**PROGRAMMA INTERREG V-A ITALIA-FRANCIA ALCOTRA 2014-2020**

**PROGETTO “ACRONIMO” “N° SYNERGIE CTE”**

**MODELLO DI RICHIESTA DI ABILITAZIONE SU SYNERGIE CTE PER IL SOGGETTO ATTUATORE DI UN PARTNER DELEGANTE**

* In qualità di partner delegante del progetto n°…… denominato ….. Si chiede di abilitare la/il Sig.ra/Sig. ….. in qualità di soggetto incaricato dell’inserimento delle spese su SYNERGIE CTE nell’ambito della convenzione con il nostro soggetto attuatore…..;
* In qualità di partner delegante, il nostro Ente fa da garante al soggetto attuatore per le spese che quest’ultimo inserirà, come previsto dalla convenzione di delega. Il nostro Ente validerà inoltre le spese inserite nel sistema SYNERGIE CTE dalla/dal Sig.ra/Sig. …..;
* In qualità di partner delegante, siamo a conoscenza la/il Sig.ra/Sig. abilitata a nome e per conto del soggetto attuatore ….., avrà accesso alle stesse informazioni del nostro Ente;
* In qualità di partner delegante, si è consapevoli del fatto che l’indirizzo mail utilizzato per questo account sarà dedicato esclusivamente all’inserimento delle spese previste nella convenzione con il soggetto attuatore ….. nell’ambito del progetto ….. Il soggetto attuatore è informato del fatto che quest’indirizzo mail non potrà essere utilizzato per aprire un account legato ad un altro Ente.

**Luogo, data**

**Firma del Rappresentante legale del partner delegante**

**Nome Cognome Nome e timbro del partner delegante**