**Dichiarazione relativa al finanziamento dei costi residui e non riconosciuti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di responsabile del progetto dichiara di garantire il finanziamento del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, in particolare di avere preventivato i costi residui per un ammontare del \_\_\_ % e di disporre di relativa copertura e di garantire la copertura di eventuali costi non riconosciuto.

L’avvio del progetto è previsto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’ultimazione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dopodiché la misura sarà realizzata e il progetto si considera attivato.

**Il/La richiedente – il/la rappresentante legale**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Luogo, Data Firma