**IZJAVA O PARTNERSTVU /**

**DICHIARAZIONE DI PARTENARIATO**

Pročitali smo sadržaj prijave projekta / programa pod nazivom / Abbiamo letto il contenuto dell’applicazione del progetto / programma nominato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

koji se podnosi Istarskoj županiji - Regione Istriana i suglasni smo s njome. Obvezujemo se pridržavati načela dobre prakse u partnerstvu i obveza partnera navedenih u prijavi. **[U slučaju odobrenja prijave te po potpisivanju Ugovora o financiranju, partneri se obvezuju Istarskoj županiji-Regione Istriana dostaviti potpisan Sporazum o partnerstvu u provedbi projekta / programa.]** / che viene presentato alla Regione Istriana e siamo d’accordo con lui. Ci impegniamo a rispettare i principi di buona prassi nel partenariato e gli obblighi elencati nell’applicazione. **[Nel caso che l’applicazione venga accettata, dopo la firma del Contratto di finanziamento, i partner si impegnano a consegnare alla Regione Istriana la Dichiarazione di partenariato sull’attuazione del progetto / programma.]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv partnerske organizacije / Nome dell’organizzazione di partenariato | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje / Nome e cognome del legale rappresentante | Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat / Firma e timbro del legale rappresentante |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum / Luogo e data:** |  | **M.P. / Timbro** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja projekta / programa /**  **Nome, cognome e firma del legale rappresentante dell’applicatore del progetto / programma** |