**ΔΗΛΩΣΗ**

**Περί μη Σύγκρουσης Συμφερόντων και μη συμμετοχής σε προηγούμενο στάδιο**

**(επιλογής/παρακολούθησης) της ελεγχόμενης Πράξης,**

στο πλαίσιο του ΕΠΑλΘ 2014-2020 σύμφωνα με το άρθρο 3 παράγραφος 5 της αρ. 203/31-01-2018 ΥΑ, όπως ισχύει.

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | ………………… |
| Ημερομηνία γέννησης: | ..../…./…… |
| Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί: | ………………… |
| Θέση εργασίας στην Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί: *(Προϊστάμενος-εισηγητής Υπηρεσίας / Φορέα……, Προϊστάμενος– στέλεχος Μονάδας …, )* |
| Δραστηριότητα: | ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ /ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΞΕΩΝ ΕΠΑλθ 2014-2020, ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΠΙΤΟΠΙΑΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ (ΟΕΕ). |
| Ιδιότητα υπόχρεου: | ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΑΛΗΘΕΥΤΩΝ / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΕΠΑλΘ( ΜΕΠΠ ΕΠΑλΘ).  |

Ο/Η ως άνω υπογεγραμμένος/-η, με την ιδιότητα του υπόχρεου και στο πλαίσιο της υποχρέωσης μου περί υποβολής δήλωσης μη σύγκρουσης συμφερόντων και μη συμμετοχής σε προηγούμενο στάδιο (επιλογής/παρακολούθησης) της ελεγχόμενης Πράξης, κατά τις διατάξεις του άρθρου 3 παράγραφος 5 της αρ. 203/ 31-01-2018 ΥΑ και συγκεκριμένα εκ της ιδιότητάς μου ως μέλους του Μητρώου Επαληθευτών / Πιστοποιητών πράξεων ΕΠΑλΘ 2014-2020, δηλώνω ότι:

1. έχοντας λάβει γνώση

α) του άρθρου 7 του Ν. 2690/1999 (Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας)

β) του άρθρου 229 (1.ζ) του Ν. 4281/2014 και

γ) του άρθρου 57 του Κανονισμού 966/2012 (Δημοσιονομικός Κανονισμός ΕΕ)\_

κατανοώ την περιγραφόμενη εκεί έννοια της σύγκρουσης συμφερόντων και δηλώνω ότι δεν θέτω, ούτε πρόκειται να θέσω σε προτεραιότητα το προσωπικό μου συμφέρον εις βάρος των καθηκόντων που μου έχουν ανατεθεί εκ της ιδιότητος μου ως μέλους του Μητρώου Επαληθευτών / Πιστοποιητών πράξεων ΕΠΑλΘ 2014-2020, στο πλαίσιο λειτουργίας των Οργάνων Επιτόπιας επαλήθευσης (ΟΕΕ).

1. γνωρίζω ότι:

στο πλαίσιο των καθηκόντων μου που σχετίζονται με επαληθεύσεις/πιστοποιήσεις πράξεων, δεν δύναμαι να συμμετέχω στη διενέργεια επαληθεύσεων/πιστοποιήσεων, που αφορούν σε πράξεις Δικαιούχων με τους οποίους βρίσκομαι ή διατηρώ σχέση που δύναται να χαρακτηριστεί ως σύγκρουση συμφερόντων, δηλαδή σχέση από την οποία να έχω προσωπικό, οικονομικό κυρίως συμφέρον, εξαρτώμενο από τους Δικαιούχους, το οποίο δύναται να επηρεάσει την αμερόληπτη εκτέλεση των καθηκόντων μου με αθέμιτο τρόπο. Ενδεικτικά δε, αν συμμετέχω ο ίδιος ή μέσω νομικού προσώπου στο οποίο είμαι βασικός μέτοχος στο εταιρικό ή μετοχικό κεφάλαιο ή στη διοίκηση των Δικαιούχων για τις εν λόγω πράξεις ή έχω καταρτίσει ή συμμετάσχει με οποιονδήποτε τρόπο στην κατάρτιση των προς υποβολή προτάσεων ή στην αξιολόγησή τους/ επιλογής τους/παρακολούθησης τους. Επίσης, δεν μπορώ να συμμετέχω σε επαλήθευση/πιστοποίηση πράξεων όταν στο εταιρικό ή μετοχικό κεφάλαιο ή στη διοίκηση των φορέων αυτών, συμμετέχει σύζυγος ή ανιών ή κατιών συγγενής μου μέχρι και τετάρτου βαθμού. Επιπλέον, δεν μου επιτρέπεται, κατά τη διάρκεια άσκησης των καθηκόντων επαλήθευσης/πιστοποίησης που μου έχουν ανατεθεί να αποδέχομαι δωρεές παντός είδους από τους ελεγχόμενους.

1. Διαβεβαιώνω ότι εάν διαπιστώσω, κατά την ανάθεση/ άσκηση δραστηριότητας στο πλαίσιο των καθηκόντων μου, ότι συντρέχει οποιαδήποτε κατάσταση, η οποία δύναται να χαρακτηριστεί ως σύγκρουση συμφερόντων κατά τα ανωτέρω, οφείλω να τη δηλώσω αμελλητί στην ΕΥΔ ΕΠΑλΘ. Στην περίπτωση αυτή, γνωρίζω ότι οφείλω να μην αποδεχθώ την ανάθεση καθηκόντων ή να απέχω από την άσκηση των καθηκόντων αυτών.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία συμπλήρωσης:  | ../../.... |
| Υπογραφή: | …………………………. |