



UNIONE EUROPEA



REGIONE PUGLIA

Dipartimento SVILUPPO ECONOMICO, INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO



POR Puglia FESR 2014-2020
Bando "INNONETWORK 2017"

Modello M6-C
DICHIARAZIONE di prestazione del CONSULENTE

effettuata per (indicare il partner beneficiario) _____

**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 essere iscritto all'Albo
- che il proprio profilo di esperienza è pari al **livello (I, II, III, IV)** come definito in Allegato 5 Sezione 6 (Consulenze specialistiche) del Bando "INNONETWORK 2017", approvato con Determinazione del Dirigente della Sezione "Ricerca Innovazione e Capacità istituzionale" n. 498 del 19/12/2016 pubblicata su BURP n. 149 del 29/12/2016 e successiva modifica n. 16 del 23/02/2017 pubblicata su BURP n. 27 del 02/03/2017;
- di aver prestato, in forza del contratto sottoscritto in data, nel periodo dal al attività di consulenza per l'impresa/ente (Denominazione.....) beneficiaria delle agevolazioni previste da Bando di cui al precedente punto, per un totale di giornate¹ pari a ... così ripartite per OR e attività:

¹ 1 giornata di consulenza = 8 ore

num. gg	OR ²	Attività svolte
...		
Totale Giornate		

Si allegano copia del documento di identità, curriculum firmato, certificato di attribuzione P.IVA, relazione dettagliata delle attività svolte, e ogni altra documentazione relativa all'esecuzione della prestazione (per es. rapporti di attività, relazioni, verbali, ecc.).

Data e luogo

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

² Come da Scheda-Progetto del beneficiario