**Declaraţie pe propria răspundere privind asumarea responsabilității**

**pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite**

Subsemnatul/Subsemnata ……….............……….........., identificat/identificată cu actul de identitate seria ......, nr. ...…........, eliberat de ....…..........….......…….. la data de .................., cu domiciliul în localitatea .................……………., str. .....………………………………........ nr. ... bl. ..., sc. ..., ap. .., sectorul/judeţul ............………………., în calitate de reprezentant legal a ................................................. (*denumirea completă a organizaţiei)*, cu sediul social în ............................................. (*adresa sediului social)*, codul fiscal[[1]](#footnote-1) ..................., având calitatea de **partener** în cadrul proiectului cu titlul ,,IMPACT LECHINȚA- Măsuri integrate pentru îmbunătățirea situației socio-economice a persoanelor defavorizate din comunitățile marginalizate ale comunei Lechința, județul Bistrița-Năsăud”, depus în cadrul apelului de proiecte nr.POCU/18/4/1/102217,

declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false, că mă oblig să asigur sustenabilitatea măsurilor sprijinite în cadrul proiectului, pentru activitățile şi sub activitățile pe care trebuie să le implementez pe o perioadă de minimum 7 luni de la data finalizării implementării proiectului, în strânsă corelare cu informațiile furnizate în formularul cererii de finanțare si in acord cu prevederile Ghidului Solicitantului condiții specifice*.*

Numele și prenume ………………………...…...............…

Semnătura ...................

Data semnării ...................

1. Codul fiscal sau codul TVA, după caz [↑](#footnote-ref-1)