|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Programul Regional Sud-Vest Oltenia 2021-2027**  **OS 1. Dezvoltarea și creșterea capacităților de cercetare și inovare și adoptarea tehnologiilor avansate**  **Prioritatea 1: Competitivitate prin inovare și întreprinderi dinamice**  **Acțiunea 1.1 - „Infrastructuri de cercetare, inovare si transfer tehnologic in colaborare cu IMM-urile”** |  | |  | |   **Ghidul Solicitantului - Apel de proiecte nr. PRSVO/245/PRSVO\_P1/OP1 – MODEL N**    **DECLARAŢIE CU PRIVIRE LA EVITAREA DUBLEI FINANŢĂRI**  În calitate de **reprezentant legal al........, subsemnatul, ......., posesor al CI eliberat(ă)**  **de......**, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu Art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că:  **1.** .................are calitatea de beneficiar al proiectului din PR SV în ultimii 3 ani fiscali:  **DA/NU**  *În situația unui răspuns afirmativ, vă rugăm să specificați proveniența finanțării şi să completați informațiile solicitate în tabelele următoare:* | | | | | | |
|  | Denumirea proiectului şi numărul de referinţă | Suma RON | Finantarea nerambursabil a gestionata ca solicitant/ partener | Cifrele de afaceri/ venituri declarate in proiect (3 ani fiscali incheiati anteriori depunerii cererii  de finantare) | Data obţinerii finanţării | Perioada de implementare |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2. **Proiectul ......................... şi activităţile acestuia ............................ nu au primit nici o altă finanţare din fonduri publice naţionale sau comunitare.**  **3. Cheltuielile estimate a fi decontate in proiectul *.............................................***  **nu se suprapun cu alte cheltuieli efectuate/ estimate a fi efectuate prin alte proiecte finanțate din fonduri publice naţionale sau comunitare.**  4. **Beneficiarul proiectului ............................ asigură evitarea dublei finanțări în ceea ce privește achiziționarea de................**  **Am verificat datele din prezenta declarație, care este completă şi corectă. Prenume şi Nume**  **Reprezentant legal, Semnătura Ștampila** | | | | | | |