



UNIUNEA EUROPEANĂ



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară: Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Obiectiv specific: Reducerea numărului de comunități marginalizate aflate în risc de sărăcie și excluziune socială din zona rurală și orașe cu o populație de până la 20.000 locuitori prin implementarea de măsuri/operațiuni integrate în contextul mecanismului de DLRC.

Titlul proiectului: Reducerea riscului de sărăcie și excluziune socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020

Beneficiar: ASOCIAȚIA GRUP DE ACȚIUNE LOCALĂ BUCOVINA DE MUNTE

Cod Smis:130261

Anexa nr. 7

DECLARAȚIE DE EVITARE A INCOMPATIBILITĂȚII ȘI DE ASIGURARE A CONFIDENȚIALITĂȚII DATELOR

Subsemnatul/a _____, în calitate de Evaluator planuri de afaceri în cadrul proiectului „„**Reducerea riscului de sărăcie și excluziune sociala din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020**””, declar pe propria răspundere în deplină cunoștință de cauză și neconstrâns de nimeni, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind sancționarea falsului în declarații, că nu mă aflu în nicio situație de conflict de interese sau de incompatibilitate cu persoanele participante la Concursul de proiecte/planuri de afaceri din cadrul proiectului mai sus menționat, respectiv:

- Nu sunt interesat sub nici o formă și nu am cunoștință ca rudele mele apropiate să fie interesate în soluționarea unei cauze, într-un anumit mod, care m-ar determina, să fiu subiectiv în legătură cu responsabilitatea atribuită în calitate de evaluator în cadrul proiectului.
- Nu sunt implicat financiar în mod direct sau indirect în activitățile persoanelor-potențiali beneficiari de ajutor de minimis pentru înființarea unei întreprinderi;
- Nu am nici un interes personal care să influențeze îndeplinirea atribuțiilor de evaluator cu imparțialitate și obiectivitate.
- Nu desfășor în paralel activități care afectează sau sunt susceptibile de a afecta integritatea, obiectivitatea exercitării atribuțiilor de evaluator din cadrul proiectului.

Mă oblig să păstrez, în condițiile legii, confidențialitatea deplină a datelor și informațiilor pe care le dețin sau la care am acces pe perioada desfășurării activității și să nu le utilizez abuziv sau în folos personal, sau să le fac cunoscute unui terț pe toată perioada de desfășurare a proiectului.

(Nume și prenume)

(Semnatură)

Data _____



Parteneriatul proiectului:

Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S)

Comuna Pojorâta (P1)

Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)