



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



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

FSC / P.O.R. PUGLIA FESR 2014-2020
Asse prioritario I obiettivo specifico 1a Azione 1.1 Sub-Azione 1.1.a
Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17
CONTRATTI DI PROGRAMMA

SOGGETTO BENEFICIARIO:

ALLEGATO D5

DICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI CONSULENZA SPECIALISTICA

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 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
- di aver impiegato dipendenti e/o collaboratori di questa società, con il profilo di esperienza (livello I/II/III/IV) ¹ per le attività previste dal P.O. PUGLIA 2014-2020 CONTRATTI DI PROGRAMMA Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Ricerca Industriale per un totale di giornate² pari a così ripartite:

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	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

² 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

Nome e Cognome	Livello (I/II/III/IV)	Numero gg	OR	Attività svolta

- di aver impiegato dipendenti e/o collaboratori di questa società, con il profilo di esperienza (livello I/II/III/IV) per le attività previste dal P.O. PUGLIA 2014-2020 CONTRATTI DI PROGRAMMA Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Sviluppo Sperimentale per un totale di giornate pari a così ripartite:

Nome e Cognome	Livello (I/II/III/IV)	Numero gg	OR	Attività svolta

Si allegano CV dei dipendenti e/o collaboratori impiegati, relazione dettagliata delle attività di consulenza svolte e ogni altra documentazione relativa all'esecuzione della prestazione (per es. report, verbali, ecc.).

....., lì

Il dichiarante
firma digitale