Cofinanțat de Uniunea Europeană

Program Sănătate

PROGRAMUL SĂNĂTATE
Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale
Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate
Obiectiv specific: ESO4.11.
Titlul proiectului: PracTINNg: Progres în resurse și asistență clinică pentru Terapia Intensivă Nou-Născuți
Cod MySMIS: 334162

ANEXA 5

DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI

Subsemnatul/a _____,
având CNP_____,domiciliat/ă în _____, str. _____ nr._____,bl._____ , sc. _____,et. _____, ap. _____, telefon mobil _____ , în calitate de participant în cadrul procesului de selecție grup țintă al proiectului *„PracTINNg: Progres în resurse și asistență clinică pentru Terapia Intensivă Nou-Născuți" cod SMIS 334162*, declar pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, că **nu am beneficiat și/ sau nu beneficiez de activități/ sesiuni de formare care au conținut similar/ tematică similară proiectului** *PracTINNg: Progres în resurse și asistență clinică pentru Terapia Intensivă Nou-Născuți*/ Cod MySMIS 334162. De asemenea, declar că **nu am beneficiat în proiecte diferite de sesiuni de formare similare, inclusiv în proiecte finanțate din perioada 2014-2020 POCU (de ex. sesiuni de formare care au curriculum similar).**

Nume/ Prenume
_____

Semnătura
_____

Data
_____