



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE.



REGIONE PUGLIA

AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL LAVORO E L'INNOVAZIONE



Modello M6

P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 Asse I - Linea di Intervento 1.4 – Azione 1.4.1
"Investiamo nel vostro futuro"

Bando "Aiuti alla diffusione delle TIC nelle reti di PMI"

PRESTAZIONE DI CONSULENZA effettuata per l'impresa _____ aderente al Raggruppamento _____

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

Il/la sottoscritto/a Sig. _____, nato/a a _____ il _____, e residente in _____, prov. _____, via _____, Codice fiscale _____, P.IVA _____, 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 (indicare l'opzione utile: libero professionista, oppure titolare, oppure dipendente della Società _____) _____;
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (IV, III, II, I) _____ classificato secondo l'Allegato 1 – Servizi specialistici del Bando "Aiuti alla diffusione delle TIC nelle reti di PMI", approvato con A.D. n. 908 del 14/09/2010 e pubblicato sul BURP n. 148 del 23/09/2010;
- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA) _____ aderente al Raggruppamento _____ beneficiario delle agevolazioni previste da P.O. FESR PUGLIA 2007-13 - Asse I – Lina di Intervento 1.4 – Azione 1.4.1, Bando "Aiuti alla diffusione delle TIC nelle reti di PMI", per un totale di giornate¹ pari a _____ così ripartite:

¹ 1 giornata di consulenza = 8 ore



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE.



REGIONE PUGLIA

AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL LAVORO E
L'INNOVAZIONE



Modello M6

P.O. FESR PUGLIA 2007-2013 Asse I - Linea di Intervento 1.4 – Azione 1.4.1
“Investiamo nel vostro futuro”

Bando “Aiuti alla diffusione delle TIC nelle reti di PMI”

**PRESTAZIONE DI CONSULENZA effettuata per l'impresa _____
aderente al Raggruppamento _____**

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

Data	Numero ore	Attività svolta
Totale		

Si allegano copia del documento di identità e curriculum del dichiarante, controfirmati dallo stesso.

Data e luogo

Il dichiarante
firma per esteso e leggibile

.....