*ALLEGATO N. 11[[1]](#footnote-1)*



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D’ATTO NOTORIO RELATIVA AI DATI CONTABILI UTILI PER IL CALCOLO DELLE SPESE GENERALI**

**A valere sulle risorse previste dal bando del 30.9.2019 realizzato secondo quanto previsto dal decreto del Ministro dello Sviluppo Economico n. 214 del 12.9.2017**

Spett.le SMACT scpa

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO**

C.F.: ……………………………………………………………………..

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro dalle imprese): …………………………………………………

Denominazione impresa: …………………………………………………………………………………………………...

Natura giuridica: ……………………………. dimensione……………………………………………………………….

con sede legale in ………………….., prov……….., CAP……….., via e n. civ. …………………………………………

1. **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA DI EROGAZIONE**

Cognome: ……………………………………....Nome: …………………………………………………………………...

Data di nascita: …./.…/....Provincia: …….Comune (o Stato estero) di nascita: …………………………………………

C.F. firmatario:…………………………. in qualità di[[2]](#footnote-2)………………….. del soggetto beneficiario

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di2…………………………del soggetto beneficiario

**DICHIARA**

che sulla base dei dati contabili dell’impresa (denominazione) ………………………………………………… relativi

all’impresa beneficiaria nella sua interezza e non alla specifica unità produttiva:

* l’importo totale delle spese generali aziendali (Totale della Tab. A), relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell’ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione2, è pari ad € ………………… così come dettagliato nella tabella A;
* l’importo totale del costo del personale aziendale (Totale della Tab. B) relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell’ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione[[3]](#footnote-3), è pari ad € ……………………. così come dettagliato nella tabella B.
* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Il sottoscritto, in qualità di2 …………………….. del soggetto beneficiario

**DICHIARA**

* conseguentemente a quanto sopra riportato l’incidenza percentuale delle spese generali sul costo del personale aziendale nel periodo di svolgimento del progetto (rapporto Totale A/Totale B) è pari a \_\_\_\_ %;
* le spese e i costi rendicontati risultano nella contabilità aziendale dell’impresa beneficiaria e sono stati regolarmente pagati per la quota di competenza del periodo e del progetto in esame;
* la quota parte imputata al progetto delle spese e dei costi indicati nei precedenti prospetti (A e B) di raccordo ai bilanci d’esercizio non è stata oggetto di altre agevolazioni nel rispetto della normativa riguardante il divieto di cumulo delle agevolazioni relative agli aiuti pubblici concessi alle imprese;

Luogo e data ………………………………………

FIRMA DIGITALE



 ***Importo del costo del personale – Tab. B***



1. Disponibile su https://www.smact.cc/docs-piriss [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore speciale, allegare la procura [↑](#footnote-ref-2)
3. Per ciascun SAL i dati da dichiarare, per ciascun esercizio coperto in tutto o in parte dallo stesso SAL, sono quelli dei

relativi bilanci approvati alla data della dichiarazione. Qualora alla suddetta data uno o più bilanci non siano stati ancora

approvati, i dati da indicare per il/i relativo/i esercizio/i sono quelli dell’ultimo bilancio approvato [↑](#footnote-ref-3)