**ANEXA NR. 4**

**DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat/identificată cu actul de identitate seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, că nu mă încadrez în situația de a fi soț/soție sau rudă sau afin, până la gradul 2 inclusiv al/a:

* Angajaților/administratorilor/reprezentanților legali/acționarilor administratorului schemei de antreprenoriat Asociația Profesională Neguvernamentală de Asistență Socială ASSOC;
* Persoanelor angajate în cadrul AM PIDS sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PIDS (funcționari publici sau personal contractual).

Nume şi prenume complet,

Semnătura

 Data: