**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a (nume, prenume) ……….…………………………………………………, domiciliat/ă în localitatea …………….……………………..…, judeţul ….……………………, strada……………………………………………………………., posesor/oare al/a CI seria …..……, numărul………………………, eliberat de …………………………………………………..., la data de ………………….., CNP……………………………………..., participant în cadrul proiectului *”PRO-AS- Anteprenoriat Social urban” cod SMIS 311072*  declar pe propria răspundere următoarele:

1. Am luat la cunoștință de modalitatea prin care îmi vor fi prelucrate datele cu carácter personal dar si datele si informatiile cu privire la ideea de afacere propusa prin planul de afacere și îmi exprim acordul pentru stocarea, prelucrarea și transmiterea datelor cu caracter personal de către Beneficiarul proiectului anterior menționat.
2. NU sunt angajat/asociat/partener al liderului de proiect (ASOCIATIA ASURA) sau al Partenerului ( S.C. RIDAL SYSTEM SRL) și mă angajez ca în eventualitatea identificării unui conflict de interes de natura celui amintit anterior, voi anunța Administratorii schemei de antreprenoriat, înainte de finalizarea procesului pe selecție a planului de afacere.
3. NU am depus/ nu voi depune un Plan de afacere în cadru unui alt Concurs lansat în cadrul Schemei de ajutor de minimis ”SPRIJIN PENTRU INFIINTAREA DE INTREPRINDERI SOCIALE IN MEDIUL URBAN” organizat de un alt Administrator de schema de antreprenoriat.
4. Am luat la cunoștină faptul că pot beneficia de sprijinul oferit prin intermediul Schemei de ajutor de minimis ”SPRIJIN PENTRU INFIINTAREA DE INTREPRINDERI SOCIALE IN MEDIUL URBAN” doar o singură dată.
5. NU am antecedente penale, nu sunt şi nu am fost urmărit sau condamnat de fapte prevăzute de legea penală și că nu a fost supus unor condamnări pentru motive profesionale sau etic-profesionale, pentru fraudă, corupție, implicare în organizații criminale sau alte activități ilegale.
6. Am luat la cunoștință că declarația în fals a subsemnatului/ei atrage după sine următoarele consecințe :

* Excluderea din activitățile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până la momentul descoperirii falsului;
* Acordarea de despăgubiri financiare către Administratorul schemei de antreprenoriat, constând în contravaloarea serviciilor de care am beneficiat gratuit până la momentul descoperirii falsului.
* Rezilierea imediată a contractului de subvenție și returnarea ajutorului de minimis primit până la momentul descoperirii falsului;

Data:..........................

Nume Prenume:

Semnătura:............................