



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ

ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureș, Str. Gheorghe Doja, nr. 9
Tel. 0365-430.859, Fax. 0365-882.023, e-mail: registratura.das@tirgumures.ro

Anexa nr. 6

Declarație de confidențialitate și imparțialitate

Subsemnatul _____,
membru evaluator în Comisia de selecționare, evaluare și jurizare / Comisia de soluționare a contestațiilor mă angajez:

- Să păstrez confidențialitatea asupra conținutului propunerilor de proiecte, precum și asupra oricăror alte informații prezentate de solicitanți și parteneri, a căror dezvăluire ar putea aduce atingere dreptului acestora de a-și proteja proprietatea intelectuală și/sau secretele comerciale;
- Nu voi dezvălui solicitanților, partenerilor sau altor persoane neimplicate oficial în procedura de atribuire a convenției de finanțare, informații suplimentare legate de activitatea de evaluare sau soluționare a contestațiilor, până când nu a fost comunicat rezultatul aplicării procedurii pentru atribuirea convenției de finanțare.

Totodată confirm că nu mă aflu în nici una dintre situațiile următoare:

- Nu sunt soț sau rudă ori afin până la gradul al patrulea inclusiv cu unul dintre reprezentanții solicitanților și partenerilor.
- În ultimii trei ani nu am avut contracte de muncă sau de colaborare cu unul dintre solicitanți și parteneri și nici nu am făcut parte din Consiliul de Administrație ori alt organ de conducere sau de administrație al acestora;
- Nu sunt membru sau membru fondator al unuia dintre solicitanți sau parteneri.

De asemenea, mă oblig să solicit de îndată înlocuirea mea din calitatea de evaluator cu alt evaluator din cadrul *comisiei* în cazul în care constat că mă aflu în vreuna din situațiile prevăzute mai sus.

Data:

Semnătura: