



**PSR** LOMBARDIA  
L'INNOVAZIONE  
METTE RADICI



**Regione Lombardia**

COMPLEMENTO PER LO SVILUPPO RURALE DEL PSP 2023/2027 DI REGIONE LOMBARDIA (CSR) – INTERVENTO SRH01 <<EROGAZIONE SERVIZI DI CONSULENZA>>  
ALLEGATO 9 - TIMESHEET

Ragione Sociale del prestatore del servizio di consulenza

Il / la sottoscritto/a (dati del CONSULENTE):

nato/a a

il:

**Codice Fiscale:**

**DICHIARA DI AVER SVOLTO ATTIVITA' DI CONSULENZA NEL**

**PROGETTO (Inserire TITOLO)**

**CUP** (inserire codice)

**Tematica** (come da allegato n. delle disposizioni attuative)**Destinatario (Inserire CUAA)**

**nelle seguenti date:**

[illegible]**data e FIRMA Consulente**

**data e FIRMA destinatario consulenza**

per accettazione rispetto alle attività svolte c/o la propria azienda \_\_\_\_\_