



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA  
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,  
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,  
FORMAZIONE E LAVORO

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020  
Asse I – Obiettivo specifico 1a Azione 1.3**

**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17  
CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**ALLEGATO F5**

**DICHIARAZIONE DI PRESTAZIONE DI CONSULENZA PER  
INNOVAZIONE TECNOLOGICA DEI PROCESSI E DELL'ORGANIZZAZIONE**

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/collaboratore della Società) .....
- che il proprio profilo di esperienza è pari al Livello (IV, III, II, I) <sup>1</sup> ....., come da curriculum vitae dettagliato che si allega;
- di aver prestato attività di consulenza per l'impresa beneficiaria dei contributi previsti per CONTRATTI DI PROGRAMMA – Aiuti ai programmi di investimento delle GRANDI IMPRESE ai sensi dell'Art. 17 del Regolamento (Denominazione, ragione sociale, P.IVA).....per un totale di giornate<sup>2</sup> pari a ..... così ripartite:

<sup>1</sup> 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	300,00 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

<sup>2</sup> 1 giornata di consulenza = 8 ore



**UNIONE EUROPEA**

FONDO EUROPEO DI  
SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



**REGIONE PUGLIA**  
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,  
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,  
FORMAZIONE E LAVORO

Data	Numero ore	Descrizione Attività svolta
<b>Totale</b>		

....., li .....

Il dichiarante

Firma digitale<sup>3</sup>

.....

Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante con firma leggibile
- curriculum vitae del dichiarante

---

<sup>3</sup> Sottoscrivere la presente dichiarazione allegando copia del documento di identità del dichiarante.