

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul (a) ....., domiciliat (ă) în localitatea ..... județul ....., strada....., nr....., posesor al CI/BI, seria....., numărul ....., eliberat de ....., la data de....., CNP ....., în calitate de reprezentant legal al.....CUI/CIF..... având sediul social în.....str.....nr.....județ.....municipiul..... în vederea participării în calitate de partener la pregătirea unui proiect în cadrul Programului Operațional Capitalul Uman 2014-2020, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că instituția/organizația/societatea pe care o reprezint va contribui la realizarea a cel puțin uneia din **activitățile/domeniile** de mai jos (a se bifa activitatea/activitățile):

- derularea programului de formare antreprenorială;
- furnizare servicii personalizate de consiliere/consultanță/mentorat ulterior finalizării procesului de selecție a planurilor de afaceri.

Nume și prenume.....

Semnătura și ștampila.....

Data.....