

*(Da produrre su carta intestata del consulente)*

**RELAZIONE DELLA CONSULENZA** **– Voce D)**

IN ATTUAZIONE DELL’INTERVENTO

**PR FESR 2021-2027 - Priorità 1 - Azione 1.3.4**

**BANDO SOSTEGNO DEGLI INVESTIMENTI DELLE IMPRESE DEL TURISMO**

**(D.G.R. n. 656/2023 e ss.mm.ii.)**

1. **Consulente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **N.ro e Data contratto/lettera d’incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Durata: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Periodo rendicontato: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Relazione sulle attività di consulenza svolte:**

**Inserire la finalità della consulenza**:

*(Sono ammissibili, nella voce di spesa d), i costi sostenuti per l’acquisizione di servizi di consulenza specializzata relativa agli interventi di digitalizzazione e di sostenibilità ambientale eventualmente previsti nel progetto e/o finalizzata all’acquisizione di certificazioni. - par. 3.2 “Spese ammissibili”, lettera d) del bando).*

**Inserire la descrizione delle attività svolte con indicazione delle modalità, contenuto, finalità della consulenza e obiettivi raggiunti facendo espresso riferimento a quanto preventivato in sede di domanda di contributo.**

*La relazione deve essere esaustiva per consentire la valutazione della ammissibilità delle spese sostenute in relazione alla consulenza, pena l’inammissibilità delle stesse. Per tale motivo deve avere carattere descrittivo e deve consentire di collegare le attività previste dal contratto e preventivate in progetto con quanto effettivamente realizzato. Per quanto possibile, si chiede di fare* **espresso riferimento alle fatture rendicontate di cui dovranno essere indicati numero, data e importo**).

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

Firma Consulente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante dell’Impresa Beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_