



POC Puglia FESR 2014-2020 –Azione 1.3- Sub azione 1.3 a  
Avviso “**INNOAID-Riapertura**”

**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-Riapertura”,  
approvato con atto Atto Dirigenziale della REGIONE PUGLIA – Dipartimento Sviluppo  
Economico – Sezione Ricerca e Relazioni Internazionali n. 395 del 22/05/2023  
pubblicata su BURP n. 48 del 25/05/2023;
- 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 giornate<sup>1</sup> pari a ... così ripartite per OR e attività:

<sup>1</sup> 1 giornata di consulenza = 8 ore

<b>num. gg</b>	<b>OR<sup>2</sup>/ attività</b>	<b>Attività svolte</b>
...		
		<b>Totale Giornate</b>

Si allega copia:

- documento di identità;
- curriculum vitae 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

.....

---

<sup>2</sup> Come da Scheda-Progetto del beneficiario