



P.O.C. Puglia FESR/FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a
Avviso INNOAID - Riapertura - "Sostegno per l'acquisto di servizi per l'innovazione tecnologica, strategica, organizzativa e commerciale delle imprese"

CODICE PROGETTO	
------------------------	--

DENOMINAZIONE DEL "RAGGRUPPAMENTO"											
Raggruppamento tra:	<table border="1"> <tr> <td>Impresa Capofila</td> <td>denominazione impresa capofila</td> </tr> <tr> <td>Impresa</td> <td>denominazione impresa 1</td> </tr> <tr> <td>Impresa</td> <td>denominazione impresa 2</td> </tr> <tr> <td>Impresa</td> <td>denominazione impresa 3</td> </tr> <tr> <td>Impresa</td> <td>denominazione impresa 4</td> </tr> </table>	Impresa Capofila	denominazione impresa capofila	Impresa	denominazione impresa 1	Impresa	denominazione impresa 2	Impresa	denominazione impresa 3	Impresa	denominazione impresa 4
Impresa Capofila	denominazione impresa capofila										
Impresa	denominazione impresa 1										
Impresa	denominazione impresa 2										
Impresa	denominazione impresa 3										
Impresa	denominazione impresa 4										

RENDICONTAZIONE CONCLUSIVA dal _____ al _____

Schede compilate^(*) S1 S2
(barrare)

Luogo e data _____

Nome e Cognome del Legale rappresentante dell'impresa/ente _____ Firma _____

Nominativo da contattare per eventuali richieste di chiarimento _____

Tel. _____ email: _____

(*) Ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76



UNIONE EUROPEA



Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico,
Innovazione, Istruzione, Formazione e
Lavoro



Il futuro alla portata di tutti



InnovaPuglia™

P.O.C. Puglia FESR/FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a Avviso INNOAID - Riapertura - "Sostegno per l'acquisto di servizi per l'innovazione tecnologica, strategica, organizzativa e commerciale delle imprese"		codice pratica	
---	--	-----------------------	--

DENOMINAZIONE "RAGGRUPPAMENTO" BENEFICIARIO		
--	--	--

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal _____ al _____								Spazio riservato all'ufficio	
Voci di Spesa	Importi da CONCESSIONE PROVVISORIA	Totale spesa rendicontata del progetto dal RAGGRUPPAMENTO					Totale costi rendicontati	Importo ammesso	note dell'ufficio
		Capofila	Impresa 1	Impresa 2	Impresa 3	Impresa 4			
1. Consulenza							0,00		
2. Brevetti e Certificazione di Prodotto							0,00		
TOTALE spese	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Spesa AMMESSA	0,00
% di spesa AMMESSA	-

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario
