**All. 2**

**Scheda Informativa**

**Programma CTE 2014-2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del Progetto |  |
| Acronimo |  |
| N° riferimento del Progetto |  |

**Partner di progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del Rappresentante Legale |  |
| Divisione/Unità/Dipartimento |  |
| Organizzazione |  |
| Indirizzo |  |
| Numero di telefono |  |
| E-mail |  |
| Ruolo nel Progetto (LP o PP) |  |

**Controllore\***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Qualifica |  |
| Divisione/Unità/Dipartimento |  |
| Organizzazione |  |
| Indirizzo |  |
| Numero di telefono |  |
| E-mail |  |

**Budget del Partner**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte finanziaria** | ***Euro*** |
| Finanziamento comunitario (specificare se FESR/ ENI/IPA) |  |
| Co-finanziamento nazionale |  |
| Totale |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro del beneficiario

**\*** Nel caso in cui si richieda l’approvazione per una società di revisione contabile, la sezione intitolata “Controllore” dell’Allegato 2, dovrà essere così compilata:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Campo della scheda*** | ***Indicazioni compilazione*** |
| **Nome** | Indicare nome del rappresentante legale della società, che dovrà coincidere con il nome del sottoscrittore delle dichiarazioni di cui agli allegati 6, 8 e 10 alla procedura |
| **Qualifica** | Legale rappresentante |
| **Divisione/Unità/Dipartimento** | Non compilare |
| **Organizzazione** | Nome della società di revisione |
| **Indirizzo** | Indirizzo società |