Formular 11

DECLARAȚIE

cu privire la conduita profesională în cadrul proiectelor finanțate prin PEO 2021-2027

Beneficiar: **CENTRUL MUNICIPIULUI BUCURESTI DE RESURSE SI ASISTENTA EDUCATIONALA (CMBRAE)**

Titlul proiectului: **"PUNCT DE ACCES ȘI PARTICIPARE LA EDUCAȚIE INCLUZIVĂ (PAPEI)"**

Numărul deciziei/contractului de finanțare: **G2026-7051/21-01-2026**

Codul SMIS: **338696**

Subsemnatul, ... nominalizată pentru ocuparea funcției de ..... la angajatorul **CENTRULUI MUNICIPIULUI BUCURESTI DE RESURSE SI ASISTENTA EDUCATIONALA (CMBRAE)**, Beneficiar/Lider/~~Partener~~ al proiectului **"PUNCT DE ACCES ȘI PARTICIPARE LA EDUCAȚIE INCLUZIVĂ (PAPEI)", SMIS 338696,** mă oblig să respect o conduită profesională imparțială, neutră și obiectivă și declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, că nu mă încadrez în situația de a fi soț/soție sau rudă sau afin, până la gradul 2 inclusiv cu persoane angajate în cadrul AM PEO/PIDS sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PEO/PIDS (funcționari publici sau personal contractual).

Mă oblig ca, în cazul în care intervin modificări ale situației declarate la momentul nominalizării conform paragrafului anterior, să notific angajatorul în termen de maximum 5 zile de la apariția modificării și să descriu situația nou apărută.

Semnătura

Nume .....

Data .....