**DÉCLARATION DE MINIMIS**

(Imprimer sur du papier à en-tête de l’entité)

Acronyme et code du projet Interreg Sudoe :

Titre du projet Interreg Sudoe :

Bénéficiaire :

M./Mme. [nom et prénom], en qualité de [fonction], comme représentant légal de l’entité indiqué plus haut, désigné comme bénéficiaire du projet mentionné ci-avant, reconnaissant disposer d’informations suffisantes sur la règlementation en matière de régulation des aides de minimis, et notamment les dispositions prévues par le :

* Règlement (UE) 1407/2013 du 18 décembre 2013 modifié relatif à l’application des articles

1. et 108 du traité sur le fonctionnement de l’UE aux aides de minimis

* Règlement (UE) 1408/2013 du 18 décembre 2013 modifié relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’UE aux aides de minimis dans le secteur de l’agriculture

ainsi que par les autres textes réglementaires applicables en la matière.

**Déclare** que :

□ L’organisme que je représente et les organisations appartenant au même groupe selon la définition de l’article 2 des règlements (UE) nº 1407 et 1408/2013 de la Commission **ont reçu l’/les aide/s suivante/s sous le régime de minimis pendant les 3 dernières années fiscales** (l’année en cours est considérée comme l’année fiscale courante et les années précédentes les 2 autres années fiscales) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisme ayant octroyé l’aide de minimis | Pays ayant octroyé l’aide de minimis | Montant de l’aide octroyée (en €) | Date de notification de l’aide |
|  |  | € |  |
|  |  | € |  |
|  |  | € |  |
| TOTAL | | € |  |

□ L’organisme que je représente et les autres organisations appartenant au même groupe selon la définition de l’article 2 des règlements (UE) nº 1407 et 1408/2013 de la Commission **n’ont pas reçu de contribution sous le régime de minimis pendant les 3 dernières années fiscales** (l’année en cours est considérée comme l’année fiscale courante et les années précédentes les 2 autres années fiscales)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu |  | Date |  |
| Nom et fonction de la personne signataire : | | | |
| Signature et cachet | | | |