**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**PRIVIND ANGAJAMENTUL DE RAPORTARE CĂTRE GAL SIRET- MOLDOVA**

Subsemnatul/a (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_, bl. \_\_, ap. \_\_, et. \_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul poştal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_ CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nr. Înregistrare la Registrul Comerțului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de SOLICITANT al finanţării nerambursabile prin intermediul GAL SIRET-MOLDOVA, pentru MĂSURA 03 - ,,Investiții pentru exploatații agricole”, finanțată din măsura 19.2 - ,,Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul strategiei de dezvoltare locală”, pentru proiectul cu titlul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL SIRET-MOLDOVA, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că:

**MĂ ANGAJEZ CA, ÎN CAZUL OBȚINERII FINANȚĂRII NERAMBURSABILE:**

1. Să depun/transmit la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA copie după Contractul de Finanțare semnat cu AFIR;
2. Să depun/transmit, în termen de maximum 5 zile lucrătoare la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA orice modificări aduse Contractului de Finanțare încheiat cu AFIR (acte adiționale, diminuare ajutor nerambursabil, reziliere etc.);
3. Să depun/transmit, în termen de maximum 5 zile lucrătoare la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA, notificările cu privire la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată aferente proiectului, după primirea acestora de la AFIR;
4. Să respect condițiile de eligibilitate, inclusiv a criteriilor de selecție pentru care proiectul a fost punctat pe întreaga perioadă de implementare și monitorizare a investiției;
5. Să nu înstrăinez sau/și să nu modific substanțial investiția realizată prin proiect pe perioada de valabilitate a Contractului de finanțare;
6. Să mențin în funcțiune investiția realizată pe întreaga perioadă de valabilitate a contractului și să demonstrez utilitatea acesteia conform descrierilor formulate și a angajamentelor asumate prin Cererea de finanțare și Contractul de finanțare;
7. Să raportez la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA pe întreaga perioadă de valabilitate a Contractului de Finanțare, orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului;
8. Să-mi dau acceptul pentru publicarea pe site-ul ASOCIAȚIEI GAL SIRET-MOLDOVA a datelor cu caracter personal și a datelor despre proiectul finanțat, cu respectarea legislației naționale și europene privind transparența;
9. Să respect prevederile și utilizarea corectă a elementelor de identitate vizuală a măsurii LEADER, prevăzute în ,,Ghidul de utilizare a elementelor de identitate vizuală pentru proiectele finanțate prin PNDR.

Îmi asum faptul că în situația în care se constată că această declarație nu este conformă cu realitatea, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Am luat la cunoștință, că în cazul în care, la verificarea tranșei de plată finale, se constată că aceste condiții nu mai sunt îndeplinite de către proiect sau beneficiar, plățile vor fi sistate, Contractul de Finanțare va fi reziliat și toate plățile efectuate de AFIR până la momentul constatării neregularităților vor fi încadrate ca debite în sarcina beneficiarului.

Reprezentant Legal (Nume/prenume) .......................................

Semnătura…………………..

Data .......................................