



Anexa 4 - Declarație privind evitarea dublei finanțări

**DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al cabinetului medical \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, că serviciile medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru cancerul colorectal, respectiv:

- Consultația 1** – Consultație preventivă de evaluare a riscului individual al adultului asimptomatic
- Consultația 2** – Consultație post-efectuare procedură testare FIT
- Consultația 3** – Consultație după programarea la colonoscopie

vor fi decontate dintr-o singură sursă de finanțare, în baza contractului încheiat cu Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța, în cadrul proiectului „**ROCCAS 4 SE – Organizarea de Programe Regionale de Prevenție, Depistare Precoce, Diagnostic și Tratament Precoce al Cancerului Colorectal în Regiunea Sud-Est – etapa a II-a**”, cod mySMIS 347016, și **NU au fost / NU vor fi decontate și din alte surse de finanțare, inclusiv de către Casa de Asigurări de Sănătate** cu care cabinetul se află în relație contractuală.

Declar că voi respecta obligația de evitare a dublei finanțări pentru toate activitățile desfășurate în cadrul proiectului.

Data: \_\_\_\_\_

Denumire cabinet: \_\_\_\_\_

Nume și prenume reprezentant legal: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

