### **Declarația pe propria răspundere privind veridicitatea informațiilor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **De la:** |  | **Întreprinderea agricolă:** |
|  |  |  |
| (numele și funcția persoanei care completează cererea) |  | (denumirea juridică a întreprinderii) |

în calitate de solicitant a tehnicii agricole și/sau echipamentului ce urmează a fi procurat în rate prin intermediul IP „Agenția pentru Dezvoltarea și Modernizarea Agriculturii” din contul Proiectului MAME, declar pe propria mea răspundere că:

1. Toate informațiile din cererea de cumpărare în rate a tehnicii agricole și/sau echipamentului, precum și documentele anexate la cerere sunt veridice și mă oblig să furnizez la cererea angajaților Agenției documentele justificative necesare.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nu se află \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea completă a întreprinderii solicitante)*

în proces de insolvabilitate sau lichidare și nici nu este depusă pe rolul instanței de judecată o cerere de intentare a procesului de insolvabilitate în privința solicitantului.

1. Declar că adresa electronică indicată în cerere este veridică, funcțională și verificată de către subsemnatul cel puțin o dată pe săptămână și accept ca toată informația livrată de către Agenție la poșta electronică să fie consideră oficială și recepționată, iar în cazul modificării acesteia mă oblig să anunț Agenția.
2. Mă angajez să prezint în termen de cel mult 10 zile lucrătoare informația și documentele solicitate în cadrul verificărilor efectuate de către reprezentanții împuterniciți ai Agenției.
3. Mă angajez să nu comit acțiuni de corupere activă și să reclam conducerii Agenției și/sau organelor de drept competente cazurile de corupere pasivă sesizate în legătură cu procedura de procurare în rate prin intermediul I.P. „Agenția pentru Dezvoltarea și Modernizarea Agriculturii” a tehnicii agricole și/sau echipamentului.
4. Dau prezenta declarație cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații prevăzute la art. 3521 din Codul Penal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nume și prenume** |  | **Funcția** |
|  |  |  |
| **Semnătura** |  | **Data:** |
|  |  |  |
| **Ștampila** |  |  |

*Semnătura va corespunde cu semnătura indicată în actul de identitate*