**Anexa 8**

**Programul Regiunea Centru**

**Prioritatea 1. O regiune accesibilă**

**Acțiunea 5.2 Decongestionarea traficului din jurul marilor municipii (reședințe de județ)**

|  |
| --- |
| **DECLARAŢIE**  **privind eligibilitatea TVA în cazul operațiunii al cărei cost total este mai mic de 5.000.000.EUR**  **(inclusiv TVA)** |
|  |
| A. Datele de identificare a persoanei juridice |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Codul de identificare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  | | --- | --- | | Denumirea |  |   Domiciliul fiscal   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Județul |  | Localitatea |  | Strada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ap. |  | Codul poștal |  | Sectorul |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Fax |  | E-mail |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B. Datele de identificare a operațiunii | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Titlul proiectului   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Numele programului   |  | | --- | |  |   Prioritate   |  | | --- | |  |   Acțiune/Intervenție   |  | | --- | |  |   Data depunerii operațiunii | | |  | | | | | | | |
| **C.** …………………………………………(*numele reprezentantului*), în calitate de reprezentant al .......................... (*numele și statutul juridic al solicitantului de finanțare/partenerului*) solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la ……………………………………..………………………(*numele Autorității de Management*), sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în declarații, declar că, pentru achizițiile cuprinse în prezentul proiect, TVA aferentă nu a fost și nu va fi solicitată la rambursare conform legației naționale în domeniul fiscal.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Numele şi prenumele\*: |  | Semnătura |  | | Funcția: |  |  |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \*) Se va completa de către reprezentantul legal al solicitantului/partenerului.  **DECLARAŢIE**  **privind eligibilitatea TVA aferentă cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunii al cărei cost total este mai mare de 5.000.000 EUR (inclusiv TVA)** | | | | | | |
| A. Date de identificare a persoanei juridice | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Codul de identificare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  | | --- | --- | | Denumirea |  |   Domiciliul fiscal   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Județul |  | Localitatea |  | Strada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ap. |  | Codul poștal |  | Sectorul |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Fax |  | E-mail |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| B. Date de identificare a operațiunii | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Titlul proiectului   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Numele programului   |  | | --- | |  |   Prioritate   |  | | --- | |  |   Acțiunea/Intervenția   |  | | --- | |  |   Data depunerii operațiunii | | | | **C.** …………………………………………(*numele şi statutul juridic al solicitantului/partenerului*), solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la……………………………………..………………………(*numele Autorității de Management*), în conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările şi completările ulterioare, declar că mă încadrez în următoarea categorie de persoane din punct de vedere al regimului de TVA aplicabil: | | |  | | | | | | | |
| [ ] persoană neînregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare | | | | | | |
| [ ] persoană înregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare. | | | | | | |
| **D**. …………………………………………………………………… (*numele reprezentantului*), în calitate de reprezentant al ............................... (*numele și statutul juridic al solicitantului/partenerului*), solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la ……………………………………………………………………………… (*numele Autorității de Management)*, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în declarații, declar că pentru achizițiile din cadrul operațiunii, cuprinse în tabelul de mai jos, TVA este nedeductibilă conform legislației naționale în domeniul TVA și eligibilă respectând prevederile art. 64 alin. (1), litera c) din Regulamentul (UE) nr. 2021/1060. | | | | | | |
|  | |  | | |  | |
| Nr. crt. | | Achiziția | | | Scopul achiziției/Activitatea prevăzută în cadrul proiectului | |
| 1) Atenție! Se va completa cu aceleași informații corespunzătoare din cererea de finanțare. | | | | | | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  |
| Numele şi prenumele\*: | | |  | Semnătura şi ștampila | |  |
| Funcția: | | |  |  | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | |  |
| \*) Se va completa de către reprezentantul legal al solicitantului/partenerului. | | | | | | |