**Anexa 5**

**Declarație privind evitarea incompatibilității și a conflictelor de interese**

 Subsemnata/Subsemnatul, .................................................................................................., în calitate de evaluator al propunerii de grant intern de cercetare cu titlul .............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................, declar pe propria răspundere că nu mă aflu în situație de incompatibilitate sau de conflict de interese prevăzute de actele normative în vigoare cu directorul de grant intern de cercetare, dna/dl ................................................................................

Data.................................. Semnătura.....................................