Declarație pe propria răspundere privind conflictul de interese

Subsemnatul/a………………......................................................., cu domiciliul/reședința în...................................................................................., născut/ă la data de ..................................., buletin/carte de identitate seria .............., nr:.............., CNP ............................................, cunoscând prevederile art. 326 Cod penal privind falsul în declarații, în calitate de participant în cadrul procedurii de selecție a planurilor de afaceri care urmează a fi finanțate în cadrul proiectului ”ELEVATOR CONVIVIAL” număr de identificare contract PIDS/83/PIDS\_P3/OP4/ESO4.1/PIDS\_A12/312185, implementat de către Fundația Serviciilor Sociale Bethany declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, că:

- nu sunt soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu un angajat al Fundației Serviciilor Sociale Bethany

- nu sunt soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu un angajat în cadrul AM PIDS sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PIDS (funcționari publici sau personal contractual).

Mă oblig ca, în cazul în care intervin modificări ale situației declarate la momentul selecției ca participant în grupul țintă al proiectului cu cod SMIS 312185 conform paragrafelor anterioare, să notific administratorul de schemă în termen de maximum 5 zile de la apariția modificării și să descriu situația nou apărută.

Data,

Semnătura,