## Anexa nr. 7

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al **[denumirea întreprinderii]**, cu sediul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având codul fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere următoarele:

**1.** Declar că informațiile și documentele prezentate în vederea solicitării ajutorului de stat în cadrul Schemei de ajutor de stat regional pentru investiții sunt complete, corecte și conforme cu realitatea.

**2.** Declar că lucrările pentru realizarea proiectului **[denumirea proiectului]** nu au început anterior depunerii prezentei cereri de acordare a ajutorului de stat.

**3.** De asemenea, declar că întreprinderea pe care o reprezint:

* Nu este întreprindere în dificultate, în conformitate cu definiția prevăzută în legislația aplicabilă;
* Nu face obiectul unui ordin de recuperare a unui ajutor de stat în urma unei decizii anterioare a Consiliului Concurenței privind declararea unui ajutor de stat ca fiind ilegal și incompatibil, sau, în cazul în care a făcut obiectul unei astfel de decizii, aceasta a fost deja executată și ajutorul integral rambursat, inclusiv dobânda de recuperare aferentă;
* Nu a efectuat o relocare către unitatea în care urmează să aibă loc investiția inițială pentru care se solicită ajutorul de stat în ultimii doi ani anteriori înregistrării cererii și nu va face acest lucru pentru o perioadă de până la doi ani după finalizarea investiției inițiale pentru care se solicită ajutorul;
* Nu beneficiază de ajutor de stat în cadrul schemei de ajutor de stat instituită în baza art. 49 alin. (2) din Codul fiscal nr. 1163/1997;
* A îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului public național, conform legislației în vigoare;
* A înregistrat un capital propriu pozitiv în ultimul exercițiu financiar încheiat.

**4.** Declar că înțeleg și accept faptul că, în cazul constatării neîndeplinirii condițiilor prevăzute sau a furnizării de informații eronate sau incomplete, mă oblig să returnez integral ajutorul de stat acordat, inclusiv dobânzile aferente, conform prevederilor legale în vigoare.

Prezenta declarație este dată în cunoștință de cauză și este semnată de către mine, cu buna credință, cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații.

**Data**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Nume și prenume**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Funcția**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Semnătura**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_