**DECLARAŢIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANŢĂRI**

**Subsemnatul/subsemnata**………………………………………………., cu domiciliul stabil în localitatea ………......................................………….., str. …….……….......………….. nr…... bl. …. sc …... ap ...... județ ……….......…....…….., având actul de identitate cu seria …… nr. …………… eliberat de ………………........................... la data de ………………, cod numeric personal (CNP) ....................................................……..………......................... telefon………………….…………………, e-mail ……………………………………………, **declar pe proprie răspundere că** nu am beneficiat de nici o altă finanţare din fonduri publice naţionale sau comunitare în calitate de participant, pentru niciunul din programele de formare profesională:

🞎 Competente antreprenoriale;

🞎 Manager proiect;

🞎 Manager inovare;

🞎 Management strategic/Director program;

🞎 Dezvoltare personala si leadership plus coaching individual;

🞎 Exam Prep PMP urmate de certificari PMP si CAPM;

🞎 Manager resurse umane;

🞎 Inspector resurse umane.

NOTA: Nu aveti posibilitatea de a participa la cursurile nebifate, care vor fi furnizate in cadrul proiectului.

Am luat la cunoştinţă că declaraţia în fals a subsemnatului(ei) atrage după sine următoarele consecinţe:

* excluderea din activităţile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până la momentul descoperirii falsului;
* acordarea de despăgubiri financiare către Camera de Comerţ, Industrie și Agricultură Arad constând în contravaloarea serviciilor de care am beneficiat gratuit până în momentul descoperirii falsului.

**Data: ………………… Semnătura: .................................**