## Allegato 6: Dichiarazione fornitori dei servizi di consulenza

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………….nato a …………………………………………………..il ……………………………………………… residente in …………………………………… via ……………………………….. n. …………………in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………………… con sede in ……………. C.F. e P.Iva ……………………… Pec ………….. fornitrice dei servizi di consulenza di cui al punto 3.4.1.c dell’Avviso, di cui al progetto presentato dall’impresa (*indicare denominazione e codice fiscale/ p.iva dell’impresa beneficiaria* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sull’AVVISO PUBBLICO COMPETITIVITÀ MERCATI ESTERI E DIGITALI approvato con decreto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Sviluppo Economico e Attrattori Culturali

**DICHIARA**

(ai sensi degli articoli 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. che l’impresa rappresentata dal sottoscritto ha maturato almeno 3 anni di attività nel settore di consulenza e il valore delle consulenze già prestate è almeno pari a 3 volte il costo del servizio offerto all’impresa beneficiaria come da elenco sottostante (*comprovabile con esibizione di fatture e contratti, ove richiesto*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Committente | Descrizione servizio consulenza erogato | Periodo  | Valore imponibile |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. che l’impresa rappresentata dal sottoscritto è in possesso dei requisiti di esperienza e competenza sotto specificati:

(*selezionare le opzioni di interesse*)

❑ professionista o impresa che ha al suo interno personale associato ad associazioni di export manager;

❑ professionista o impresa che ha al suo interno personale iscritto e accreditato quale TEM su Avviso MISE Voucher per internazionalizzazione o che ha attestati di partecipazione a corsi TEM o D-TEM dell’ICE o che è iscritto quale TEM di SACE o di altre organizzazioni pubbliche attive nel campo dell’internazionalizzazione

❑ professionista o impresa con esperienza negli ambiti di riferimento dell'Avviso maggiore di 10 anni

Allega documentazione comprovante i requisiti di cui al punto b) precedente (*CV o relazione aziendale, attestati di partecipazione ai corsi indicati, attestato iscrizione ad associazioni indicate, ecc.)*

Firma digitale del legale rappresentante impresa fornitrice servizi consulenza