## Списък на персонала, който ще изпълнява поръчката, и/или на членовете на ръководния състав, които ще отговарят за изпълнението

Долуподписаният/-ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(длъжност)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование на кандидата)

вписано в търговския регистър на Агенцията по вписванията под единен индентификационен код №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, със седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кандидат в процедура за определяне на изпълнител с предмет: **„Организиране на събития по проект MIS (5070952) „Game of Business“ (GoB), финансиран по Програмата за сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A “Гърция-България 2014-2020”, съфинансирана от Европейския фонд за регионално развитие и национално съфинансирана от участващите държави, съгласно договор № B6.3a.13/14.04.2021 г.**

## *ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ*

Персонала и/или на членовете на ръководния състав, които ще отговарят за изпълнението на поръчката, са както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Име, презиме, фамилия** | **Позиция в екипа** | **Образование**  **/степен, специалност, учебно заведение/** | **Специфичен опит** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за неверни данни.

*Забележки:*

1. *Участника трябва да осигури наличието на минималния брой персонал/ръководен състав с определена професионална компетентност за изпълнението на поръчката посочени в публичната покана;*
2. *Поредният номер на последния ред по справката от настоящия образец не ограничава Участника относно броя на експерите и доказателствата, които следва да представи.*

Дата………………….. Декларатор ……………………

(дата на подписване) (Трите имена, подпис и печат)