

EDUSI de Cabra "CABRA + ciudad"

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL DECA

Nombre de la persona responsable: D. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

La Concejalía de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, en su función de Unidad Ejecutora responsable del inicio y ejecución de la operación para la cual se ha solicitado financiación conforme al PO de Plurirregional de España FEDER 2014-2020,

DECLARA LA CONFORMIDAD con las condiciones expresadas en el documento que establece las condiciones de la ayuda (DECA) notificado el _____/2019 y correspondiente a la operación:

- **Objetivo Temático (OT):**
- **Objetivo Específico (OE):**
- **Línea de Actuación (LA):**
- **Nombre de la Operación:**
- **Código de la Operación:**
- **Resumen de la Operación:**

Así mismo, para llevar a cabo la actualización de la previsión o planificación de la ejecución de dicha operación, se realizarán informes semestrales en los que se incluirá, en su caso, la justificación de las desviaciones que existan, así como las propuestas de corrección de las tendencias, con el fin de asegurar el cumplimiento de los valores correspondientes a los indicadores de resultado y productividad estimados, a cuyo avance contribuye esta operación.

En Cabra, a xx de xxxxxx de 2019.

EL/LA CONCEJAL DE xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

FDO. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX