**(DA RENDERE SOLO IN CASO DI COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DE MINIMIS)**

REGISTRAZIONE AIUTO DI STATO NEL REGISTRO NAZIONALE AIUTI DI STATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2023/2831 DELLA COMMISSIONE DEL 13 DICEMBRE 2023 RELATIVO ALL’APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 107 E 108 DEL TRATTATO SUL FUNZIONAMENTO DELL’UNIONE EUROPEA AGLI AIUTI «DE MINIMIS»

**Misura:** LA LOMBARDIA È DEI GIOVANI 2024

**Codice Fiscale Ente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Denominazione Ente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia del Soggetto Beneficiario** (scegliere SOLO una delle opzioni sottostanti flaggando la casellina):

[ ] Impresa iscritta la registro imprese (con sede legale o sede secondaria in Italia)

[ ] Soggetto cancellato dal Registro Imprese

[ ] Soggetto da iscrivere al Registro Imprese

[ ] Soggetto non iscrivibile al Registro Imprese

**Dimensione Impresa** (scegliere SOLO una delle opzioni sottostanti in base alla tabella riportata di seguito flaggando solo una casellina):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dimensione Impresa** | **Unità Lavorative Anno** |
| [x]  | Grandi Imprese | > 250 unità |
| [x]  | Medie Imprese | < 250 unità |
| [x]  | Piccole Imprese | < 50 unità |
| [x]  | Micro Imprese | < 10 unità |

**Titolo Progetto:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data inizio Progetto:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data fine Progetto:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale Ente** (indicare la sede legale dell’Ente. Qualora l’Ente abbia diverse sedi operative, indicare la sede operativa del territorio in cui si svolgerà il progetto):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importo quota di contributo spettante all’Ente** (indicare la quota di contributo assegnata all’Ente ai sensi dell’art. 5 dell’Accordo di partenariato sottoscritto):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice settore di attività prevalente dell’Ente** (consulta l’allegato 11bis ed indica solo un codice di attività):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_