**Allegato 17**

**MODELLO PER LA DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA DIMENSIONE DI IMPRESA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(Artt. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Oggetto**: PSR Campania 2014- 2020. Misura 19.2.1 – Tipologia di intervento 8.5.1: “Sostegno agli investimenti destinati ad accrescere la resilienza ed il pregio ambientale degli ecosistemi forestali”

***INFORMAZIONI RELATIVE AL CALCOLO DELLA DIMENSIONE DI IMPRESA***

#### 1. Dati identificativi dell'impresa

Denominazione o ragione sociale:......................................................................................................

Indirizzo della sede legale:……...........................................................................................................

N. d’ iscrizione al Registro delle imprese:...........................................................................................

#### 2. Tipo di impresa

*Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Impresa autonoma** | È l’impresa che non ha partecipazioni pari o superiori al 25% in altre imprese e neppure risulta partecipata per il 25% o più da altre imprese. In tal caso i dati riportatial punto 3 risultano dai conti dell'impresa richiedente. |
|  | **Impresa associata** | Sono le imprese tra cui sussiste la seguente relazione: un’impresa (“a monte”) detiene,anchecongiuntamenteadaltreimprese(purché“Collegate”traloro)almeno il25%(e fino al 50%)di un’altra impresa(“a valle”).In tal caso i dati riportati al punto3 risultano dai dati aggregati dell’impresa richiedente con quelli delle imprese associate (a monte o a valle) moltiplicati per la % di partecipazione. I dati delle “Associate” devono includere il 100% dei dati di eventuali imprese loro “Collegate”. |
|  | **Impresa collegata** | Sonoleimpresetracuisussisteunarelazionedicontrollo,attraversolamaggioranza del capitale (>50%), la maggioranza dei diritti di voto o il diritto di esercitare una “influenza dominante” in virtù di contratti o clausole statutarie. Oppure imprese il cui capitaleècontrollatodallamedesimapersonafisicaogruppodipersonefisiche,con codice attività ricompreso nella stessa divisione della classificazione ISTAT o che una impresa fattura all'altra almeno il 25% del totale del fatturato annuo. In tal caso i dati riportati al punto 3 risultano dai dati aggregati dell’impresa richiedente con il 100% dei dati delle imprese“Collegate”direttamente o indirettamente. In presenza dibilancio consolidato vanno considerati i dati risultanti da quest’ultimo. |

*Per maggiori dettagli si rimanda a quanto previsto dal D.M. 18 aprile 2005.*

#### 3. Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Occupati (ULA)** | **Fatturato** | **Totale di bilancio** |
|  |  |  |

*Inserire i dati dell’impresa autonoma o i dati aggregati dell’impresa richiedente con quelli delle imprese ad essa associate e/o collegate.*

Il periodo di riferimento è l’ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall’ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l’attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n. 689/74 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.

#### 4. Dimensione dell’impresa

Si definisce microimpresa, piccola impresa, media impresa o grande impresa, l’impresa che a seguito della verifica dello status di autonoma, associata o collegata, rientra nei parametri della seguente tabella.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Micro impresa** | **Piccola impresa** | **Media impresa** | **Grande impresa** |
| **a) occupati (ULA)** | meno di 10 | meno di 50 | meno di 250 | Maggiore o uguale a 250 |
| **b) fatturato \*** | non superiore a€ 2 milioni | non superiore a € 10 milioni | non superiore a € 50 milioni | Maggiore di € 50 milioni |
| **c) totale di bilancio \*** | non superiore a€ 2 milioni | non superiore a € 10 milioni | non superiore a € 43 milioni | Maggiore di € 43 milioni |

***\**** *è sufficiente il rispetto di uno dei due parametri*

NB: Le società partecipate per almeno il 25% da Enti Pubblici sono sempre considerate Grandi Imprese.

Premessi i dati dichiarati nelle precedenti tabelle,il sottoscritto Titolare/legale

rappresentante ;

a conoscenza del disposto dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

### DICHIARA

Che la dimensione dell’impresa, ai sensi della Raccomandazione della Commissione del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUCE L 24 del 20 maggio 2003) come recepita dal Decreto del Ministero delle Attività Produttive 18 aprile 2005 pubblicato sulla GURI n. 238 del 12 ottobre 2005 e dall’allegato I del REG (CE) 800/08, è:

*barrare la casella relativa alla dimensione dell'impresa richiedente*

|  |  |
| --- | --- |
| **micro impresa** |  |
| **piccola impresa** |  |
| **media impresa** |  |
| **grande impresa** |  |

Si assume infine l’impegno di comunicare tempestivamente alla Regione Campania gli aggiornamenti delle suddettedichiarazioninelcasointervenganovariazionitraladatadelladomandadiaiutoeladatadiconcessione del contributo.

*Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizzailtrattamentoel’elaborazionedeidatiforniticonlapresenterichiesta,perfinalitàgestionaliestatistiche, anchemediantel’ausiliodimezzielettronicioautomatizzati,nelrispettodellasicurezzaeriservatezzanecessarie.* (Luogo, data)\_

(Timbro e firma) \_ \_

*A norma del DPR 445/2000 occorre allegare alla presente domanda copia di un documento di riconoscimento di tutti i firmatari.*