**CARTA DE COMPROMISSO**

**BENEFICIÁRIO SEM FINANCIAMENTO**

*Antes da assinatura desta declaração, deve ler-se atentamente o conteúdo da mesma, que não pode ser modificado em nenhum caso.*

|  |
| --- |
| **ACRÓNIMO DO PROJETO** |
|  |
| **TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
| **BENEFICIÁRIO** |
|  |

Sr./Sra. [nome e apelidos], em qualidade de [cargo], como representante legal da entidade acima indicada, designada como beneficiário do projeto em epígrafe, **declara** que:

1. A entidade que representa tem natureza:

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

□ Privada sem fins lucrativos

□ Privada

1. A entidade que representa está devidamente informada de todas as obrigações junto das Administrações competentes e da Segurança Social. Igualmente, confirma que a referida entidade não se encontra em processos concursais.
2. Compromete-se a executar o projeto conforme o previsto na candidatura apresentada e a publicar os resultados obtidos, assim como se compromete também a desempenhar todas as obrigações estabelecidas nas disposições de aplicação do Programa.
3. Aceita as obrigações que lhe correspondem enquanto beneficiário, de acordo com o estabelecido na normativa aplicável.
4. O projeto acima indicado não recebeu nenhum outro tipo de financiamento procedente dos Fundos Estruturais, nem aceitará o mesmo, caso seja aprovado no âmbito do Programa Interreg V A Espanha – Portugal (POCTEP) 2014-2020.
5. Compromete-se a respeitar as condições de elegibilidade e legislação comunitária durante a realização do projeto, assim como a cumprir com todos os procedimentos legais em matéria de contratação pública, auxílios de Estado, igualdade de oportunidades e desenvolvimento sustentável, assim como as normas específicas do Programa.
6. Compromete-se a colocar à disposição pessoal próprio para o desenvolvimento das ações com o objetivo de cumprir o critério de “Pessoal em comum”.
7. Finalmente, declara que toda a informação contida nesta carta de compromisso é correta e que a pessoa que a assina tem capacidade para comprometer a entidade e a respetiva contrapartida nacional que figura no ponto 8.

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | |
|  | |
| **Nome do signatário** |  |
| **Cargo do signatário** |  |
| **Data de assinatura** |  |

1. De acordo com o artigo 2.1.1 da Diretiva 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-1)