**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE**

**PRIVIND INVESTITIILE SIMILARE**

Subsemnatul ………………………………………………….., reprezentant legal al UAT ………………………..………, județul ………………….., identificata prin CIF…………………….., cu sediul în satul…………………………, comuna …………………., județul ……………………….., solicitant in cadrul proiectului …………………………………………………………………………………………………………………

depus la GAL TAM, pe masura 8/6B, declar pe propria raspundere ca:

* UAT ………………………., jud…………… a / nu a mai primit anterior sprijin comunitar pentru o investitie similara.

*In cazul in care Solicitantul a primit sprijin comunitar pentru o investitie similara acesta va completa si anexa la prezenta Raportul asupra utilizarii programelor de finantare nerambursabila (Anexa 5 a CF).*

Declar ca **nerealitatea** oricarui aspect din cele declarate mai sus conduce la declararea proiectului ca **neeligibil** de catre GAL/AFIR.

Data ………………..

Responsabil legal

Nume și prenume

Semnatura si stampila unitații

……………………………