**All. 2**

**Scheda Informativa**

**Programma Interreg V-A Grecia Italia 2014-2020**

**Progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del Progetto |  |
| Acronimo |  |
| N° rif. del Progetto (MIS code) |  |

**Beneficiario di progetto**

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

**Controllore**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Qualifica |  |
| Divisione/Unità/Dipartimento | *(da compilare solo se trattasi di controllore interno)* |
| Organizzazione |  |
| Indirizzo |  |
| Numero di telefono |  |
| E-mail |  |

**Budget del Beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte finanziaria** | ***Euro*** |
| Finanziamento comunitario |  |
| Co-finanziamento nazionale |  |
| Totale |  |

Luogo e data

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

Firma e timbro

(Il legale rappresentante del beneficiario)

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