**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PRIVIND INEXISTENTA ORICAREI SITUATII DE INCOMPATIBILITATE/CONFLICT DE INTERESE RELATIVA LA**

**ACTIVITATILE PROIECTULUI**

**“SIGMA-Servicii InteGrate pentru persoane dezavantajate pe piata Muncii”,**

**Cod SMIS : 333367**

Subsemnata/Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_legitimat cu C.I. seria\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberata de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cunosc prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la falsul in declaratii.

Prin prezenta declaratie de propria raspundere privind inexistenta oricarei situatii de incompatibilitate/conflict de interese relativa la activitatile proiectului, declar, ca in cazul in care voi fi declarat ADMIS pentru functia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in cadrul proiectului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nu vor exista situatii de incompatibilitate/ conflict de interese relativa la activitatile proiectului.

**Data:**

**Semnatura**