



### DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI

**Titlu proiect: " I CARE – Îmbunătățirea nivelului de Competențe Al RESurselor umane din domeniul oncologic", cod SMIS 108211**

Subsemnatul(a) ....., cu domiciliul în localitatea ....., str. .... nr..... bl. .... sc ..... ap ..... județ ....., posesor/oare al/a B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ....., data/locul nașterii ....., CNP ..... absolvent(ă) al(a) (ultima instituție de învățământ absolvită) ....., cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, conform prevederilor art.326 din Codul Penal, declar pe proprie răspundere că nu am beneficiat/nu beneficiaz de nicio altă finanțare europeană din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 8. Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, pentru activități și domenii similare celor din proiectul I CARE - Îmbunătățirea nivelului de Competențe Al RESurselor umane din domeniul oncologic", cod SMIS 108211.

Am luat la cunoștință că eventuala declarație în fals a subsemnatului(ei) atrage după sine următoarele consecințe:

- ❖ excluderea mea din grupul țintă al proiectului și din activitățile de care am beneficiat până la momentul descoperirii falsului;
- ❖ plata către **Institutul Oncologic „Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu” Bucuresti** a sumelor aferente serviciilor de care am beneficiat gratuit în cadrul proiectului, până la momentul excluderii mele din grupul țintă.

**DATA:**

**NUME ȘI PRENUME:**

**SEMNĂTURA:**