## 

## Allegato 3: Dichiarazione fornitori dei servizi di consulenza

***(da produrre su carta intestata del fornitore)***

Il sottoscritto …………………………………………………………… nato a ………………………….. il …………………… residente in …………………………………… via ……………………………….. n. …………………in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………………… con sede in ……………. C.F. e P.Iva ……………………… Tel…….. email ………………..….. Pec ……………….. **fornitrice dei servizi di consulenza** di cui al punto 3.4.1.d dell’Avviso,

di cui al progetto presentato dall’impresa (*indicare denominazione e codice fiscale/ p.iva dell’impresa proponente* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sull’AVVISO PUBBLICO 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/ambito/tipologia 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 i servizi saranno realizzati utilizzando la propria struttura organizzativa senza esercitare forme di intermediazione dei servizi verso altri fornitori di servizi di consulenza attraverso l’affidamento della realizzazione di tutto o di parte del lavoro del quale sarà incaricato.

Firma digitale del legale rappresentante impresa fornitrice servizi consulenza