**Déclaration DE MINIMIS**

***A imprimer sur*** [**papier à en-tête**](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/papier+%C3%A0+en-t%C3%AAte) ***par les partenaires, pouvant être qualifiés d’ « entreprise »***

*Autorité de Gestion Programme Italie Tunisie*

*Presidenza della Regione Siciliana*

*Dipartimento regionale della Programmazione*

*Palermo*

Je soussigné en qualité de représentant légal de l’entreprise     ,

**DEMANDE**

* Que la contribution requise à titre de cofinancement du Programme de coopération transfrontalière Italie Tunisie 2014-2020 soit octroyée au titre du régime « de minimis ». A ce fin, vous trouverez ci-joint les déclarations dont à la Partie 1 et 2 du présent document et s’engage à mettre à jour la Déclaration *de minimis* à l’AG pendant la mise en œuvre du projet et jusqu’au virement du solde.

Je soussigné, en autre :

* S’engage à fournir toute documentation nécessaire afin de vérifier les déclarations [souscrites](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/souscrites), à la demande de l’Autorité de Gestion ;
* En cas le projet est approuvé, s’engage à informer l’Autorité de Gestion en temps utile de toute modification des conditions indiquées dans la présente déclaration ;
* Est au courant des sanctions pénales prévues en cas de fausses déclarations et de l’obligation de rembourser la contribution reçue illégalement majorée d’intérêts.

*….........................................................*

***Lieu et date***

*…...................................................................*

***Signature***

***Signature du représentant légal Lieu et date***

***Prénom et nom du représentant légal Role***

*(Cachet officiel de l’organisme signataire)*

**Partie 1**

**Déclaration DE MINIMIS**

***A imprimer sur*** [**papier à en-tête**](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/papier+%C3%A0+en-t%C3%AAte) ***par les partenaires, pouvant être qualifiés d’ « entreprise »***

*Autorité de Gestion Programme Italie Tunisie*

*Presidenza della Regione Siciliana*

*Dipartimento regionale della Programmazione*

*Palermo*

Je soussigné né à      , le     , en qualité de représentant légal de l’entreprise     , avec siège légale en       n. TVA      , indiqué dans le formulaire de candidature comme       (*Indiquer le n. de Partenaire*) dans le cadre du projet       (*indiquer l’acronyme*).

**DECLARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 1 - Votre organisation est-elle engagée dans une activité économique ?** | | |
| **1.1 Dans le cadre du projet, entreprenez-vous des activités - consistant à proposer des biens ou des services - pour lesquels un marché existe ?** | | |
| * Oui, dans le cadre du projet, mon organisation met en œuvre des activités pour lesquelles il existe un marché * Non, dans le cadre du projet, mon organisation ne met pas en œuvre d'activités pour lesquelles il existe un marché. | | |
| Si **OUI**, veuillez décrire ces activités et quantifier le budget prévu. | | |
| **Groupe de tâches** | **Description des activités** | **Budget estimé** |
| **GT……………………….** |  |  |
| **GT …………………….** |  |  |
| **GT …………………….** |  |  |
| **GT …………………….** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2 Dans le cadre du projet, mettez-vous en œuvre des activités - consistant à proposer des biens ou des services - qui pourraient être fournis par un autre opérateur en vue de réaliser des profits ?** | | |
| * Oui, il existe des activités qui pourraient être réalisées par un autre opérateur afin de réaliser des profits. * Non, il n’existe pas d'activités qui pourraient être réalisées par un autre opérateur afin de réaliser des profits. | | |
| **Groupe de tâches** | **Description des activités** | **Budget estimé** |
| **GT……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 2 - Avantage compétitif du projet[[1]](#footnote-1)** | |
| **2.1 Allez-vous bénéficier d’un avantage - dont vous n’auriez pas bénéficier en temps normal, c’est-à-dire sans le financement du Programme - grâce au financement du Programme pour la mise en œuvre des activités économiques mentionnées ci-dessus ? Pourrez-vous économiser certains coûts que vous devriez normalement soutenir ?** | |
| * Oui, je bénéficie d’un avantage et / ou j’économise certains coûts grâce au soutien du Programme à des activités économiques. * Non, je ne bénéficie pas d’un avantage et je n’économise aucun coût par le biais du soutien du Programme à des activités économiques. | |
| **Groupe de tâches** | **Description de l'avantage économique en termes de coûts enregistrés** |
| **GT……………………….** |  |
| **GT ……………………….** |  |
| **GT ……………………….** |  |
| **GT ……………………….** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 3 –** **Infrastructures** | | |
| **3.1 Prévoyez-vous mener des activités impliquant la construction d'une infrastructure ? En cas de réponse affirmative, l'infrastructure sera-t-elle exploitée commercialement ? L'infrastructure sera-t-elle disponible pour une utilisation gratuite ?** | | |
| * Oui, l'infrastructure sera exploitée commercialement. * Oui, et l'infrastructure n’est pas disponible pour une utilisation gratuite * Non. Aucune infrastructure ne sera exploitée commercialement, ni pendant la mise en œuvre du projet, ni après la clôture du projet. * Aucune infrastructure ne sera construite dans le cadre du projet. | | |
| **Groupe de tâches** | **Description des activités** | **Budget estimé** |
| **GT……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION 4 – Avantages pour les tierces parties / organisations qui ne font pas partie du partenariat de projet** | | |
| **4.1 Est-ce qu'un opérateur économique (par exemple, une PME) qui ne fait pas partie du partenariat de projet (c'est-à-dire qu'il ne figure pas comme bénéficiaire dans le formulaire de demande) bénéficie d’un avantage grâce à vos activités du projet ?** | | |
| * Oui, certaines activités de projet offrent un avantage à des opérateurs économiques qui ne font pas partie du projet. * Non, aucune activité de projet n’offre d’avantage à des opérateurs économiques qui ne font pas partie du projet | | |
| **Groupe de tâches** | **Description des activités et bénéficiaires de l'aide** | **Budget estimé** |
| **GT……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |
| **GT ……………………….** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 5 – Effets sur le commerce (uniquement pour les organismes établies en Tunisie)** | |
| **5.1** Certains biens ou services développés dans le cadre du projet affectent-ils le commerce entre l'UE et la Tunisie ? | |
| * Oui, des biens ou services développés dans le cadre du projet affectent le commerce entre l'UE et la Tunisie . * Non, les biens ou services développés dans le cadre du projet n’affectent pas le commerce entre l'UE et la Tunisie (précisez le pays). | |
| **Description des biens ou des services** | **Budget estimé** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*….........................................................*

***Lieu et date***

*…...................................................................*

***Signature***

***Signature du représentant légal Lieu et date***

***Prénom et nom du représentant légal Role***

*(Cachet officiel de l’organisme signataire)*

**Partie 2**

**Déclaration DE MINIMIS**

***A imprimer sur*** [**papier à en-tête**](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/papier+%C3%A0+en-t%C3%AAte) ***par les partenaires, pouvant être qualifiés d’ « entreprise »***

*Autorité de Gestion Programme Italie Tunisie*

*Presidenza della Regione Siciliana*

*Dipartimento regionale della Programmazione*

*Palermo*

Je soussigné né à      , le     , en qualité de représentant légal de l’entreprise     , avec siège légale en       n. TVA      , indiqué dans le formulaire de candidature comme       (*Indiquer le n. de Partenaire*) dans le cadre du projet       (*indiquer l’acronyme*).

