

Nr. inreg.

Anexa nr. 4 - DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în _____, posesor al CI/BI, seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, în calitate de reprezentant legal al _____ CUI/CIF _____ având sediul social _____ în vederea participării în calitate de partener în cadrul unui proiect în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, Apelul de proiecte PNRR/2023/C13/MMSS/I4. Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că instituția/organizația/societatea pe care o reprezint va contribui la realizarea activităților de mai jos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- .
- .

Nume și prenume
Semnătura și ștampila.....
Data