|  |
| --- |
| **MODELE DE LETTRE D'INTENTION DE CO FINANCEMENT PUBLIC**  PROGRAMME REGION PROVENCE ALPES COTE D'AZUR ET MASSIF ALPIN  FEDER FSE FTJ 2021 - 2027 |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet : |  |
| Nom ou Raison Sociale | (Pas de sigle) |
| Numéro de dossier SYNERGIE | (si déjà communiqué) |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme co-financeur |  |
| Nom complet |  |
| Nom complet et fonction de la personne chargée du dossier |  |
| Service instructeur |  |
| Adresse complète |  |
| Téléphone / télécopie |  |
| Adresse électronique |  |

Je, soussigné …(nom prénom et fonction du ou de la signataire)……………………………………., en qualité de représentant(e) de ………………………………..(inscrire ici le nom de l’organisme co-financeur)………………., co-financeur désigné ci-dessus, atteste qu’une aide financière sera apportée à l’organisme et à l’opération désignée ci-après, sous réserve du vote de l’organe délibérant.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme bénéficiaire |  |
| Intitulé de l’opération (chez le co-financeur) |  |
| Numéro de dossier (référence chez le co-financeur) |  |
| Période d’exécution physique couverte par le cofinancement | Du …….(JJ/MM/AAAA)  Au …….(JJ/MM/AAAA) |
| Coût total subventionné (opération globale) | 0€ |
| Montant total de la subvention attribuée (opération globale) | 0€ |
| Assiette commune au projet cité en objet (voir N.B.) | 0€ |
| Date prévisionnelle d’attribution de la subvention | …….(JJ/MM/AAAA) |

N.B. : si la subvention attribuée par l'organisme financeur couvre un périmètre différent de celui pour lequel vous candidatez au FEDER, au FSE+ ou au FTJ, alors, l'acte attributif devra permettre d'identifier la part du projet cofinancé.

En signant ce document, je confirme que le porteur de projet précité ne bénéficie pas, par la subvention accordée par ma structure, de financement européen sur la même opération (autre programme européen, plan de relance et de résilience, etc.)

Date Nom, qualité et signature de la personne ayant complété ce document