

## ALLEGATO D

### Scheda consuntiva riepilogo consulenza<sup>1</sup>

CONSULENTE	
NOME E COGNOME _____	
Appartenenza ad un Organismo di Consulenza      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo indicare l'organismo di consulenza al quale si è associati	
Denominazione _____	
Sede Legale _____	
P IVA _____	
Recapiti TELEFONO _____ EMAIL PEC _____	
RECAPITI ( <b>consulente</b> ): TELEFONO _____ EMAIL PEC _____	

AZIENDA/IMPRESA
DENOMINAZIONE _____
CUAA _____
REFERENTE AZIENDALE PER LA CONSULENZA (indicare solo se diverso dal titolare/legale rappresentante) _____
SEDE PRODUTTIVA (indirizzo completo): _____
RECAPITI: TELEFONO _____ EMAIL PEC _____
SETTORE PRODUTTIVO PREVALENTE _____

<sup>1</sup> Allegare una scheda per ciascuna azienda destinataria indicata nel progetto di consulenza

\_\_\_\_\_



Breve descrizione della situazione aziendale ex-post

Risultati ottenuti

### Riepilogo modalità di erogazione della consulenza

Data (GG/MM/AA)	Durata (HH.MM) (1)	Modalità di erogazione (2)	contenuti della consulenza/attività erogata (breve descrizione)
<b>totale ore (3)</b>			

#### (1) durata

note:

- nel caso di consulenza erogata ad es. tramite email quantificare il tempo necessario oltre alla scrittura anche ad eventuali attività collaterali propedeutiche alla stessa
- nel caso di attività autonoma indicare il tempo impiegato

<b>(2) modalità di erogazione: indicare nella apposita colonna la voce sintetica descrittiva</b>		
Presenza	presenza in azienda (obbligatorio almeno n° 2 visite aziendali)	<b>P</b>
Presenza /altra sede	presenza in sede diversa da quella aziendale (es. studio del consulente)	<b>P/AS</b>
Email	invio/ricezione email contenente elementi e/o allegati riconducibili alla attività di consulenza erogata	<b>Mail</b>
Piattaforma WEB	Uso di piattaforme digitali per collegamento da remoto	<b>WEB</b>
Autonomo	attività di studio analisi ricerca o altro finalizzato a specifiche richieste/esigenze dell'azienda destinataria	<b>AUT</b>

**(3) totale ore:** il totale delle ore di consulenza erogata non deve essere inferiore a 24

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI  
CONSULENTE/I

FIRMA DEL CONDUTTORE  
DELL'AZIENDA