**Numărul Contractului de finanțare: 17120/30.09.2024**

**Cod SMIS 2021: 316649**

**Program: „Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027“**

**Prioritate: P03. Protejarea dreptului la demnitate socială**

**Obiectiv specific: ESO4.1. Îmbunătățirea accesului la piața muncii și măsuri de activare pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, în special pentru tineri, îndeosebi prin implementarea Garanței pentru tineret, pentru șomerii de lungă durată și grupurile defavorizate de pe piața muncii și pentru persoanele inactive, precum și prin promovarea desfășurării de activități independente și a economiei sociale (FSE+)**

**Numele administratorului de grant: Institutul pentru Politici Sociale; IPA S.A.**

**Titlul proiectului:** **PROGRESSIO RURAL- al doilea proiect in sprijinul economiei sociale**

Anexa 9

**Declaratie pe proprie raspundere privind evitarea conflictului de interese**

Subsemnatul/a .................................................................... posesor al CI seria ……. nr. ....................., eliberată de...................................., în calitate de Solicitant pentru finanţarea Planului de afaceri cu titlul „.................................................................................................

.............................................................................” pentru care am depus prezentul Plan de afaceri,sub sancţiunea falsului în declaraţii, aşa cum este acesta prevăzut la art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, declar ca la data depuenrii planului de afaceri, precum si pe toată perioada procesului de evaluare si selectie voi respecta prevederile legale în vigoare referitoare la conflictul de interese şi regimul incompatibilităţilor. În cazul apariţiei riscului unei astfel de situații ma angajez sa iau măsuri care să conducă la evitarea, respectiv stingerea lui şi să informeze în scris Administratorul schemei de minimis, în legătură cu orice situație care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict, în termen de 3 (trei) zile lucrătoare de la apariția unei astfel de situații.

Reprezintă conflict de interese orice situație care împiedică solicitantul, de a avea o atitudine obiectivă şi imparţială, sau care il împiedică să execute activităţile prevăzute în planul de afaceri întro manieră obiectivă şi imparţială, din motive referitoare la familie, viaţă personală, afinităţi politice sau naţionale, interese economice sau orice alte interese. Interesele anterior menţionate includ orice avantaj pentru persoana în cauză, soţul/soţia sau o rudă ori un afin, până la gradul 2 inclusiv. Solicitantul de ajutor de minimis se obligă să întreprindă toate diligenţele necesare pentru a evita orice conflict de interese şi să informeze cu celeritate, în scris, Administratorul schemei de minimis, în legătură cu orice situaţie care dă naştere sau este posibil să dea naştere unui astfel de conflict.

În sensul aspectelor menționate mai sus, in calitate de solicitant al ajutorului de minimis, inteleg si sunt de acord ca persoanele care fac parte din echipa de proiect, asociații sau angajații din cadrul administratorului schemei de minimis, nu pot avea calitatea de angajați sau asociați în cadrul întreprinderii înființate prin castigarea concursului de planuri de afaceri.

Subsemnatul(a),………………….. .............................., declar că voi informa imediat dacă vor interveni modificări în prezenta declaraţie. De asemenea, declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că Institutul pentru Politici Sociale/IPA SA are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiei, orice informatii suplimentare.

Inţeleg că în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Nume şi prenume Solicitant Data:

…………………………….

Semnatura Solicitant

……………………………