

**DECLARAȚIE DE IMPARȚIALITATE**

Reprezintă conflict de interese orice situație care îl împiedică pe beneficiar în orice moment să acționeze în conformitate cu obiectivele autorității finanțatoare, precum și situația în care executarea obiectivă și imparțială a funcțiilor oricărei persoane implicate în implementarea proiectului poate fi compromisă din motive familiale, politice, economice sau orice alte interese comune cu o altă persoană.

Subsemnatul ....., domiciliat în localitatea ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., ap. ...., sectorul/județul ....., codul poștal ....., posesor al actului de identitate ..... seria ..... nr. ...., codul numeric personal ....., în calitate de reprezentant legal al solicitantului....., mă oblig să iau toate măsurile preventive necesare pentru a evita orice conflict de interese, așa cum este acesta definit mai sus, și, de asemenea, mă oblig să informez autoritatea publică finanțatoare despre orice situație ce generează sau ar putea genera un asemenea conflict.

De asemenea, declar că am luat la cunoștință faptul că este interzis ca beneficiarul finanțării să încheie contracte de furnizare/prestări servicii necesare implementării proiectului sau orice alte angajamente legale cu persoane juridice la care președintele/vicepreședinții/membrii consiliului de administrație/membrii consiliului director ai beneficiarului au un interes patrimonial.

**Data,**

**Numele și prenumele**

**Funcția:**

**Semnătura:**