**FORMULAR DE CANDIDATURĂ**

**privind selecția unor membri ai Comitetului de Monitorizare pentru Programele Naționale 2021-2027 Afaceri Interne**

*Toate câmpurile sunt obligatorii. Formularul completat se va transmite, scanat semnat de reprezentantul legal și în format editabil, pe adresa* *dedicate@mai.gov.ro* *până la termenul limită menționat în metodologie.*

**1)** Denumirea instituției/organizației:

**2)** Adresa de corespondență completă (județ, localitate, cod, strada, număr):

**3)** Forma juridică:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Instituție de învățământ superior |
| ☐ | Organizație neguvernamentală sau internațională  |

**4)** Codul de înregistrare fiscală/ nr. înregistrare în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor:

**5)** Telefon, fax, e-mail organizație:

**6)** Reprezentant legal *(Nume, prenume, funcție):*

**7)** Persoana de contact *(Nume, prenume, funcție):*

**8)** Persoanele nominalizate pentru a face parte din Comitetul de Monitorizare

*(maxim 2 persoane, dintre care 1 membru titular și 1 membru supleant; cel puțin una dintre cele 2 persoane trebuie să aibă funcție de conducere în cadrul organizației; se vor indica titular/supleant, nume, prenume, funcția, număr de telefon, adresă de e-mail, pentru fiecare persoană)*

**9)** Organizația/instituția, organismele sale de conducere și administrare și persoanele nominalizate pentru a participa la Comitetul de Monitorizare au fost condamnate definitiv pentru infracțiuni prevăzute de legislația națională sau comunitară în materie de accesare a fondurilor europene, pentru fapte de corupție, evaziune fiscală și/sau spălare de bani. *(răspunsul afirmativ conduce la respingerea candidaturii):*

☐ DA

☐ NU

**10)** Organizația/instituția, organismele sale de conducere și administrare și persoanele nominalizate pentru a participa la Comitetul de Monitorizare înțeleg faptul că transmiterea acestui formular constituie un acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Ministerul Afacerilor Interne. *(răspunsul negativ conduce la respingerea candidaturii):*

☐ DA

☐ NU

**11)** Menționați dacă organizația/instituția dumneavoastră a făcut parte din cel puțin o structură partenerială consultativă sau decizională sau a participat la cel puțin o formă de consultare derulată la nivelul unor programe/mecanisme/instrumente de finanțate din fonduri europene.

☐ DA

*Precizați structura partenerială cu rol consultativ și perioada în care ați activat în cadrul acesteia, forma de consultare/evenimentul la care a participat, data organizării și organizatorul*

☐ NU

**12)** Considerați că organizația/instituția dvs. reprezintă o instituție/organizație recunoscută la nivel internațional / național ca fiind de referință în cel puțin unul dintre domeniile aferente obiectivelor de politică ale fondurilor?

*Precizați domeniul/domeniile de referință și descrieți în ce constă recunoașterea la nivel național/internațional (maximum 20 rânduri)*

**13)** Prezentați nivelul de specializare al organizației/instituției dvs. în cel puțin unul dintre domeniile aferente obiectivelor de politică ale fondurilor, care este personalul de care dispune organizația/instituția dvs., relevant pentru aceste domenii și care au fost realizările organizației/instituției dvs. în aceste domenii *(maximum 20 rânduri)*

**14)** Prezentați experiență profesională relevantă a persoanelor nominalizate în unul sau mai multe dintre domeniile aferente obiectivelor de politică ale fondurilor *(maximum 20 rânduri):*

**15)** În condițiile în care organizația/instituția dvs. va fi selectată pentru a face parte din CMAI, vă rugăm să confirmați interesul, implicarea și disponibilitatea persoanelor nominalizate privind participarea la activitățile Comitetului de Monitorizare pentru Programele Naționale 2021-2027 Afaceri Interne*.*

☐ DA

☐ NU

**Cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu Art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că informațiile furnizate sunt conforme cu realitatea.**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Data

Semnătura Reprezentant legal