**Anexa nr. 2**

**DECLARAȚIE CU PRIVIRE LA EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI**

Subsemnatul (a), .........................., posesor al Cl/Bl/pașaportului seria .............. nr. ..................., CNP .............................. eliberată de ........................... la data de ......................., în calitate de reprezentant legal al solicitantului ............................ (denumirea solicitantului), având la Oficiul Național al Registrului Comerțului nr. ............................ și/sau codul de înregistrare fiscală (CIF) ...................., cu sediul în localitatea:....................., județul ...............str................ nr.............., cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal și prevederile art. 18 A 1 din Legea nr. 78/2000 privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, organizația pe care o reprezint nu a beneficiat și nici nu beneficiază în prezent de finanțare din fonduri publice nerambursabile de la bugetul național și/sau de la bugetul Uniunii Europene sau bugetele administrate de aceasta ori în numele ei, pentru activitățile specifice care sunt finanțate din finanțări de tipul minimis primite pentru aceleași cheltuieli eligibile prevăzute în Schema de ajutor de minimis pentru „Perfecționarea/recalificarea angajaților din societăți”, asociată Planului național de redresare și reziliență al României 2021—2026, pilonul II, componenta C7, investiția 19.

Declar în egală măsură că nu am cunoștință de vreo situație de ”dublă finanțare” așa cum este ea definită la art. 9 din Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 și la art. 191 din Regulamentul (UE, Euratom) nr. 2018/1046 privind normele financiare aplicabile bugetului general al Uniunii.

Am luat la cunoștință că declarația în fals atrage după sine încetarea contractuluide sprijin, precum și obligarea organizației pe care o reprezint la rambursarea banilor care fac obiectul dublei finanțări și la plata de despăgubiri pentru perioada scursă de la încasarea finanțării nerambursabile, până la data descoperirii falsului.

Data:

|  |  |
| --- | --- |
| Reprezentant legal | Funcția:  Numele și prenumele:  Semnătura |