



## FORMULAR DE CANDIDATURĂ

### privind selecția în vederea constituirii Structurii parteneriale locale

Toate câmpurile sunt obligatorii. Formularul completat se va transmite, atât scanat (cu semnătură și opțional ștampilă) cât și în format editabil, pe adresa Strada Dr. Victor Climescu nr. 24, cod postal: 906100, e-mail: [secretariat@primariatechirghiol.ro](mailto:secretariat@primariatechirghiol.ro) până la data de 10.08.2023.

- 1) Denumirea organizației:
- 2) Adresa poștală completă (județ, localitate, cod, strada, număr):
- 3) Forma juridică:
- 3) Codul de înregistrare fiscală/ nr. înregistrare în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor:
- 4) Telefon, fax, e-mail organizație:
- 5) Reprezentant legal (Nume, prenume, funcție):
- 6) Persoana de contact (Nume, prenume, funcție):
- 7) Organizația, organismele sale de conducere și administrare și persoanele nominalizate nu au fost implicați în cazuri de fraudare a fondurilor europene privind coeziunea, în cazuri de deturnare de fonduri, sau în situații de abatere de la normele europene în ceea ce vizează utilizarea fondurilor europene privind coeziunea, sau au fost condamnate definitiv pentru infracțiuni prevăzute de legislația națională sau comunitară în materie de accesare a fondurilor europene; sau au fost condamnate penal pentru fapte de corupție, evaziune fiscală și/sau spălare de bani

Se alege o singură variantă de răspuns (răspunsul pozitiv conduce la respingerea candidaturii):

DA

NU

8) Organizația, organismele sale de conducere și administrare și persoanele nominalizate înțeleg faptul că transmiterea acestui formular constituie un acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către UAT Techirghiol

Se alege o singură variantă de răspuns (răspunsul negativ conduce la respingerea candidaturii):

DA

NU



9) Menționați dacă organizația Dumneavoastră a făcut parte din cel puțin un CM la nivelul programelor operaționale 2014-2020/o structură partenerială consultativă implicată în pregătirea procesului de programare 2021-2027 și a participat la cel puțin o formă de consultare derulată în cadrul acestor structuri parteneriale

*Se alege o singură variantă de răspuns:*

DA

*Precizați forma de consultare/evenimentul la care a participat, data organizării și organizatorul*

NU

10) Considerați că organizația Dumneavoastră reprezintă o entitate recunoscută la nivel local ca fiind de referință în cel puțin unul dintre domeniile vizate de Programul Regional Sud Est?

*Precizați domeniul/domeniile de referință și descrieți în ce constă recunoașterea la nivel național/ regional/ județean (maxim 10 rânduri)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11) Indicați care este nivelul de specializare al persoanei nominalizate pentru a face parte din CM PR într-unul din domeniile relevante, care este personalul de care dispune organizația Dumneavoastră, relevant pentru respectivul domeniu și care au fost realizările organizației Dumneavoastră în respectivul domeniu (maxim 10 rânduri)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

12) Precizați dacă organizația Dumneavoastră a coordonat/ implementat proiecte de anvergură în perioada 2014-2020, ce au generat rezultate concrete, cu aplicabilitate largă și generatoare de valoare adăugată pentru comunitate

*Se alege o singură variantă de răspuns:*

DA

*Precizați maxim 3 proiecte, rezultatele concrete, aplicabilitatea largă și valoarea adăugată pentru comunitate*

NU

13) Precizați dacă organizația Dumneavoastră are capacitate de planificare strategică și a fost implicată în proiecte naționale/ regionale, cu impact ridicat asupra dezvoltării socio-economice a României/ a regiunii

*Se alege o singură variantă de răspuns:*

DA

*Precizați maxim 3 proiecte*



**14)** Precizați dacă organizația Dumneavoastră reprezintă o formă asociativă (asociație, confederație, structură asociativă) care are drept de reprezentare, conform documentelor statutare

*Se alege o singură variantă de răspuns:*

DA

*Precizați forma asociativă, numărul de membri reprezentați la data transmiterii formularului*

NU, dar organizația este reprezentativă la nivel național/ regional

*Precizați modul în care faceți dovada reprezentativității la nivel național/ regional*

NU

**15)** Precizați dacă organizația Dumneavoastră a adus contribuții relevante în oricare dintre domeniile politicii privind principiile orizontale ale Uniunii Europene (egalitate de șanse, nediscriminare, dezvoltare durabilă, protecția mediului, combaterea schimbărilor climatice, protecția biodiversității, protecția grupurilor vulnerabile (maxim 10 rânduri).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că informațiile furnizate sunt conforme cu realitatea.

Data:

Semnătura Reprezentant legal și opțional ștampilă