Formular 11

**DECLARAȚIE**

**cu privire la conduita profesională în cadrul proiectelor finanțate prin PEO 2021-2027**

Beneficiar: Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă

Titlul proiectului: COMPETENT – Format, calificat, competitiv pe piața muncii!

Numărul deciziei/contractului de finanțare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codul SMIS: 336923

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nominalizat/ă pentru ocuparea funcției de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la angajatorul Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă, Beneficiar al proiectului cu cod SMIS 336923, mă oblig să respect o conduită profesională imparțială, neutră și obiectivă și declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, cunoscând prevederile [art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/269777), cu modificările și completările ulterioare, că nu mă încadrez în situația de a fi soț/soție sau rudă sau afin, până la gradul 2 inclusiv cu persoane angajate în cadrul AM PEO/PIDS sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PEO/PIDS (funcționari publici sau personal contractual).

Mă oblig ca, în cazul în care intervin modificări ale situației declarate la momentul nominalizării conform paragrafului anterior, să notific angajatorul în termen de maximum 5 zile de la apariția modificării și să descriu situația nou apărută.

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_