ALL'AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO

Sede Regionale AICS di Tirana

Albania

**DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DELLA CAPACITÀ DI OPERARE IN LOCO**

(d.P.R. 28/12/2000, n. 445)

**Bando - Iniziativa: “Programma per la prevenzione e cura dei tumori in Bosnia ed Erzegovina - Codice AID: 013078”**

Pubblicato in data *gg/mm/aaaa*

Paese di realizzazione: Bosnia ed Erzegovina

**Soggetto/i proponente/i:** [*nome per esteso e sigla*]

Il/La sottoscritto/a, [*Nome e Cognome*], nato/a a [città e sigla provincia] il gg/mm/aaaa residente a [città e sigla provincia], via/piazza ……… n. ………. nella sua qualità di Legale Rappresentante di [*sigla e nome per esteso*] con sede in [*città e indirizzo*]

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* che *[nome del Soggetto Proponente]* è regolarmente registrato/a in *[Paese]* dal [*data di rilascio e di eventuale rinnovo]*, numero di registrazione nel Paese *[Atto]*, rilasciato da *[Ministero, Istituzione]* e possiede una capacità operativa propria in loco;
* che *[nome del Soggetto Proponente ]* ha depositato presso *[Ministero, Ufficio, Ente, etc ]* in data *[data ]* la richiesta di registrazione nel Paese in cui possiede una capacità operativa propria in loco dimostrabile attraverso il partenariato con i seguenti Partner con i quali esiste un accordo di carattere generale, preesistente al Bando lanciato dall’AICS (e non limitato quindi ad una specifica azione o stabilito solo ai fini della partecipazione al presente Bando) e valido anche dopo la conclusione delle attività relative al Progetto proposto:

*[Specificare la lista dei Partner in loco con i quali il Soggetto Proponente ha iniziative in essere/ha portato a compimento iniziative e il periodo di riferimento];*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Partner** | **Titolo sintetico dell’iniziativa**  (specificare donatore: per es. MAECI, AICS, Ente territoriale, UE, donatore internazionale) | **Periodo di riferimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che, *seppur sia prevista la registrazione in [specificare il Paese], [nome del Soggetto Proponente]* non ha depositato richiesta di registrazione nel Paese in quanto *[specificare motivazione].* In *[specificare il Paese]* possiede comunque una capacità operativa propria in loco dimostrabile attraverso il partenariato con i seguenti Partner con i quali esiste un accordo di carattere generale, preesistente al Bando lanciato dall’AICS (e non limitato quindi ad una specifica azione o stabilito solo ai fini della partecipazione al presente Bando) e valido anche dopo la conclusione delle attività relative al Progetto proposto:

*[Specificare la lista dei Partner in loco con i quali il Soggetto Proponente ha iniziative in essere/ha portato a compimento iniziative e il periodo di riferimento]*;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Partner** | **Titolo sintetico dell’iniziativa**  (specificare donatore: per es. MAECI, AICS, Ente territoriale, UE, donatore internazionale) | **Periodo di riferimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Luogo, gg/mm/aaaa*]

In fede,

*Firma digitale del Rappresentante Legale/ Procuratore generale o speciale\**

\*Nel caso di sottoscrizione da parte di Procuratore generale o speciale del Legale Rappresentante della domanda di partecipazione