**Anexa 19**

|  |
| --- |
| **DECLARAŢIE**  **privind eligibilitatea TVA aferente cheltuielilor ce vor fi efectuate în cadrul operațiunii al căror cost total este mai mare de 5.000.000 euro (inclusiv TVA)** |
|  |
| A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod de identificare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  | | --- | --- | | Denumire |  |   Domiciliul fiscal   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Județ |  | Localitate |  | Stradă |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ap. |  | Codul poștal |  | Sector |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Fax |  | E-mail |  |  | |

|  |
| --- |
| B. DATE DE IDENTIFICARE A OPERAȚIUNII |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Titlul proiectului**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   **Numele programului**   |  | | --- | |  |   **Prioritate**   |  | | --- | |  |   **Data depunerii operațiunii** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **C.** …………………………………………(numele şi statutul juridic al beneficiarului/partenerului), solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la…………………………………….. ………………………(numele autorității de management/organismului intermediar), în conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările şi completările ulterioare (Codul fiscal), declar că mă încadrez în următoarea categorie de persoane din punct de vedere al regimului de TVA aplicabil: | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  | a) [ ] persoană neînregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea 227/2015, cu modificările și completările ulterioare, în întreaga perioadă cuprinsă între data emiterii facturilor înscrise în prezenta declarație și data prezentei declarații; | | | | |  |
|  |  | b) [ ] persoană înregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea 227/2015, cu modificările și completările ulterioare, în întreaga perioadă cuprinsă între data emiterii facturilor înscrise în prezenta declarație și data prezentei declarații; | | | | |  |
|  |  | **D**. …………………………………………………………………(numele reprezentantului/împuternicitului), în calitate de representant/împuternicit al………………..…(numele şi statutul juridic al beneficiarului/partenerului), beneficiar de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la……………………………………………………………………………… (numele autorității de management/organismului intermediar), sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că pentru achizițiile, din cadrul operațiunii, cuprinse în tabelul de mai jos, respectiv în cererea de rambursare/plată nr…../…… TVA aferentă este nedeductibilă conform legislației naționale în domeniul TVA și eligibilă respectând prevederile art. 64 alin. (1), litera c) din Regulamentul (UE) nr. 1060/2021. | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
| Nr. crt. | | | Nr și data documentului | Denumirea furnizorului/  prestatorului/  antreprenorului | Codul de înregistrare în scopuri de TVA al furnizorului/  prestatorului/  antreprenorului | Valoarea | Din care  valoarea  TVA |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele\*): |  | Semnătura |  |
| Funcția: |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \*) Se va completa de către reprezentantul legal al beneficiarului legl/partenerului sau o persoană abilitată să reprezinte beneficiarul. | | | |