

Operator economic

.....
(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind neîncadrarea în situațiile de conflict de interese sau incompatibilitate

Subsemnatul/a,, domiciliat/ă în, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de la data de, reprezentant(ă) al(a) ofertantului, cu sediul în localitatea, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile din Codul penal privind falsul în înscrisuri sub semnătură privată, uzul de fals și, respectiv, falsul în declarații, următoarele:

☐ Nu mă aflu în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum sunt acestea definite de legislația în vigoare din România și UE față de UAT Municipiul Petroșani, în calitate de partener.

☐ Nu am drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul UAT Municipiul Petroșani, în calitate de partener.

☐ Nu am acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul UAT Municipiul Petroșani, în calitate de partener.

☐ Nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul UAT Municipiul Petroșani, în calitate de partener.

☐ Voi păstra confidențialitatea asupra tuturor informațiilor și documentelor cu caracter confidențial de care iau cunoștință în cursul derularii procedurii privind desemnarea unui partener specializat în activități de proiecție cinematografică și difuzare de filme, în vederea funcționării în condiții optime a cinematografului "ȘERBAN IONESCU" din municipiul Petroșani.

☐ Voi folosi informațiile și documentele cu caracter confidențial numai în scopul îndeplinirii atribuțiilor prevăzute de lege și acordul de parteneriat.

☐ Voi păstra aceste informații în deplină confidențialitate și nu le voi pune la dispoziția niciunui terț, sub nicio formă, verbală sau scrisă, și în nicio modalitate de comunicare.

☐ Nu voi folosi datele sau informațiile cu caracter confidențial în interes propriu sau al unor terțe persoane.

Subsemnatul/a declar că voi întreprinde toate diligențele necesare pentru a evita orice conflict de interese și mă oblig să informez partenerul, în termen de maximum 3 (trei) zile calendaristice de la luarea la cunoștință, în legătură cu orice situație care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict.

Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că UAT Municipiul Petroșani are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data _____
[ZZ.LL.AAAA]

_____,
(semnătura și ștampilă),

_____,
(numele și prenume)

în calitate de prestator, legal autorizat să semnez documente pentru și în
numele, _____
(denumire/nume operator economic (ofertant))

NOTĂ: Formularul se completează de fiecare participant ofertant.