Déclaration de partenaire associé

*(A imprimer sur papier à en-tête de l’organisme associé)*

Je soussigné, en tant que représentant légal [[1]](#footnote-1)de « Nom officiel de l'organisation en langue originale + Traduction en anglais » Associé n. ... de la proposition de projet « Titre et acronyme du projet » sollicitant un financement dans le cadre du premier appel à propositions du Programme Interreg NEXT MED. déclare par la présente que l'organisation que je représente :

1. a le statut juridique de

* Ministère ou autre administration publique nationale
* Administration publique régionale ou locale
* Autre organisme public (veuillez préciser) :…………………………………………………………
* Organisme de droit public au sens de l'article 2.4 de la directive 2014/24/UE du 26 février 2014 relative aux marchés publics et abrogeant la directive 2004/18/CE (veuillez préciser)
* Organisation internationale
* Organisation Non Gouvernementale (ONG)
* Entreprise ou autre opérateur économique privé (veuillez préciser) ……………………
* Organisme à but non lucratif (Association, Fondation ou autre) (veuillez préciser) ……….
* Autre (veuillez préciser) ..........................................

1. a lu le formulaire de candidature et la composition du partenariat, compris et accepté son rôle dans le projet ;
2. exprime sa volonté d'être associé à la proposition de projet susmentionnée pour les raisons suivantes :

…………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………

1. présente ci-dessous son expérience dans des projets/actions/initiatives similaires : …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………

1. s'engage à participer aux réunions de projet comme prévu dans le formulaire de candidature. Les frais de voyage et de séjour potentiels seront couverts par le chef de file du projet ou tout autre partenaire du projet.
2. est conscient qu'aucun fonds de projet ne peut être géré par l'associé et que l'associé ne recevra aucune contribution financière du Programme.
3. est conscient et qu'en aucun cas l'associé ne peut être sous-traité par le Chef de File ou par un Partenaire du Projet pour la mise en œuvre des activités du projet.
4. s'assure qu'aucune des personnes impliquées dans le projet ne se trouve en conflit d'intérêts ou dans une situation susceptible de compromettre l'évaluation de la proposition de projet ;
5. autorise le demandeur à soumettre cette lettre avec la proposition de projet.

Je certifie que toutes les informations ci-dessus sont vraies et exactes. Je reconnais que les déclarations mensongères/fausses peuvent être poursuivies par la loi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature au nom de l’organisation associée Date et lieu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et fonction du représentant légal de l' organisation [[2]](#footnote-2) (Cachet officiel de l' organisation )

1. Ou une autre personne légalement autorisée à signer cette déclaration au nom de l’organisation. La preuve de représentativité légale (procuration ou équivalent) ou l'acte légal de délégation sera fournie à l'AG au cas où la proposition de projet serait recommandée pour financement. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le cas échéant, veuillez fournir copie d'un document attestant le pouvoir de signature ou de délégation. [↑](#footnote-ref-2)