**Dichiarazione di impegno di fondi propri**

**Denominazione del potenziale beneficiario**

Il/la firmatario/a

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

nella sua qualità di soggetto con potere di firma del (denominazione del potenziale beneficiario) …………..…., con sede a (indirizzo)……………………...., si impegna,

in caso di approvazione della proposta progettuale presentata per il Programma Interreg VI-A Italia – Austria: (Nome, acronimo e numero della proposta progettuale) …………………..

al quale (denominazione del potenziale beneficiario) …………….... partecipa come (Partner o Lead partner) …………..

a contribuire al progetto con fondi propri 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)

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