



**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 prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Sub-Azione 1.1.c

**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 2 – Art. 27**

**PROGRAMMI INTEGRATI DI AGEVOLAZIONE – PIA PICCOLE**

**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)<sup>1</sup> per le attività previste dal P.O. PUGLIA 2014-2020 P.I.A. PICCOLE Asse prioritario I obiettivo 1a Azione 1.1 Ricerca Industriale 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

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 P.I.A. PICCOLE 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)