

Attestation d'engagement

Opérateur

NOM

Je soussigné(e) Maxime ROUCHON représentant légal de CPAM Moselle m'engage à réaliser, sous réserve de l'obtention de la subvention FEDER sollicitée, et en partenariat avec OEST, COTRANS, EURODISTRICT SAARMOSELLE, ORS GE, ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM MOSELLE, SHG VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE MAYRISCH et tous les opérateurs méthodologiques du projet de coopération transfrontalière intitulé : COSAN.

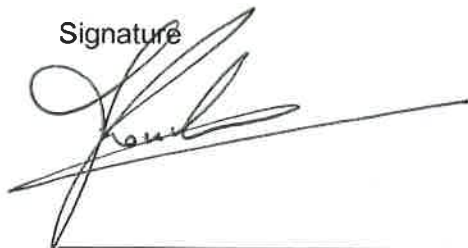
En accord avec les autres opérateurs, le GEIE OEST (*Indiquez ici le bénéficiaire chef de file*) représenté par Henri LEWALLE et présidé par Jean Michel TISON a été désigné(e) bénéficiaire chef de file.

Celui-ci est autorisé à déposer pour mon compte et celui des autres opérateurs le dossier de demande de concours FEDER auprès du Secrétariat Conjoint. En tant qu'opérateur, je certifie avoir pris connaissance des obligations inhérentes à cette fonction et m'engage à les respecter¹.

En outre, je m'engage à apporter et/ou à solliciter le(s) cofinancement(s) national(aux) inhérents à mon propre plan de financement. Cette déclaration d'intention devra, pour l'acceptation du projet, être confirmée par des engagements de cofinancements nationaux formels et officiels.

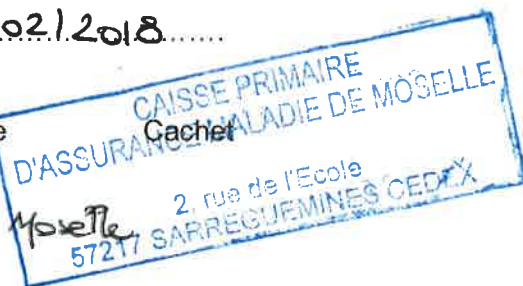
Fait à METZ le 23/02/2018

Signature



Nom et qualité du signataire

Maxime ROUCHON
Directeur CPAM de Moselle



¹ Toute inexactitude ou fausse déclaration formulée dans le but d'obtenir indûment le bénéfice de subventions au titre du présent programme expose son auteur aux recours et sanctions en vigueur dans l'Union européenne et notamment dans chacun des Etats membres couverts par celui-ci.

Verpflichtungserklärung

Projektpartner

NAME

Ich, der /die Unterzeichnende Maxime ROUCHON gesetzlicher Vertreter von COSAN, verpflichte mich, das grenzüberschreitende Kooperationsprojekt mit dem Titel COSAN durchzuführen, vorbehaltlich des Erhalts der beantragten EFRE-Förderung, und in Partnerschaft mit OEST, COTRANS, EURODISTRICT SAARMOSELLE, ORS GE, ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM MOSELLE, SHG VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE MAYRISCH und allen Strategischen Partnern.

Im Einvernehmen mit den übrigen Projektpartnern wurde OEST *hier bitte den Federführenden Begünstigten eintragen*), vertreten durch Henri LEWALLE und unter der Leitung von Jean Michel TISON zum Federführenden Begünstigten ernannt.

Dieser ist berechtigt, in meinem Namen und im Namen der übrigen Projektpartner den Antrag auf EFRE-Förderung beim Gemeinsamen Sekretariat einzureichen. Als Projektpartner bestätige ich, die mit dieser Funktion verbundenen Verpflichtungen zur Kenntnis genommen zu haben und ich verpflichte mich dazu diese einzuhalten².

Außerdem verpflichte ich mich dazu, die in meinem eigenen Finanzierungsplan vorgesehene nationale Kofinanzierung zu erbringen und / oder zu beantragen. Diese Absichtserklärung muss spätestens zur Genehmigung des Projekts durch eine offizielle und förmliche Kofinanzierungsbescheinigung bestätigt werden.

Ausgestellt in METZ am 23.12.2018

Unterschrift

Name und Titel des Unterzeichnenden

CAISSE PRIMAIRE
D'ASSURANCE MALADIE DE MOSELLE
Stempel
2, rue de l'Ecole
57217 SARREGUEMINES CEDEX

Maxime ROUCHON
Directeur CPAM de Moselle

² Jede Ungenauigkeit und falsche Erklärung, mit der die Zuwendung im Rahmen des vorliegenden Programms zu Unrecht beantragt wurde, unterliegt in der EU und insbesondere in jedem einzelnen Mitgliedstaat des Programmgebiets der rechtlichen Verfolgung und wird mit Sanktionen geahndet.