



UNIONE EUROPEA



REGIONE PUGLIA



FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE.

AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO, IL LAVORO E L'INNOVAZIONE

P.O. PUGLIA FESR 2007-2013 Linea 1.2 – Azione 1.2.4
Bando “Aiuti a Sostegno dei Partenariati Regionali per l’Innovazione”

Modello M6

DICHIARAZIONE di prestazione di CONSULENZA
effettuata per (impresa/ente) _____

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, e residente in _____, CAP _____ Prov _____, via _____, 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 (libero professionista, oppure titolare/dipendente della Società _____) _____;
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (I, II, III, IV) _____ come definito in Allegato 1 paragrafo 6 (Consulenze specialistiche) del Bando “Aiuti a Sostegno dei Partenariati Regionali per l’Innovazione”, approvato con A.D. del Dirigente del Servizio Ricerca e Competitività n. 1296 del 22/07/2011 pubblicato su BURP n. 123 del 04/08/2011;
- di aver prestato, in forza del contratto sottoscritto dalle parti in data _____, attività di consulenza per l'impresa/ente (Denominazione, ragione sociale, Partita IVA) _____ beneficiaria delle agevolazioni previste da Bando di cui al precedente punto, per un totale di giornate¹ pari a ... così ripartite:

¹ 1 giornata di consulenza = 8 ore

gg / mm / aa	Numero ore	OR ²	Attività svolta
Totale Ore			
Totale Giornate			

Si allegano copia del documento di identità e curriculum firmato del dichiarante.

Data e luogo

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

² Come da Scheda-Progetto del beneficiario