

**Projet WAVES**

***Working on Added Value of Expert Services***

**Annexe D**

**Déclaration de minimis**

**DÉCLARATION SUBSTITUTIVE DE L'ACTE DE REPRÉSENTATION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS LÉGALES RELATIVES AUX AIDES DITES DE MINIMIS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Résidant au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

En tant que représentant légal *(Le représentant légal est la personne qui, selon l'organisation interne de l'organisme représenté, est autorisée à signer les documents au nom et pour le compte de l’entreprise participante. Les responsables du Programme se réservent le droit de vérifier).*

Nom de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siège social de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIREN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro RCS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sous ma propre responsabilité, conscient(e) des effets pénaux des fausses déclarations, de la fausseté des actes et de l'utilisation de faux actes aux termes des dispositions relatives aux aides dites de minimus, ainsi que de la déchéance du bénéfice obtenu, résultant éventuellement de la mesure émise sur la base de la déclaration mensongère,

DEMANDE

que la contribution demandée, au titre du Programme de Coopération « Maritime » Italie-France 2014-2020 dans le cadre du projet *WAVES - Working on Added Value of Expert Services* soit accordée (*indiquez l'option*) :

* **dans le cadre du régime « de minimis », conformément au règlement (UE) n° 1407/2013 et ses modifications ultérieures.**

Je déclare être conscient(e) que le montant de la contribution FEDER peut être redéfini à la suite de l'évaluation de la participation de l'entreprise à *l'Avis public de sélection des entreprises* ;

Si l'autorité de gestion le demande, je m'engage à fournir tous les documents jugés nécessaires pour vérifier les déclarations signées ;

En cas d'approbation de la participation de l’entreprise à l'Avis, je m'engage également à informer rapidement l'Autorité de gestion si les conditions initiales devaient être modifiées ultérieurement par rapport à cette déclaration ;

Je suis également conscient(e) des sanctions prévues en cas de fausses déclarations, ainsi que de l'obligation de rembourser sans délai la subvention indûment perçue, majorée des intérêts.

JE DÉCLARE

* **que l’entreprise que je représente, conformément aux dispositions de la Recommandation 2003/361/CE, est :**
* Micro
* Petite
* Moyenne
* Grande
* n'est pas contrôlée et ne contrôle pas, directement ou indirectement, d’autres entreprises.
* contrôle, même indirectement, les entreprises suivantes:

(*Nom et données de l’entreprise*)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* est contrôlée, même indirectement, par les entreprises suivantes:

(*Nom et données de l’entreprise*)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* n'a pas été impliquée dans des processus d'acquisition/fusion,

*ou*

* a été impliquée dans des processus d'acquisition/fusion, par conséquent chacune des entreprises impliquées dans la fusion ou l'acquisition a bénéficié des subventions publiques suivantes dans le cadre du régime « de minimis » au cours de l'exercice financier actuel et des deux exercices financiers précédents (*remplissez le tableau ci-dessous)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire [[1]](#footnote-1) | Mesure d'octroi des subventions/Réglementation communautaire | Date d'attribution | Nature de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme subventionnaire [[2]](#footnote-2) | Montant de l'aide  (en équivalent-subvention brut) | |
| Accordé | Paiement final [[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* n'a pas été impliquée dans les processus de scission

*ou*

* a été impliquée dans des processus de scission, les subventions publiques « de minimis » suivantes ont donc été accordées à l'entreprise unique représentée, avant la scission et, en tout état de cause, au cours de l'exercice financier actuel et des deux exercices financiers précédents (*remplissez le tableau ci-dessous)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire [[4]](#footnote-4) | Mesure d'octroi des subventions/Réglementation communautaire | Date d'attribution | Nature de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme subventionnaire [[5]](#footnote-5) | Montant de l'aide  (en équivalent-subvention brut) | |
| Accordé | Paiement final [[6]](#footnote-6) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* n'a pas reçu d'autres aides d'État pour les mêmes coûts éligibles auxquels se rapporte cette aide « de minimis » ;

*ou*

* a reçu d'autres aides d'État pour les mêmes coûts éligibles auxquels se rapporte cette aide « de minimis », jusqu'au seuil maximum d’intensité permise par le régime ou la décision d’aide applicable.

J'autorise l'Administration concédante à traiter les données personnelles fournies lors des procédures liées à la participation à l'Avis susmentionné, à des fins de gestion et de statistiques, y compris par l'utilisation de moyens électroniques ou automatisés, conformément au décret législatif n° 196 du 30 juin 2003 et au GDPR (règlement UE 2016/679).

Lieu et date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) Le représentant légal est la personne qui, conformément à l'organisation interne de l'organisme représenté, est autorisée à signer les documents au nom et pour le compte de l’entreprise participante. Les organes de Programme se réservent le droit de vérifier cette faculté.*

*(2 ) Pour remplir cette déclaration, veuillez indiquer uniquement l'option pertinente et omettre celle qui ne s'applique pas.*

Les déclarations doivent être signées par le représentant légal de l'entreprise concernée avec une signature numérique ou manuscrite (dans ce cas, une copie d'un document d'identité doit également être jointe).

1. Représentant légal : la personne qui, conformément à l'organisation interne de l'organisme représenté, est habilitée à signer les documents au nom et pour le compte de l’entreprise participante. Les organes du programme se réservent le droit de vérifier cette faculté. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aux fins de remplir cette déclaration, on demande de ne déclarer que l'option pertinente, en omettant celle qui ne s'applique pas. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ce montant peut différer du montant inscrit dans la colonne « accordé » dans deux circonstances : a) lorsque le paiement final sera réduit par rapport à la subvention initiale ; b) lorsque l'entreprise représentée a été scindée et qu'une partie de l'aide est attribuable à l'entreprise scindée. [↑](#footnote-ref-3)
4. Il s'agit d'une entreprise différente de l'entreprise représentée si l'aide concerne des entreprises engagées, avec l'entreprise représentée, dans des opérations de fusion ou d'acquisition. [↑](#footnote-ref-4)
5. Il s'agit de l'organisme d'octroi ou de référence (État, Région, Province, Commune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, etc.) [↑](#footnote-ref-5)
6. Ce montant peut différer du montant inscrit dans la colonne « accordé » dans deux circonstances : a) lorsque le paiement final sera réduit par rapport à la subvention initiale ; b) lorsque l'entreprise représentée a été scindée et qu'une partie de l'aide est attribuable à l'entreprise scindée. [↑](#footnote-ref-6)