



POR Puglia FESR 2014-2020
Avviso "INNOAID"

Modello M9

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 1 (Rendicontazione delle spese) dell'Avviso "INNOAID", approvato con Determinazione del Dirigente della Sezione "Ricerca Innovazione e Capacità istituzionale" n. 150 del 11/03/2019 pubblicata su BURP n. 34 del 28/03/2019;
- 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 Avviso di cui al precedente punto, per un totale di giornate¹ pari a ... così ripartite per OR e attività:

num. gg	OR ² / attività	Attività svolte
------------	-------------------------------	-----------------

¹ 1 giornata di consulenza = 8 ore

² Come da Scheda-Progetto del beneficiario

...		
	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

.....

