**Fondul Social European**

**Programul Operational Capital Uman 2014-2020**

**Axa prioritara** 3: Locuri de munca pentru toti

**Prioritatea de investitii** 10.iii: Imbunatatirea accesului egal la invatarea pe tot parcursul vietii pentru toate grupurile de varsta intr-un cadru formal, non-formal sau informal, actualizarea cunostintelor, a aptitudinilor si a competentelor fortei de munca si promovarea unor cai de invatare flexibile, inclusiv prin orientare profesionala si prin validarea competentelor dobandite

**Obiectivul specific** 3.12.:Imbunatatirea nivelului de cunostinte/ competente/ aptitudini aferente sectoarelor economice/ domeniilor identificate conform SNC si SNCDI ale angajatilor

**Titlu proiect**: TRANS-FORM - Imbunatatirea nivelului de competente ale angajatilor din domeniul distributiei pentru ocuparea sustenabila si de calitate a fortei de munca

**ID MySMIS**: 127802

**Nr contract finantare**: POCU/464/3/12/127802

**Nr. inregistrare OIRPOSDRU Regiunea Sud-Vest Oltenia:** 16287/17.10.2019

**NOTA EXPLICATIVA**

**INCADRARE IN SECTOARELE SNC**

Subsemnatul, ……………………………………………………., in calitate de reprezentat legal al intreprinderii …………………………………………, CUI ………………………………….., avand in vedere ca intreprinderea furnizeaza angajati care compun grupul tinta al proiectului antementionat, declar pe propria raspundere, sub sanctiunea falsului in declaratii, asa cum este acesta prevazut la art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, ca activitatea de distributie a intreprinderii, in cadrul careia lucreaza persoanele care fac parte din grupul tinta al proiectului, se realizeaza pentru intreprinderi care isi desfasoara activitatea autorizata principala / secundara intr-unul din sectoarele economice cu potential competitiv identificate conform SNC, respectiv:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumire client** | **Cod CAEN autorizat** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data: ………………….**

**Reprezentant legal: ………………….**

**Semnatura: ………………….**