

*(Da produrre su carta intestata del consulente)*

**PR FESR 2021/2027 - Priorità 1 – Ricerca, Innovazione e Competitività**

**Azione 1.3.4 - Sostegno all’Innovazione e agli Investimenti delle Imprese del turismo, dei servizi e del commercio, delle imprese culturali e creative**

**L.R. n. 20/2014, art. 10**

**Bando per il sostegno alla produzione di opere cinematografiche e audiovisive destinato ad imprese con sede o unità locale in Emilia-Romagna - Anno 2024**

**(Deliberazione di Giunta Regionale n. 1022 del 04/06/2024)**

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**:

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_