



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 specifico 1a Azione 1.1
Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17
CONTRATTI DI PROGRAMMA

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) ¹ 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 CONTRATTI DI PROGRAMMA Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Ricerca Industriale 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	OR	Attività svolta
Totale			

- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA) beneficiaria dei contributi prevista P.O. PUGLIA 2014-2020 CONTRATTI DI PROGRAMMA Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Sviluppo Sperimentale per un totale di giornate² pari a così ripartite:

Data	Numero ore	OR	Attività svolta
Totale			

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