

Codice Pratica _____

ALLEGATO N. 12



UNIONE EUROPEA
FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



MINISTERO SVILUPPO ECONOMICO



REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL
LAVORO E L'INNOVAZIONE

PO FESR PUGLIA 2007-2013 – Asse I – Linea di Intervento 1.4. - Azione 1.4.2
"Investiamo nel vostro futuro"

Bando "Supporto alla crescita e sviluppo di PMI specializzate nell'offerta di contenuti e servizi digitali – Apulian ICT Living Labs SMARTPUGLIA 2020"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000

Modello M6

DICHIARAZIONE DI PRESTAZIONE DI CONSULENZA

(da trasmettere all'Organismo di Assistenza Tecnica InnovaPuglia spa a mezzo PEC all'indirizzo livinglabs2020.innovapuglia@pec.rupar.puglia.it)

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a il....., e residente in (città), prov., via, Codice fiscale, P.IVA, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di studio conseguito il presso
- di svolgere attività di consulente in qualità di (indicare l'opzione utile: libero professionista, oppure titolare, oppure dipendente della Società
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (IV, III, II, I) classificato secondo l'Allegato 1 – "Rendicontazione delle spese" del Bando "Supporto alla crescita e sviluppo di PMI specializzate nell'offerta di contenuti e servizi digitali – Apulian ICT Living Labs";
- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA) aderente al Raggruppamento¹ beneficiario delle agevolazioni previste dal P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 – Asse I – Linea di Intervento 1.4 - Azione 1.4.2 - Bando "Supporto alla crescita e sviluppo di PMI specializzate nell'offerta di contenuti e servizi digitali – Apulian ICT Living Labs", per un totale di giornate² pari a così ripartite:

¹ Barrare se impresa singola

² Una giornata lavorativa è pari a 8 ore

Data	Numero ore	Attività svolta
Totale		

Si allega *curriculum vitae* del dichiarante, controfirmati dallo stesso.

Data e luogo _____

(timbro e firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.