**Dichiarazione di impegno di fondi propri**

Questo modulo deve essere compilato e firmato da ogni partner (lead partner e ogni partner del progetto)

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato/a il (GG/MM/AAAA) | a (Comune, Provincia, Nazione) |

**in qualità di soggetto con potere di firma del**

|  |
| --- |
| Denominazione della persona giuridica |

con sede a ………..,

**si impegna**

in caso di approvazione della proposta progettuale presentata per il Programma Interreg V-A Italia – Austria 2014-2020 – Strategia CLLD HEurOpen: **Progetto ….., codice ITAT……**

al quale il ……:::::::::::::::::::::::::… partecipa come ……………………(LP, PP1, PP2, ..)

a contribuire al progetto con fondi propri **nella misura minima del 15%** per la parte che non viene coperta dai fondi FESR o da altri finanziamenti nazionali o regionali.

Località e data ……………

In fede

(soggetto con potere di firma)

**Erklärung zum Einsatz von Eigenmitteln**

Dieses Formular muss von jedem Partner (Lead Partner und jeder Projektpartner)

Der/Die Unterfertigte,

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Nachname |
| Geboren am (TT/MM/JJJJ) | in (Ort, Provinz, Staat) |

**als zeichnungsberechtigte/r Vertreter/in der Einrichtung**

|  |
| --- |
| Bezeichnung der juristischen Person |

mit Sitz in ………..,

**verpflichtet sich**

im Falle der Genehmigung des Projektantrages, der im Programm Interreg V-A Italien – Österreich 2014-2020 – CLLD HEurOpen Strategie: **Projekt ….., ITAT Code……** eingereichtwurde

an dem der/die ……:::::::::::::::::::::::::… als……………………(LP, PP1, PP2, ..) teilnimmt,

mit Eigenmitteln im **Ausmaß von mindestens 15%,** für den Teil der nicht von EFRE-Mitteln oder anderen nationalen oder regionalen Fördermitteln gedeckt wird, zu beteiligen.

Ort und Datum ……………

Unterschrift

(der/die zeichnungsberechtigte Vertreter/-in)