**CARTA DE COMPROMISO**

**BENEFICIARIO SIN FINANCIACIÓN**

*Antes de la firma de esta declaración, debe leerse con atención el contenido de la misma. El contenido no puede modificarse en ningún caso.*

|  |
| --- |
| **ACRÓNIMO DEL PROYECTO** |
|  |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |
|  |
| **BENEFICIARIO** |
|  |

D./Dña. [nombre y apellidos], en calidad de [cargo], como representante legal de la entidad arriba indicada, designada como beneficiaria del proyecto arriba mencionado, **declara**:

1. La entidad que represento tiene naturaleza:

□ Pública o a asimilable a pública[[1]](#footnote-1)

□ Privada sin ánimo de lucro

□ Privada

1. La entidad a la que representa se encuentra al corriente de todas sus obligaciones ante las Administraciones competentes y ante la Seguridad Social. Asimismo, confirma que no se encuentra en procesos concursales.
2. Se compromete a ejecutar el proyecto conforme a lo previsto en la candidatura presentada y a poner los resultados obtenidos a disposición del público, así como a desempeñar todas las obligaciones establecidas en las disposiciones de aplicación del Programa.
3. Acepta las obligaciones que le corresponden como beneficiario, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable.
4. El proyecto arriba indicado no ha recibido ningún otro tipo de financiación procedente de los Fondos Estructurales, ni se aceptará la misma en el caso de ser aprobado en el ámbito del Programa Interreg V A España – Portugal (POCTEP) 2014-2020.
5. Se compromete a respetar las condiciones de elegibilidad y legislación comunitaria durante la realización del proyecto, así como a cumplir con todos los procedimientos legales en materia de contratación pública, ayudas de Estado, igualdad de oportunidades y desarrollo sostenible, así como las normas específicas del Programa.
6. Se compromete a aportar personal propio para el desarrollo de las acciones propuestas al objeto de dar cumplimiento al criterio de cooperación “Personal en común”.
7. Finalmente, declara que toda la información aportada en esta carta de compromiso es cierta y que el abajo firmante tiene capacidad para comprometer a la entidad y movilizar la contrapartida nacional que consta en el punto 8.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL BENEFICIARIO** | |
|  | |
| **Nombre del firmante** |  |
| **Cargo del firmante** |  |
| **Fecha de firma** |  |

1. De acuerdo con el artículo 2.1.1 de la Directiva 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-1)