*Anexa Nr. 1*

*la schemă*

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**Schema de ajutor de minimis pentru operatorii economici în vederea modernizării și dezvoltării** **stațiunilor balneare și balneoclimatice**

**Profilul Meu:**

Nume: ............................... Prenume: .................................

CNP: ............................... BI/CI: Serie: ...............................

Număr: ............................... Țara: ...............................

Județ/Echivalent: ............................... Localitate: ...............................

Strada: ............................... Nr: .................................

Bloc/Scară/Apartament: ...............................

Cod poștal: ............................... Telefon ...............................

Prin completarea prezentei, declar faptul că sunt de acord ca Ministerul Economiei, Antreprenoriatului și Turismului/ATIMMT să prelucreze datele cuprinse în cererea pentru solicitarea ajutorului de minimis, respectând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), pus în aplicare prin Legea nr.190/2018, cu modificările ulterioare.

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal este acordat pentru scopul implementării schemei de ajutor de minimis.

Declar că am înțeles, sunt de acord cu procesarea datelor mele personale în scopurile descrise în prezenta și am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679/2016: dreptul de acces la date, dreptul la ștergerea datelor (“dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare.

Prin acceptarea acestor politici de utilizare, sunt de acord cu cele de mai sus.

**Înscrie persoană juridică:**

Nume întreprindere: ...............................

Cod unic de înregistrare: ...............................

Formă juridică: ...............................

Categorie întreprindere în funcție de dimensiune: ...............................

Sediu social

Adresă: ...............................

Dată înființare: ...............................

Număr Registrul Comerțului: ...............................

Reprezentant legal/Împuternicit:

Nume si prenume ...............................

CNP ............................... BI/CI: Serie: ......... Număr: .............................

Adresa: ................................................................................................

Telefon: ...............................

Email (va fi folosit pentru toată corespondența ulterioară în cadrul Schemei): ..........................................

Acționari/Asociați/Titulari

Tip persoana

– Fizică

Nume, prenume ...............................

CNP ..............................

Pondere capital ...............................

- Juridică

Denumire .................................

CUI .............................

Pondere capital .................................

**Titlul proiectului** ...............................

**Declarație:**

Subsemnatul, în calitate de reprezentant legal, sub sancțiunea recuperării ajutorului de minimis acordat, împreună cu plata accesoriilor, mă angajez:

* să mențin activitatea operațională/curentă (activitățile operaționale/curente) pentru care voi primi finanțare pentru o perioadă de minim 2 ani după expirarea duratei de implementare a proiectului pentru care primesc finanțare;
* să mențin obiectele/bunurile, mobile sau imobile pentru care voi obține finanțare, să le folosesc conform scopului destinat, să nu le vând, să nu le închiriez (cu excepția activităților de închiriere), să nu le înstrăinez, să nu institui asupra lor o forma de garanție reală, pentru o perioadă de minimum 2 ani după expirarea duratei de implementare a proiectului pentru care primesc finanțare;
* să mențin pe toată perioada contractuală un număr mediu anual de angajați cel puțin egal cu numărul de angajați de la depunerea cererii de finanțare;
* să asigur cofinanțare proprie a proiectului pentru diferența între valoarea totală a proiectului (cheltuieli eligibile și cheltuieli neeligibile) și valoarea grantului acordat;
* să respect prevederile legislației în vigoare privind achizițiile publice (Legea nr. 98/2016, cu modificările și completările ulterioare) și să prezint dovezi privind rezonabilitatea costurilor (minimum trei oferte pentru achiziții).

Prin prezenta, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, că întreprinderea pe care o reprezint:

* nu este supusă concordatului preventiv, procedurilor pentru lichidare, insolvență, faliment, dizolvare, reorganizare judiciară, executare silită, închidere operațională sau suspendare temporară a activității;
* nu are decizie de recuperare a unui ajutor de stat/de minimis, emisă de Comisia Europeană/alt furnizor de ajutor de stat/Consiliul Concurenței;
* nu este rezidentă în scopuri fiscale în jurisdicțiile care figurează pe lista Uniunii Europne (UE) a jurisdicțiilor necooperante sau nu este constituită în temeiul legislației acestora;
* nu este controlată, direct sau indirect, de acționari din jurisdicțiile care figurează pe lista UE a jurisdicțiilor necooperante, până la nivelul beneficiarului real, astfel cum este definit la articolul 3 punctul 6 din Directiva 2015/849;
* nu controlează, direct sau indirect, filiale din jurisdicțiile care figurează pe lista UE a jurisdicțiilor necooperante și nu deține sedii permanente în aceste jurisdicții;
* nu partajează proprietatea cu întreprinderi din jurisdicțiile care figurează pe lista UE a jurisdicțiilor necooperante.

**Informații cerere**

Număr de angajați (conform registrului salariaților din Revisal, emis cu maxim 24 de ore înainte de înscriere): ...............................

Cod CAEN autorizat al activității /coduri CAEN autorizate ale activităților pentru care se solicită finanțare nerambursabilă: ...............................

Locație implementare proiect ....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valoare totală proiect | Valoare eligibilă | Valoare neeligibilă | Valoarea limitei maxime a AFN\*) | Ajutoare de minimis primite în ultimii 3 ani | Valoarea solicitata la finanțare | Procentul de finanțare din valoarea eligibilă  (max 50%) |
| 1=2+3 | 2 | 3 | 4 = 50% \* 2 | 5 | 6=4-5 | 7= 6/2 |
|  |  |  |  |  |  |  |

NOTĂ:

Sumele sunt în lei.

Reprezentantul legal /împuternicitul operatorului economic

Numele...........................................................

Funcția:..........................................................

Semnătura ......................................................

Data semnării: .................................................

\*) Maximum 200.000 euro, echivalent în lei, conform art. 12 din schemă.