



UNIONE EUROPEA



REGIONE PUGLIA

Dipartimento SVILUPPO ECONOMICO, INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO



POR Puglia FESR 2014-2020
Avviso "INNOPROCESS"

Modello M9-SC

**DICHIARAZIONE di prestazione della Società di Consulenza
effettuata per (indicare il 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, in qualità di della società di consulenza
C.F./P.IVA

DICHIARA

- di aver prestato, in forza del contratto sottoscritto dalle parti in data, nel periodo dal ... al, attività di consulenza per l'impresa (Denominazione) beneficiaria delle agevolazioni previste dal Bando "INNOPROCESS", approvato con Determinazione del Dirigente della Sezione "Ricerca Innovazione e Capacità istituzionale" n. 144/173 del 26/06/2020 pubblicata su BURP n. 96 del 02/07/2020;
- di aver impiegato per le attività di cui sopra dipendenti e/o collaboratori di questa società, con il profilo di esperienza (**livello I/II/III/IV**) come definito in Allegato 1 sezione 5 (Consulenze specialistiche) dell'Avviso sopra richiamato, per un impegno in giornate/uomo come nella tabella che segue:

Nome e Cognome	Livello (I/II/III/IV)	Num gg	OR¹	Attività svolte

Si allegano copia del documento di identità del dichiarante, relazione dettagliata delle attività di consulenza 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

.....

¹ Come da Scheda-Progetto del beneficiario