



## ANGAJAMENT DE RESPECTARE A CERINTELOR PROIECTULUI

**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 ....., cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal al României, cu privire la falsul în declarații,

Declar pe propria răspundere ca am fost informat(ă) privind condițiile de candidatură și modul de derulare a proiectului „**Dezvoltarea nivelului de competențe profesionale și măsuri inovative pentru 654 angajați din regiunile V și NV**” ID 136252 și mă angajez să respect cerințele programului/proiectului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului.

Declarația în fals a subsemnatului atrage după sine următoarele consecințe:

- excluderea din activitățile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până la momentul descoperirii falsului;
- acordarea de despăgubiri financiare către Camera de Comerț, Industrie și Agricultură Arad sau SC Grant Consulting SRL constând în contravaloarea serviciilor de care am beneficiat gratuit până în momentul descoperirii falsului.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnătura,** \_\_\_\_\_

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014 – 2020  
Cod SMIS: 136252

Axa prioritară 6: Educație și Competențe

Proiect: **Dezvoltarea nivelului de competențe profesionale și măsuri inovative pentru 654 angajați din regiunile V și NV**