



**P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2  
Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"**

|                     |  |
|---------------------|--|
| BENEFICIARIO        |  |
| RAGGRUPPAMENTO      |  |
| CODICE PROGETTO     |  |
| TITOLO DEL PROGETTO |  |

**RENDICONTAZIONE INTERMEDIA** (minimo 50% della spesa totale ammessa, entro 8 mesi dalla concessione)

**Data fine periodo rendicontazione intermedia**

**RENDICONTAZIONE A SALDO** (entro 30 giorni dalla fine del progetto, da concludersi entro 12 mesi dalla data di avvio attività)

**Data fine progetto**

Schede compilate S1 S2 A A1 B C D  
(barrare)

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'impresa (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Nominativo da contattare per eventuali richieste di chiarimento**

Nome:

Tel. \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**SCHEDA DA USARE PER LA RENDICONTAZIONE INTERMEDIA**

**P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2  
Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"**

**DENOMINAZIONE IMPRESA**

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76**

| Riepilogo spese rendicontate dal _____ al _____<br>(Prima Rendicontazione) |                                     |                    | Spazio riservato all'ufficio |                   |
|--|-------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------|
| Voci di Spesa  | Spesa <b>AMMESSA</b> in concessione | Spesa rendicontata | Importo ammesso              | note dell'ufficio |
| A. CONSULENZE SPECIALISTICHE   |                                     | € -                | € -                          |                   |
| B. TEST E PROVE C/O LABORATORI   |                                     | € -                | € -                          |                   |
| C. STUDI DI FATTIBILITA' - ISTITUTI UNIVERSITARI                           |                                     | € -                | € -                          |                   |
| D. STUDI DI FATTIBILITA' - RICERCATORI                                     |                                     | € -                | € -                          |                   |
| E. SPESE PER LA COSTITUZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO                            |                                     | € -                | € -                          |                   |
| F. ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE (MAX 5% DEL TOTALE)                         |                                     | € -                | € -                          |                   |
| <b>Totale spese progetto</b>   | <b>€ -</b>                          | <b>€ -</b>         | <b>€ -</b>                   |                   |

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



**SCHEDA DA USARE PER LA RENDICONTAZIONE FINALE**

**P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2  
Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"**

**DENOMINAZIONE IMPRESA**

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000**

| Riepilogo spese rendicontate dal _____ al _____ (Seconda Rendicontazione) |                              |                                      |                                    |                           | Spazio riservato all'ufficio    |                   |   |
|---|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------|---|
| Voci di Spesa   | Spesa AMMESSA in concessione | Spesa rendicontata PRIMO PERIODO (1) | Spesa rendicontata SECONDO PERIODO | Spesa rendicontata TOTALE | Importo ammesso SECONDO PERIODO | note dell'ufficio | Spesa rendicontata TOTALE (Primo+Secondo Periodo) |
| A. CONSULENZE SPECIALISTICHE  |                              |                                      | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| B. TEST E PROVE C/O LABORATORI  |                              | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| C. STUDI DI FATTIBILITA' - ISTITUTI UNIVERSITARI                          |                              | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| D. STUDI DI FATTIBILITA' - RICERCATORI                                    |                              | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| E. SPESE PER LA COSTITUZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO                           |                              | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| F. ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE (MAX 5% DEL TOTALE)                        |                              | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   |   |
| <b>Totale spese progetto</b>  | € -                          | € -                                  | € -                                | € -                       | € -                             |                   | -   |

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

(1) Riportare i valori indicati nella Rendicontazione di Primo periodo

N.B.: Si ricorda che ogni spesa rendicontata nel primo periodo non può essere rendicontata nel secondo periodo



P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.4 - Azione 1.4.1 - Bando "Aiuti ai Servizi di Consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000

*Rendiconto analitico delle spese sostenute per A - CONSULENZE SPECIALISTICHE*

| Fornitore     | Estremi del Contratto |                    |                         | Documento di spesa |    |      |                       |             | Estremi quietanza*** |    |      | Spazio riservato all'ufficio |                   |   |
|---------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----|------|-----------------------|-------------|----------------------|----|------|------------------------------|-------------------|---|
|               | Tipo di documento*    | Data del documento | Periodo dal.....al..... | natura documento** | n. | data | importo (iva esclusa) | ADDEST. (1) | natura documento     | n. | data | Importo ammesso              | note dell'ufficio |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |             |                      |    |      |                              |                   |   |
| <b>TOTALE</b> |                       |                    |                         |                    |    |      | €                     | -           |                      |    |      | €                            | -                 |   |
| ADDESTRAMENTO |                       |                    |                         |                    |    |      | €                     | -           |                      |    |      | ADDESTRAMENTO                | €                 | - |

