**ATTESTATIONS COMPLEMENTAIRES**

Je soussigné(e) **Cliquez ici pour taper du texte.**, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal) de **Cliquez ici pour taper du texte.** , sollicite une aide au titre du Programme Opérationnel interrégional FEDER Massif central 2014-2020 destinée à la réalisation de l’opération intitulée :

Cliquez ici pour taper du texte..

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Avance sollicitée (sauf opération collaborative, cf. ci-dessous)**: OUI : [ ]  NON : [ ]

* *Conditions d’éligibilité :*
* *Bénéficiaires éligibles : associations loi 1901 ;*
* *Montant de l’avance : 20% du montant de la subvention FEDER conventionnée, à condition que celle-ci soit au minimum égale à 50 000€ ;*
* *Sur fourniture d’une attestation de commencement d’exécution de l’opération.*
* *L’autorité de gestion examine au cas par cas la situation financière du bénéficiaire lors de l’instruction de l’opération et se réserve le droit d’accorder, ou non, l’avance sollicitée. L’avance ne pourra excéder 50 000€.*

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**J'atteste sur l'honneur (cases à cocher à la main) :**

[ ] L’exactitude des renseignements de la demande d’aide, renseignés dans ce présent formulaire et dans les annexes associées :

* annexe 2 - indicateurs de réalisation (obligatoire),
* annexe(s) 3 - fiches actions (le cas échéant),
* annexe 4 - prise en compte des principes horizontaux (le cas échéant si fonds européens sollicités),
* annexe 5 - recettes (le cas échéant),
* annexe 6 – liste des aides publiques

[ ]  N’être affecté par aucun conflit d’intérêts dans le cadre de la présente demande de subvention FEDER. Un conflit d’intérêt peut résulter notamment d’intérêts économiques, d’affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou sentimentaux, ou de toutes autres relations ou intérêts communs ; et, m’engage à faire connaître au service instructeur, sans délai, toute situation constitutive d’un conflit d’intérêts ou susceptible de conduire à un conflit d’intérêts,

[ ]  Avoir pris les dispositions nécessaires pour sensibiliser les membres de ma structure au conflit d’intérêt

[ ]  Avoir pris les dispositions pour que toute personne, élus, technicien, actionnaire etc., susceptible d’être en conflit d’intérêt dans le cadre de cette opération devra se déclarer comme telle et sera écartée des commissions d’appel d’offre ou de toute instance amenée à attribuer une prestation ou un financement en lien avec cet intérêt particulier.

[ ]  Ne pas avoir consenti, recherché, cherché à obtenir, ou accepté, d’avantage financier ou autre, en faveur ou de la part d’une quelconque personne constituant une pratique illégale ou relevant de la corruption, directement ou indirectement, en tant qu’incitation ou récompense liée à la présente demande de subvention FEDER

**Le non-respect de ces obligations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide octroyée.**

**La signature engage le bénéficiaire sur le contenu du présent formulaire et de l’intégralité des annexes associées.**

*Fait à* **Cliquez ici pour taper du texte.** *le* **Cliquez ici pour entrer une date.**

Cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué)

*Nom et Fonction du signataire :* **Cliquez ici pour taper du texte.**