

## Declarație pe propria răspundere cu privire la ajutorul de stat regional

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ , identificat(ă) cu B.I./ C.I. seria \_\_\_\_\_ .nr. \_\_\_\_\_ , eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ , CNP \_\_\_\_\_ , cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ , sc \_\_\_\_\_ , ap \_\_\_\_\_ sectorul/judetul \_\_\_\_\_ , în calitate de reprezentant legal al întreprinderii \_\_\_\_\_

---

---

- Declar pe propria raspundere sub sanctiunea art.292 Cod penal ca nu a fost emisă o Decizie de recuperare a unui ajutor de stat .

( În cazul în care o asemenea decizie a fost emisă, aceasta a fost executată și creanța a fost integral recuperată.)

- De asemenea declar pe proprie raspundere că nu am solicitat alte tipuri de ajutor de stat / ajutor de minimis pentru aceleasi costurile eligibile.

- Declar pe proprie raspundere sub sanctiunea prevazuta de art.292 Cod procedura penala ca Intreprinderea \_\_\_\_\_

nu se afla in dificultate conform definiției din Comunicarea Comisiei – Liniile directoare privind ajutorul de stat pentru salvarea si restructurarea întreprinderilor aflate în dificultate (2004/C 244/02).

De asemenea declar pe propria răspundere că în ultimii 3 (trei) ani fiscali am/nu am beneficiat de ajutoare de stat/minimis pentru alte proiecte.

DA   
NU

Dacă da, completați tabelul următor:

Nr. Crt.	Anul acordării ajutorului de stat	Instituția finanțatoare	Programul prin care s-a beneficiat de finanțare	Cuantumul finanțării acordate (euro)

Numele și prenumele

Funcția

Semnatura și ștampila solicitantului

Data semnării \_\_\_\_\_ .