|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA QUALIFICA DI PMI** | | | |
| Il/La Sottoscritto/a | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| Nome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Cognome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Legale rappresentante di | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| C.F. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | P.IVA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Indirizzo sede legale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Comune | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Provincia | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | CAP | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti faldi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art.75 del medesimo decreto;DICHIARAAI SENSI DELL’ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000che l’impresa presenta le seguenti caratteristiche: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DI IMPRESA | SCELTA | | NOTE | |
| Impresa autonoma |  | | In tal caso i dati indicati nella tabella seguente risultano dai conti dell’impresa richiedente. Compilare solo la dichiarazione, senza allegato. | |
| Impresa partner |  | | Compilare e aggiungere l’allegato (ed eventuali schede supplementari), poi compilare la dichiarazione indicando il risultato del calcolo nella tabella seguente | |
| Impresa collegata |  | | In tal caso i dati indicati nella tabella seguente risultano dai conti dell’impresa richiedente. Compilare solo la dichiarazione, senza allegato. | |
| **Dati che determinano la categoria di impresa**  Calcolati secondo l’art. 6 dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione sulla definizione di PMI**.** | | | | |
| Periodo di riferimento (\*) | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| Effettivi (ULA) | | Fatturato (\*\*) | | Totale di bilancio (\*\*) |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| (\*) Tutti i dati devono riguardare l’ultimo esercizio contabile chiuso e vengono calcolati su base annua. Per le imprese di costituzione recente, i cui conti non sono ancora stati chiusi, i dati vengono stimati in buona fede ad esercizio in corso.(\*\*) In migliaia di euro. | | | | |
| Importante:rispetto all’esercizio contabile precedente c’è un cambiamento dei dati tale da provocare un cambiamento di categoria dell’impresa richiedente (micro, piccola, media o grande impresa)? | | NO | |  |
| SI | | In caso, compilare e allegare: ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DIMENSIONE PMI IMPRESE PARTNER E COLLEGATE riguardante l’esercizio precedente ([[1]](#footnote-1)). |
| Luogo e data: IN FEDE:Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*(timbro e firma autografa leggibile del legale rappresentante o firma digitale)*In caso di firma autografa, allegare documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità. | | | | |

1. () Definizione, articolo 4, paragrafo 2, dell’allegato alla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione. [↑](#footnote-ref-1)