**Anexa nr. 6**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND ELIGIBILITATEA**

Subsemnatul .............................., în calitate de reprezentant legal al ..........................................., CUI/CIF ....................., având sediul social în ........................, str. ........................, nr. ................, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal și sub sancțiunea excluderii din procedură, declar pe propria răspundere, că:

organizația /societatea pe care o reprezint îndeplinește condițiile de eligibilitate conform prevederilor Ghidului solicitantului ***“Organizarea unui program național de prevenire, depistare precoce (screening) și diagnostic al cancerului de sân (mamar)”****,*  în vederea participării în calitate de partener la pregătirea și implementarea unui proiect în cadrul Programului Sănătate 2021 – 2027, respectiv:

* este entitate legal constituită în România, cu personalitate juridică;
* se încadrează în categoriile de organizații eligibile stabilite prin Ghidul Solicitantului – Condiții Specifice, respectiv ONG-uri cu activitate relevantă pentru activitățile proiectului;
* se implică în cel puțin o activitate relevantă în cadrul proiectului (activitate de bază);
* nu reprezintă consorții, asociații de parteneri sau grupuri de societăți;
* nu se află în situație de dizolvare, lichidare sau radiere;
* nu are obligații de plată restante la bugetele publice și locale;
* organizația şi/sau reprezentanții acesteia legali/structurile de conducere a acestora şi persoanele care asigură conducerea organizației nu se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și europeană în vigoare;
* nu a mai fost selectată în alt proiect finanțat/ alte proiecte finanțate din Programul Sănătate și ulterior a renunțat la finanțare.

Totodată, declar pe propria răspundere că:

* nu am suferit condamnări definitive pentru conduita profesională împotriva legii, fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
* nu am comis în conduita profesională greșeli grave demonstrate în instanță;
* nu mă fac vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI responsabil sau nu am furnizat aceste informații;
* îmi asum finanțarea cheltuielilor neeligibile ale proiectului, unde este cazul;
* voi asigura resursele financiare și umane necesare implementării optime a proiectului pe toată durata de implementare și susținerea cofinanțării, în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile.
* îmi asum răspunderea pentru sustenabilitatea măsurilor sprijinite în cadrul proiectului

ce decurg în mod direct din activitățile pe care ni le asumăm în calitate de partener.

Data:

Denumire organizație:

Reprezentant legal:

Semnătura ………………………………………………….