



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



REGIONE PUGLIA
Area Politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e
l'Innovazione
Servizio Competitività

**P.O. PUGLIA 2007-2013 AGEVOLAZIONI AGLI INVESTIMENTI DELLE PMI TITOLARI DI
EMITTENTI TELEVISIVE LOCALI PER L'ADEGUAMENTO E IL POTENZIAMENTO DEL
SISTEMA PRODUTTIVO E ORGANIZATIVO DELLE AZIENDE**

Servizi di consulenza -Asse VI - Linea di Intervento 6.1 - Azione 6.1.12

ALLEGATO E

SOGGETTO BENEFICIARIO:

DICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI CONSULENZA

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..... n. 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) ¹ classificato secondo
l'art. 12, comma 3 del Bando pubblicato sul B.U.R.P. n. 99 del 23/06/2011 e s.m. e i.;
- di aver prestato, sulla base di specifico contratto che si allega in copia, attività di consulenza
per l'impresa (Denominazione, ragione sociale, P.IVA)
..... beneficiaria
dei contributi prevista dal P.O. PUGLIA 2007-2013 P.I.A. Asse VI Linea di Intervento 6.1.

¹ Il costo è determinato in base alla fattura al netto di IVA ed in base al seguente profilo di esperienza:

| LIVELLO | ESPERIENZA NEL SETTORE SPECIFICO DI CONSULENZA | TARIFFA MAX GIORNALIERA |
|---------|------------------------------------------------|-------------------------|
| IV | 2-5 ANNI | 200,00 EURO |
| III | 5 – 10 ANNI | 250,00 EURO |
| II | 10 – 15 ANNI | 450,00 EURO |
| I | OLTRE 15 ANNI | 500,00 EURO |

Le tariffe massime giornaliere sopraindicate vanno considerate al netto dell'IVA

Azione 6.1.12 Servizi di Consulenza per un totale di giornate² pari a così ripartite:

| Data | Numero ore | Attività svolta |
|---------------|------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| Totale | | |

....., li

Il dichiarante
firma per esteso e leggibile

Si allegano:

- Copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del dichiarante, controfirmata dallo stesso
- Copia del contratto relativo alla prestazione di consulenza

....., li

Il dichiarante
firma per esteso e leggibile

.....

² 1 giornata di consulenza = 8 ore