

(STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE)

Il sottoscritto _____, nella qualità di _____ Legale Rappresentante della _____ (*ente capofila*), domiciliato per la carica in _____ via _____,

premesso

che la _____ (*ente capofila*) concorre, unitamente ad altre istituzioni, all'assegnazione di contributi nell'ambito della Misura a sostegno dello sviluppo di collaborazioni per l'identificazione di terapie e sistemi di diagnostica, protezione e analisi per contrastare l'emergenza Coronavirus e altre emergenze virali del futuro_ - Linea 1 (*indicare l'ambito di intervento della Linea 1 al quale si intende applicare*);

che, in conformità a quanto indicato nel testo della Misura (Linea 1 - paragrafo 4), è stato costituito, ai fini di cui sopra, un apposito partenariato, cui partecipa anche _____ (*ente straniero*);

che _____ (*ente straniero*) è una istituzione avente sede in _____ e sottostante alla normativa _____;

tutto ciò premesso, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci o da esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità,

comunica che

è stato accertato che _____ (*ente straniero*), in base a quanto dichiarato e documentato dall'Ente, ai sensi della normativa dello stato di appartenenza è una istituzione senza scopo di lucro e che, in particolare, le disposizioni di legge e statutarie non consentono alla stessa la distribuzione, neanche in via indiretta o differita nel tempo, di utili o avanzi di gestione a fondatori, associati, amministratori, dipendenti o terzi in genere.

(firma del Legale Rappresentante)