**Образец**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**За липса на конфликт на интереси и по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ)**

Долуподписаният /-ната/………………………………………………………………………

с лична карта № …………………….., издадена на ………………… от …………………………..., в качеството ми на ……………………………………….. ……………………………………………………………………………….… *(посочете длъжността, която заемате в управителен или контролен орган на участника, както и точното наименование на съответния орган)*на ……..……………………………………………….…………………………. *(посочете наименованието на участника),* ЕИК/БУЛСТАТ ………………………………………. и със седалище и адрес на управление ………………………………………………………………………………………………

**Декларирам, ЧЕ:**

1. Не съм лице, заемало през последната година висша публична длъжност в Министерството на здравеопазването и в изпълнение на правомощията или задълженията ми по служба не съм участвал в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава.

2. В представляваното от мен дружество няма лице по ал. 1 от чл. 69 от ЗПКОНПИ, което е съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаваното му от длъжност.

 3. За мен не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

……………………… г. Декларатор: ………………………

*(дата на подписване) (подпис и печат)*