Planul Național de Redresare și Reziliență

Componenta C13 – REFORME SOCIALE

Investiția I4 crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice

Titlu apel: PNRR/2023/C13/MMSS/I4. Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice Anexă la Ghidul specific

Model H

**Declarație privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări**

Subsemnatul / Subsemnata……………………………………………………………, CNP……………………, în calitate de reprezentant legal al………………………………….., cu sediul social în…………………………, cod de înregistrare fiscală…………..............................,în cadrul proiectului………………………………., cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal și prevederile art. 18^1 din Legea nr. 78/2000 privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere, că:

* Voi lua toate măsurile necesare pentru prevenirea neregulilor grave (conflict de interese, fraudă, corupție), atât în faza de selecție, evaluare și contractare a proiectului propus spre finanțare din PNRR, cât și din cea de implementare a acestuia, în conformitate cu prevederile legale incidente;
* Declar în egală măsură că nu am cunoștință de vreo situație de ”dublă finanțare” așa cum este ea definită la art. 9 din Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 și la art. 191 din Regulamentul (UE, Euratom) nr. 2018/1046 privind normele financiare aplicabile bugetului general al Uniunii, astfel:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<denumire solicitant>* a primit contracte sau împrumuturi de la Bănci europene, State Membre ale UE sau instituțiile Uniunii Europene în ultimele 36 de luni premergătoare aprobării PNRR sau urmează să primească finanțări nerambursabile:

☐Da ☐Nu

În situația unui răspuns afirmativ, vă rugăm să specificați proveniența finanțării și să completați informațiile solicitate în tabelele următoare:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fondul, programul, sau alte surse de finanțare | Denumirea proiectului și numărul de referință | Suma  EUR/RON | Data obținerii finanțării | Obiectivele proiectului | Perioada de implementare | Activitățile derulate în cadrul proiectului |
|  |  |  |  |  |  |  |

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<denumire solicitant>* are cereri de finanțare depuse în ultimele 6 luni sau pe cale de a fi depuse la Instituțiile UE, Băncile europene sau Statele Membre ale UE în anul curent:

☐Da ☐Nu

În situația unui răspuns afirmativ, vă rugăm să specificați proveniența finanțării și să completați informațiile solicitate în tabelele următoare:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fondul, programul, sau alte surse de finanțare | Denumirea proiectului și numărul de referință | Suma  EUR/RON | Stadiul implementării  (în curs de evaluare selectat, respins) | Obiectivele proiectului | Activitățile derulate în cadrul proiectului |
|  |  |  |  |  |  |

3. Proiectul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ și activitățile acestuia ce vizează persoanele care fac parte din grupul țintă nu au primit nici o altă finanțare din fonduri publice naționale sau comunitare.

4. Dacă investiția finanțată prin proiectul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ este destinată utilizării în cadrul unor activități neeconomice iar solicitantul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desfășoară atât activități economice cât și neeconomice, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ își asumă obligația organizării unei contabilități separate între activitățile economice și neeconomice, astfel încât să nu existe subvenționare încrucișată a activităților economice.

Am luat la cunoștință că declarația în fals atrage după sine anularea contractului de finanțare, precum și obligarea organizației pe care o reprezint la rambursarea banilor care fac obiectul dublei finanțări și la plata de despăgubiri pentru perioada scursă de la încasarea finanțării nerambursabile, până la data descoperirii falsului.

Numele, prenumele și funcția reprezentantului legal al solicitantului:

Semnătura:

Data: