**ABSICHTSERKLÄRUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| Betreff: | Teilnahme an der Partnerschaft in Bezug auf das Programm für kulturelle und andere Veranstaltungen sowie Studien bezüglich der Ausschreibung “20. Jahrestag der Annahme des Regionalgesetzes Nr. 482 vom 15. Dezember 1999 (Vorschriften über den Schutz von historischen Sprachminderheiten). Mit Beschluss des Regionalausschusses Nr.2158 vom 12. Dezember 2019 genehmigte Ausschreibung zur Finanzierung von einem Programm für kulturelle und andere Veranstaltungen sowie Studien, um die Kenntnis der von G. Nr.482/1999 geschützten Sprachen und Kulturen und insbesondere der kulturellen und sprachlichen Vielfalt der Region Friaul Julisch Venetien gemäß Art.11, Abs.13-15 des Regionalgesetzes Nr.13/2019” zu fördern, mit dem Titel: |

(Titel des Programms)

Der/die Unterzeichnete, mit diesem Schreiben,

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| |  | | --- | | Wohnort (Str., Nr., Stadt, PLZ, Provinz) | |  |

als gesetzlicher Vertreter der Körperschaft/Vereinigung/Gesellschaft,

|  |  |
| --- | --- |
| Genaue Bezeichnung |  |
| Sitz (Str., Nr., Stadt, PLZ, Provinz.) |  |

**ERKLÄRT**

- Einsicht in das Programm für kulturelle und andere Veranstaltungen sowie Studien, um die Kenntnis der von G. Nr.482/1999 geschützten Sprachen und Kulturen zu fördern, genommen zu haben

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

und es zugestimmt zu haben;

- sich zur Mitarbeit beim Programm **als Partner** bereit;

- dass der/die Vertretene (**für öffentliche Körperschaften ist die Erklärung nicht erforderlich**):

□ keinen Erwerbszweck verfolgt,

□ auf Gegenseitigkeit beruht

Insbesondere wird der/die Vertretene, in Übereinstimmung mit dem vom Projektträger vorgelegten Initiativen- und Maßnahmenprogramm, die folgenden Maßnahmen unterstützen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | |  | | --- | | Stempel und lesbare Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in | |