



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 I – Obiettivo specifico 1a Azione 1.3

Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 2 – Art. 26

PROGRAMMI INTEGRATI DI AGEVOLAZIONE – PIA MEDIE

ALLEGATO F5

DICHIARAZIONE DI PRESTAZIONE DI CONSULENZA PER INNOVAZIONE TECNOLOGICA DEI PROCESSI E DELL'ORGANIZZAZIONE

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/collaboratore della Società)
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (IV, III, II, I) ¹, come da curriculum vitae dettagliato che si allega;
- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa beneficiaria dei contributi previsti per Aiuti ai programmi integrati promossi da MEDIE IMPRESE ai sensi dell'Art. 26 del Regolamento – PIA Medie Asse I – obiettivo specifico 1a - Azione 1.3 dal P.O. PUGLIA 2014-2020 Innovazione tecnologica dei processi e dell'organizzazione (Denominazione, ragione sociale, P.IVA).....per un totale di giornate² pari a così ripartite:

¹ 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

² 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	Descrizione Attività svolta
Totale		

....., lì

Il dichiarante

Firma digitale³

.....

Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante con firma leggibile
- curriculum vitae del dichiarante

³ Sottoscrivere la presente dichiarazione allegando copia del documento di identità del dichiarante.