**DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT A SOLICITANTULUI**

**PRIVIND IMPLEMENTAREA PROIECTULUI**

**DENUMIRE SOLICITANT ……………………………………………………………..**

**TITLU PROIECT ………………………………………………………………………..**

**MĂSURA DIN SDL GAL CÂMPIA BRĂILEI (FINANȚAT DIN AXA LEADER PNDR 2014 – 2020) în care se încadrează proiectul:**

**Măsura M.../.....**

Subsemnatul/a ....................................................., domiciliat/ă în localitatea ....................................., str.............................., nr. .........., bl. ..., ap...., et..., judeţul .........................., codul poştal ................., posesor/posesoare al/a actului de identitate ...... seria ..., nr. ............., CNP .............................., reprezentant legal al comunei/PF/II/SC/Asociației ........................................, CUI........................., Nr. Înregistrare la Registru Comerțului/Registrul Fundațiilor și Asociațiilor ......................................., cu sediul în comuna ....................................., județul ............................................. în calitate de SOLICITANT/BENEFICIAR al finanţării nerambursabile prin intermediul SDL a G.A.L Câmpia Brăilei, prin Programul LEADER, măsura 19.2,

**MĂ ANGAJEZ CA:**

Să respect condițiile de eligibilitate , inclusiv a criteriilor de selecție pentru care proiectul a fost punctat pe întreaga perioadă de implementare și monitorizare a investiției.

Să notific în scris, în termen de 5 zile, GAL Câmpia Brăilei asupra oricăror modificări aduse contractului de finanțare încheiat cu AFIR (acte adiționale, diminuare ajutor nerambursabil, reziliere, etc).

Să-mi dau acceptul pentru publicarea pe site-ul GAL Câmpia Brăilei a datelor cu caracter personal și a datelor despre proiectul finanțat, cu respectarea legislaţiei naţionale şi europene privind transparenţa.

Să respect prevederile și utilizarea corectă a elementelor de identitate vizuală a măsurii LEADER, prevăzuteîn „Ghidul de utilizare a elementelor de identitate vizuală” pentru proiectele finanțate prin PNDR.

Sa transmit catre GAL Câmpia Brăilei raspunsul la raportarile solicitate privind monitorizarea implementarii proiectului.

Sa respect asumarea indicatorului de monitorizare specific măsurii.

Îmi asum faptul că în situaţia în care se constată că această angajament nu este respectat, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Am luat la cunoștință, că în cazul în care, la verificarea tranșei de plată finale, se constată că aceste condiții nu mai sunt îndeplinite de către proiect sau beneficiar, plățile vor fi sistate, contractul de finanțare va fi reziliat și toate plățile efectuate de AFIR până la momentul constatării neregularităților vor fi încadrate ca debite în sarcina beneficiarului.

Data:

Nume reprezentant legal desemnat pe proiect:

Semnătura și ștampila: