans le cadre du
Programme Interreg Italie-France Maritime 2014-2020 :

- ☐ a) Que l'entreprise que je représente n'a perçu, au cours de l'exercice social actuel et au cours des deux exercices sociaux précédents, aucune aide "de minimis", en tenant compte notamment des dispositions spécifiques relatives aux fusions / acquisitions ou aux scissions.
- ☐ b) Que l'entreprise que je représente a perçu, au cours de l'exercice social actuel et au cours des deux exercices sociaux précédents, les aides "de minimis" suivantes :

Exercice social	Entreprise bénéficiaire	Référence de la mesure d'octroi des aides	Nature de l'aide (subvention, prêts, garanties, etc...)	Montant de la subvention et/ou équivalent-subvention brut (ESB)
Total				

Date

Tampon et signature du représentant légal