\* Contratto, convenzione, ecc..  
 \*\* Fattura, nota di addebito, ecc..  
 \*\*\* Indicare il documento (bonifico, assegno bancario, ricevuta bancaria) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa  
 (1) Immettere **S** se trattasi di consulenza per addestramento al Personale

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <b>P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2</b><br><b>Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"</b> |                              |  |
|  | <b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b> |  |

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000

*Rendiconto analitico delle spese sostenute per B - TEST E PROVE C/O LABORATORI*

| Fornitore     | Estremi del Contratto |                    |                         | Documento di spesa |    |      |                       | Estremi quietanza*** |    |      | Spazio riservato all'ufficio |                   |   |   |
|---------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----|------|-----------------------|----------------------|----|------|------------------------------|-------------------|---|---|
|               | Tipo di documento*    | Data del documento | Periodo dal.....al..... | natura documento** | n. | data | importo (iva esclusa) | natura documento     | n. | data | Importo ammesso              | note dell'ufficio |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |   |
| <b>TOTALE</b> |                       |                    |                         |                    |    |      | €                     | -                    |    |      |                              |                   | € | - |

\* Contratto, convenzione, ecc..

\*\* Fattura, nota di addebito, ecc..

\*\*\* Indicare il documento (bonifico, assegno bancario, ricevuta bancaria) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <b>P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2</b><br><b>Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"</b> |                              |  |
|  | <b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b> |  |

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000

| <i>Rendiconto analitico delle spese sostenute per C - STUDI DI FATTIBILITA - ISTITUTI UNIVERSITARI</i> |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|--|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----|------|-----------------------|----------------------|----|------|------------------------------|-------------------|
| Fornitore  | Estremi del Contratto |                    |                         | Documento di spesa |    |      |                       | Estremi quietanza*** |    |      | Spazio riservato all'ufficio |                   |
|  | Tipo di documento*    | Data del documento | Periodo dal.....al..... | natura documento** | n. | data | importo (iva esclusa) | natura documento     | n. | data | Importo ammesso              | note dell'ufficio |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
| <b>TOTALE</b>  |                       |                    |                         |                    |    |      | € -                   |                      |    |      | € -                          |                   |

\* Contratto, convenzione, ecc..  
 \*\* Fattura, nota di addebito, ecc..  
 \*\*\* Indicare il documento (bonifico, assegno bancario, ricevuta bancaria) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <b>P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2</b><br><b>Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"</b> |                              |  |
|  | <b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b> |  |

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000

| <i>Rendiconto analitico delle spese sostenute per D - STUDI DI FATTIBILITA - RICERCATORI</i> |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|--|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----|------|-----------------------|----------------------|----|------|------------------------------|-------------------|
| Fornitore  | Estremi del Contratto |                    |                         | Documento di spesa |    |      |                       | Estremi quietanza*** |    |      | Spazio riservato all'ufficio |                   |
|  | Tipo di documento*    | Data del documento | Periodo dal.....al..... | natura documento** | n. | data | importo (iva esclusa) | natura documento     | n. | data | Importo ammesso              | note dell'ufficio |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
|  |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |
| <b>TOTALE</b>  |                       |                    |                         |                    |    |      | € -                   |                      |    |      | € -                          |                   |

\* Contratto, convenzione, ecc..  
 \*\* Fattura, nota di addebito, ecc..  
 \*\*\* Indicare il documento (bonifico, assegno bancario, ricevuta bancaria) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 - Asse I - Linea di Intervento 1.2.- Azione 1.1.2  
Bando "Aiuti ai servizi di consulenza per l'innovazione tecnologica delle PMI"

DENOMINAZIONE IMPRESA

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000

Rendiconto analitico delle spese sostenute per E - SPESE PER LA COSTITUZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO

| Fornitore     | Estremi del Contratto |                    |                         | Documento di spesa |    |      |                       | Estremi quietanza*** |    |      | Spazio riservato all'ufficio |                   |   |
|---------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----|------|-----------------------|----------------------|----|------|------------------------------|-------------------|---|
|               | Tipo di documento*    | Data del documento | Periodo dal.....al..... | natura documento** | n. | data | importo (iva esclusa) | natura documento     | n. | data | Importo ammesso              | note dell'ufficio |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
|               |                       |                    |                         |                    |    |      |                       |                      |    |      |                              |                   |   |
| <b>TOTALE</b> |                       |                    |                         |                    |    |      | €                     | -                    |    |      |                              | €                 | - |

\* Contratto, convenzione, ecc..  
 \*\* Fattura, nota di addebito, ecc..  
 \*\*\* Indicare il documento (bonifico, assegno bancario, ricevuta bancaria) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario