Allegato

[carta intestata della società fornitrice/del soggetto fornitore]

**DICHIARAZIONE DI CUI ALLE CIRCOLARI N. 1/394/2025, 2/394/2025, 1/394/2024, 3/394/2023, 4/394/2023, 5/394/2023, 6/394/2023, 7/394/2023 e 8/394/2023 RESA DAI SOGGETTI CHE EROGANO CONSULENZE ALL’IMPRESA RICHIEDENTE CIRCA I REQUISITI DI INDIPENDENZA**

**(Dichiarazione di indipendenza)**

La sottoscritta Società identificata dal codice fiscale ……………………………………., (oppure titolare di partita IVA n. ………………………..)[[1]](#footnote-1), in persona del Legale Rappresentante in carica pro tempore, signor/a ......................................................................................................,

nato/a a ...........................il.............................e residente in........................……..……………,

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

che alla data di presentazione della domanda di finanziamento a SIMEST da parte dell’impresa richiedente[[2]](#footnote-2), la società/il titolare di partita IVA:

1. rispetta il requisito di indipendenza, ossia di non essere collegata in qualsiasi modo all’impresa richiedente, né direttamente né indirettamente.

Inoltre, dichiara di essere stata informata dalla [nome società richiedente], ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in merito al trattamento dei dati personali resi nella presente dichiarazione, autorizzando conseguentemente la loro comunicazione a soggetti terzi.

Data ..................................................

Il Legale Rappresentante

[firmato digitalmente dalla società fornitrice/del soggetto fornitore]

1. Solo nel caso in cui il fornitore si identifichi come un lavoratore autonomo. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’Impresa italiana richiedente l’intervento agevolativo a SIMEST che si avvale del servizio di consulenza. [↑](#footnote-ref-2)