Anexa 8

DECLARATIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul.................................................................., cu domiciliul în........................................ .................................................. identificat(a) cu........seria..........nr. ............................. eliberat(a) de .......................................... în data de ............................., C.N.P. ............................................, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declar pe propria răspundere că prin participarea la selecția partenerului, nu am interese financiare, de afaceri, profesionale sau personale care să intre în conflict cu atribuțiile mele în cadrul Programului de Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027.

Declar sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu sunt conflicte de interese, conform prevederilor art.14 si 15 din ordonanţa de urgenţă nr. 66 din 29 iunie 2011 privind prevenirea, constatarea şi sancţionarea neregulilor apărute în obţinerea şi utilizarea fondurilor europene şi/sau a fondurilor publice naţionale aferente acestora, în cadrul procedurii de selecție a partenerilor pentru Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027, Prioritate P06. Servicii de suport pentru persoane vârstnice; Apel de proiect „*Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”*, Titlul proiectului: *„Seniori plus-incluziune și îngrijire penru o viață activă”.*

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Noul Cod penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Semnătura ............................................

Data ......................................................