



UNION EUROPÉENNE



**RÉGION
PROVENCE
ALPES
CÔTE D'AZUR**



FORMULAIRE D'ABSTENTION

*COMITE REGIONAL DE PROGRAMMATION INTERFONDS 2014-2020
du 13/12/2021*

Je soussigné(e)

Nom : RICHARD _____

Prénom : Violaine _____

Venu représenter la structure/ l'institution : Région Provence Alpes Côte d'Azur _____

lors du comité régional de programmation interfonds 2014-2020 du 13/12/2021, déclare rencontrer un conflit d'intérêts pour le sujet/dossier suivant : RPAC070621DT0130013 et m'abstiens donc de voter pour l'ensemble des décisions qui s'y rapportent.

Fait à Marseille, le 07/12/2021

Signature :