(su carta intestata del consulente)

 **RELAZIONE DELLA CONSULENZA SPECIALISTICA**

**AZIONE 1.1.1 DEL PR FESR 2021/2027**

**BANDO PER PROGETTI DI RICERCA NELL’AMBITO DELL’AEROSPACE ECONOMY E DELLA PROGETTAZIONE DI INFRASTRUTTURE CRITICHE**

**Avviso Pubblico approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1142 del 03/07/2023 e ss.mm.ii.**

**Allegato alla Rendicontazione delle spese relativa al PRIMO SAL del progetto prot. PG/anno/numero dal titolo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,**

1. Nome del fornitore (professionista singolo, associato o società di consulenza, altro soggetto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Titolo della consulenza (in alternativa, del servizio di carattere tecnico-scientifico): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Durata complessiva della consulenza (o del servizio di carattere tecnico-scientifico): dal (GG/MM/AA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (GG/MM/AA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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/servizio presentata/o 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/servizio tecnico-scientifico.***

|  |
| --- |
|  |

1. **Stato di avanzamento dell’attività svolta:**

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma (leggibile) del Consulente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma (leggibile) del Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_