

**Allegato B – Comunicazione di rideterminazione dell'importo richiesto nella domanda**

Spett. AGENZIA SARDA DELLE ENTRATE

Oggetto: Rideterminazione dell'importo richiesto nella propria domanda relativa alla misura di aiuto di cui all'art. 12, commi 2, 3 e 4 della legge regionale n. 17/2021

Il sottoscritto

Dati del rappresentante legale/procuratore speciale	Nome e cognome		nato/a il	nel Comune di	Prov.
	Codice fiscale				
	Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov.

in qualità di  rappresentante legale  procuratore speciale dell'impresa:

Dati dell'impresa	Denominazione/Ragione sociale	Forma giuridica
	Codice fiscale	Partita IVA

Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	Prov.

In relazione a quanto previsto dall'art. 12, commi 2 , 3 e 4 della legge regionale n. 17/2021, inerente alla **Restituzione, a titolo provvisorio, dell'IRAP versata negli anni 2016, 2017 e della quota pari ai 7/10 dell'IRES versata negli anni 2016, 2017, 2021 e all'autorizzazione alla fruizione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea degli aiuti "de minimis", nel rispetto delle disposizioni in esso contenute;

Dato atto di essere stati informati dal soggetto incaricato dell'Assistenza tecnica del fatto che l'eventuale concessione dell'importo richiesto nella propria domanda relativa alla suddetta misura di aiuto determina il superamento del massimale previsto per gli aiuti "de minimis"

#### COMUNICA

di accettare la rideterminazione dell'importo originariamente richiesto nella domanda in parola, nella misura di € \_\_\_\_\_, a titolo di \_\_\_\_\_ così come proposta dalla suddetta comunicazione del soggetto incaricato dell'Assistenza tecnica

*Località e data .....*

In fede  
(Il legale rappresentante/procuratore  
speciale dell'impresa)

---