



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA  
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,  
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,  
FORMAZIONE E LAVORO

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 2 – Art. 26**  
**PROGRAMMI INTEGRATI DI AGEVOLAZIONE – PIA MEDIE**

SOGGETTO BENEFICIARIO: .....

**ALLEGATO D5**

**DICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI CONSULENZA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a Sig. ...., nato/a a ..... il....., e residente in ..... prov ...., via..... n. .... 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/Ente) .....
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (IV, III, II, I) <sup>1</sup> ..... classificato secondo la prassi e le linee guida approvate dalla Regione in precedenti Bandi;
- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA) ..... beneficiaria dei contributi prevista dal P.O. PUGLIA 2014-2020 P.I.A. MEDIE Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Ricerca Industriale per un totale di giornate<sup>2</sup> pari a ..... così ripartite:

<sup>1</sup> Il costo è determinato in base alla fattura al netto di IVA ed in base al seguente profilo di esperienza:

LIVELLO	ESPERIENZA NEL SETTORE SPECIFICO DI CONSULENZA	TARIFFA MAX GIORNALIERA
IV	2-5 ANNI	200,00 EURO
III	5 – 10 ANNI	300,00 EURO
II	10 – 15 ANNI	450,00 EURO
I	OLTRE 15 ANNI	500,00 EURO

Le tariffe massime giornaliere sopraindicate vanno considerate al netto dell'IVA

<sup>2</sup> 1 giornata di consulenza = 8 ore



**UNIONE EUROPEA**

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



**REGIONE PUGLIA**  
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,  
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,  
FORMAZIONE E LAVORO

Data	Numero ore	OR	Attività svolta
<b>Totale</b>			

- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA) ..... beneficiaria dei contributi prevista P.O. PUGLIA 2014-2020 P.I.A. MEDIE Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Sviluppo Sperimentale per un totale di giornate<sup>2</sup> pari a ..... così ripartite:

Data	Numero ore	OR	Attività svolta
<b>Totale</b>			

Si allegano copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum del dichiarante, controfirmati dallo stesso.

....., li .....

Il dichiarante  
firma per esteso e leggibile