**DECLARE**

1. Que les activités de projet qui relèvent d’aides d’Etat listées dans le Tableau 1, se réfèrent aux secteurs économiques suivants (sélectionner seulement le/les secteurs concernés/es):

transport routier de marchandises ;

production primaire des produits agricoles;

transformation et commercialisation des produits agricoles ;

pêche et de l'aquaculture;

aides en faveur d'activités liées à l'exportation vers des pays tiers ou des États membres, c'est- à-dire le budget du projet pour la mise en œuvre des activités liées aux quantités exportées et aux aides servant à financer la mise en place et le fonctionnement d'un réseau de distribution ou d'autres dépenses courantes liées à l'activité d'exportation ;

aides subordonnées à l'utilisation de produits nationaux de préférence aux produits importés ;

Non applicable. Aucune des activités listées dans la Table 1 se référe aux secteurs ci-dessus

**DECLARE**

d’avoir reçu de la part de l’autorité nationale compétente un injonction de récupération des aides d’état, illégalement versés par la Commission Européenne ;

d’être entreprises en difficulté (conformément aux points 20 et 24 de la Communication de la Commission 2014/C 249/01)

Non applicabledans le cas des deux déclarations ci-dessus.

1. Que l’entreprise qu’il représente:

n’a pas réçu d’aides de minimis, au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédants à titre d’aucun des Réglèments [susmentionnés](http://context.reverso.net/traduzione/francese-italiano/susmentionn%C3%A9s).

*ou*

a réçu, au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédants, les aides “*de minimis*” suivants (*remplir la table ci-dessous)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Réglement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (in ESL - Equivalente Sovvenzione Lorda) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il répresente:

n’est pas contrôlée ni contrôle, directement ou indirectement, d’autres entreprises

contrôle, aussi de manière indirecte, les entreprises suivantes (spécifier le siège – s’il s’agit d’une entreprise italienne ou d’un autre pays) :

(*Raison sociale et données personnelles*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

est contrôlée, aussi de manière indirecte, par les entreprises suivantes (spécifier le siège – s’il s’agit d’une entreprise italienne ou d’un autre pays)

(*Raison sociale et données personnelles*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Que l’entreprise qu’il répresente:

**n’a pas été impliquée dans des processus de acquisition/fusion**,

*ou*

**a été impliquée dans des processus de acquisition/fusion**, pourtant aux entreprises faisant l’objet de l’opération ont été octroyés au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents les suivants aides “de minimis” (*Remplir la table ci-dessous*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Réglement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (in ESL - Equivalente Sovvenzione Lorda) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il répresente:

n’a pas été impliqué dans des processus de scission sociétaire

*ou*

a été impliqué dans des processus de scission, pourtant à l’entreprise unique représentée ont été octroyé, avant la scission et de toute façon au cours de l’exercice en cours ou au cours des 2 derniers exercices fiscaux précédents, les suivants aides publiques “de minimis” (*Remplir la table ci-dessous*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise bénéficiaire | Décision d’octroi/ Réglement communautaire | Date de l’octroi | Description de l’aide (subvention, prêts, garanties, etc.) | Organisme qui a octroyé l’aide | Montant de l’aide  (in ESL - Equivalente Sovvenzione Lorda) | |
| Octroyé | Versé au titre du solde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Que l’entreprise qu’il répresente

n’a pas reçu des aides d’état pour les mêmes couts admissibles auxquels l’aide “de minimis” en objet se réfère;

*ou*

les mêmes couts admissibles auxquels l’aide “de minimis” en objet se réfère dans la limite du plafond prévu par le régime « de minimis » ou par la décision d’aide pertinente.

**AUTORISE**

L’Administration octroyante à traiter et élaborer les données fournies à travers cette déclaration, pour finalité liées à la gestion et statistiques, aussi à travers des moyens électroniques et automatisés, dans le respect de la sureté et confidentialité.

*….........................................................*

***Lieu et date***

*…...................................................................*

***Signature***

***Signature du représentant légal Lieu et date***

***Prénom et nom du représentant légal Role***

Stamp of Partner institution

*(Cachet officiel de l’organisme signataire)*

1. Veuillez noter que vous devrez décider de l'avantage potentiel pour chaque activité économique que vous avez identifié à la section 1 de cette liste de contrôle. [↑](#footnote-ref-1)