

**POR-FESR EMILIA ROMAGNA 2014-2020**

# Asse III Competitività e attrattività del sistema produttivo

*Azione 3.4.1 Progetti di promozione dell'export e per la partecipazione a eventi fieristici 2018 – 2019*

*Annualità 2018 (DGR 819/2018)*

**RELAZIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE DAL CONSULENTE**

**(fac simile da presentare su carta intestata del fornitore)**

1. **Nome del fornitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Titolo della consulenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Durata complessiva della consulenza: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Periodo rendicontato: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Data del contratto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **Relazione delle attività:**

*La relazione deve in primo luogo consentire la valutazione della ammissibilità delle spese sostenute in relazione alla consulenza presentata a finanziamento.* ***Per tale motivo deve avere un carattere prettamente descrittivo e non tecnico delle attività svolte e deve consentire di collegare le attività previste dal contratto con quanto effettivamente realizzato. Si prega, per quanto possibile, di fare espresso riferimento alle fatture presentate a rendiconto collegandole alle attività della consulenza.***

|  |
| --- |
|  |

1. **Indicare se la consulenza è conclusa in caso contrario descrivere in breve le attività ancora da svolgere:**

|  |
| --- |
|  |

Data Firma del consulente Firma del Beneficiario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_