



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTONOMA DELLA
SARDEGNA

Assessorato dell'Industria
Servizio per le Politiche dello Sviluppo Industriale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' REQUISITI PMI

(da compilarsi da parte dell'impresa singola, associata o A.T.I.)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
dell'impresa _____
capogruppo dell'Associazione Temporanea di impresa denominata _____
_____ (da compilare solo in caso di A.T.I.)
_____ ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara
che la stessa presenta le dimensioni di micro / piccola / media impresa (PMI) di cui all'allegato I del Regolamento CE n.
800/2008 in quanto sussistono i seguenti requisiti:

	PARAMETRI DI IDENTIFICAZIONE PMI	
1	DIPENDENTI meno di (numero)	250
2	FATTURATO non superiore a (migliaia di euro)	50.000
3	TOTALE DI BILANCIO non superiore a (migliaia di euro)	43.000

1. Dati dell'impresa (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

2. Situazione societaria

	Impresa autonoma
	Impresa associata
	Impresa collegata

Compagnie sociali			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA
SARDEGNA

Assessorato dell'Industria
Servizio per le Politiche dello Sviluppo Industriale

Partecipazioni detenute			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta

3. Dati imprese collegate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

4. Dati imprese associate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione	% di partecipazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

Luogo e data _____

Timbro e firma del rappresentante legale _____