**(Déclaration de desengagement du Partenaire pour le projet financée et attestation relative aux dépenses - texte à imprimer sur papier à en-tête du partenaire sortant du Partenariat et / ou résiliation conformément à la loi - remplissez tous les espaces du texte)**

*À l'Autorité de gestion*

*du Programme Italie - France Maritime 2014-2020*

*M.me Mara Sori*

*REGIONE TOSCANA*

*via la plateforme APACI: sujets françaises*

Au Chef de file du projet *(acronyme)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nom de l'organisme Chef de File)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Département et référent du projet )* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ATTESTATION SUR L'HONNEUR***

Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité de Représentant légal du Bénéficiaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numéro SIRET \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Siège social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

sur l'honneur et prenant connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation, ainsi que de la perte du bénéfice obtenu, qui serait éventuellement dû à la décision adoptée sur la base de la fausse attestation

**Déclare par la présente**

qu'en référence au projet <titre et acronyme>, "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_", l’institution que je représente (dénomination) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, engagée en tant que partenaire souhaite se désengager de ce projet et mettre fin à toutes collaborations relatives au projet à partir du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**et contextuellement J’ATTESTE**

que le bénéficiaire que je représente (nom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**<>** n'a fait aucune dépense en référence au projet "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" et n'a rien à réclamer ni du Chef de file ni de l'Autorité de Gestion

ou

**<>** a effectué des dépenses relatives au projet "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" qui ont été soumises pour une demande de remboursement avec un montant total de Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et que, à l'exception de ce montant, n'a rien à réclamer ni du Chef de file ni de l'Autorité de gestion.

*ATTENTION!! Le bénéficiaire devra choisir l’une des deux options.*

J'autorise l'Administration chargée de la procédure au traitement des données personnelles fournies durant les procédures liées à l'Appel à projets, aux termes du Décret Législatif italien n. 196 du 30 juin 2003 et du RGPD (Règlement UE 2016/679).

Lieu et date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du Représentant légal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1)

1. * Les attestations doivent être signées par le Représentant Légal concerné en utilisant la signature électronique ou manuscripte (seulement dans ce cas-ci il faudra annexer aussi la copie de la carte d'identité).
   * “Le représentant légal” est la personne qui, conformément à l'ordre juiridique interne de l'organisme représenté, a le droit de signer les documents au nom et pour le compte de l'organisme participant. Les organes du Programme se réservent le droit d'en vérifier l'effective titularité.

   [↑](#footnote-ref-1)