

## Δήλωση αποφυγής σύγκρουσης συμφερόντων και εμπιστευτικότητας

[Erasmus + ] , [Πρόσκληση υποβολής αιτήσεων αριθ. [ XXX ] , [ Δράση ] , [περίοδος αξιολόγησης αιτήσεων] [ καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ]

Εγώ, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση:

( 1 ) Του Άρθρου 57 του Δημοσιονομικού Κανονισμού σύμφωνα με το οποίο :

1. «Απαγορεύεται σε όλους τους δημοσιονομικούς παράγοντες και σε κάθε άλλο πρόσωπο που συμμετέχει στην εκτέλεση και στη διαχείριση του προϋπολογισμού, συμπεριλαμβανομένων των σχετικών προπαρασκευαστικών πράξεων, και στον λογιστικό ή άλλο έλεγχο, να προβαίνουν σε οποιαδήποτε ενέργεια η οποία είναι δυνατόν να φέρει τα συμφέροντά τους σε σύγκρουση με τα συμφέροντα της Ένωσης.

Εάν υπάρχει τέτοιος κίνδυνος, το εν λόγω πρόσωπο απέχει από τη σχετική ενέργεια και αναφέρει το γεγονός στον υπεύθυνο της Εθνικής Μονάδας Συντονισμού, ο οποίος επιβεβαιώνει εγγράφως κατά πόσον υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων. Αν διαπιστωθεί σύγκρουση συμφερόντων, το εμπλεκόμενο πρόσωπο παύει να ασκεί οποιαδήποτε δραστηριότητα σχετική με το συγκεκριμένο θέμα. Ο υπεύθυνος της Εθνικής Μονάδας Συντονισμού επιλαμβάνεται προσωπικά οποιασδήποτε περαιτέρω απαιτούμενης ενέργειας.

2. Για τους σκοπούς της παραγράφου 1, σύγκρουση συμφερόντων ανακύπτει οσάκις η αμερόληπτη και αντικειμενική άσκηση των καθηκόντων δημοσιονομικού παράγοντα ή άλλου προσώπου, όπως αναφέρεται στην παράγραφο 1, υπονομεύεται από οικογενειακούς ή συναισθηματικούς λόγους ή από πολιτικούς ή εθνικούς δεσμούς, από οικονομικό συμφέρον ή από οποιαδήποτε σύμπτωση συμφερόντων με τον δικαιούχο».

( 2 ) Του Άρθρου 32 του Κανονισμού Εφαρμογής των δημοσιονομικών κανόνων που εφαρμόζονται στον γενικό προϋπολογισμό της Ένωσης κατά τον οποίο ως σύγκρουση συμφερόντων εκλαμβάνεται, μεταξύ άλλων, μια από τις ακόλουθες περιπτώσεις:

« (α) η επιχορήγηση του ιδίου ή τρίτων, οι οποίοι δεν δικαιούνται την άμεση ή έμμεση απολαβή προνομίων.

(β) η άρνηση επιχορήγησης δικαιωμάτων ή προνομίων σε δικαιούχο, ο οποίος έχει δικαίωμα απολαβής τους.

(γ) η εκτέλεση αδικαιολόγητων λανθασμένων πράξεων ή η αποτυχία εκπλήρωσης των υποχρεωτικών πράξεων."

Δηλώνω υπεύθυνα ότι<sup>10</sup>, εξ όσων γνωρίζω, δεν έχω σύγκρουση συμφερόντων με οποιαδήποτε φυσικά πρόσωπα ή οργανώσεις/ ιδρύματα που έχουν υποβάλει αίτηση

<sup>10</sup> Σε περίπτωση ψευδούς, ελλιπούς ή ανακριβούς δήλωσης ή αποτυχίας παροχής πληροφοριών με την πρόθεση υπογραφής σύμβασης ή οποιουδήποτε οφέλους προκύπτει από αυτήν ή όπου αυτό αποτελεί

επιχορήγησης στο πλαίσιο της ανωτέρω περιόδου αξιολόγησης αιτήσεων, συμπεριλαμβανομένων οποιωνδήποτε προσώπων ή μελών των κοινοπραξιών ή υπεργολάβων ή άλλων εμπλεκόμενων εταιρών.

Επιβεβαιώνω ότι, σε περίπτωση που αντιληφθώ την ύπαρξη ενδεχόμενης σύγκρουσης συμφερόντων κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των καθηκόντων μου σε σχέση με την ανωτέρω περίοδο αξιολόγησης αιτήσεων, θα ενημερώσω άμεσα τον [υπεύθυνο της Εθνικής Μονάδας Συντονισμού], καθώς και θα απέχω από οποιαδήποτε περαιτέρω δραστηριότητα σε σχέση με την ανωτέρω περίοδο αξιολόγησης αιτήσεων, εάν απαιτείται.

Επιπλέον, επιβεβαιώνω ότι θα σεβαστώ εις το ακέραιο την αρχή της επαγγελματικής εχεμύθειας. Δεν θα γνωστοποιώ σε κανέναν τρίτο οποιαδήποτε εμπιστευτική πληροφορία η οποία περιέλθει στη γνώση μου ηθελημένα ή αθέλητα στο πλαίσιο της εργασίας μου σε σχέση με την ανωτέρω περίοδο αξιολόγησης αιτήσεων. Δεν θα προβώ σε οποιαδήποτε αυθαίρετη χρήση πληροφορίας, η οποία ενδέχεται να περιέλθει σε γνώση μου.

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

---

αποτέλεσμα της δράσης, αυτό συνιστά παραβίαση της σύμβασης μεταξύ της Εθνικής Μονάδας Συντονισμού και του υπογράφοντα. Η Εθνική Μονάδα Συντονισμού έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση και να αξιώσει την επιστροφή της αμοιβής του αξιολογητή.