

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

*Mise en œuvre de l'Appel à Manifestation d'Intérêts « Modernisation et financement des Services Autonomie à Domicile » dans le cadre de l'AMI lancé par la CNSA « Soutien aux départements dans son budget d'intervention 2023-2026 »*

Je soussigné : .....

Agissant pour le compte du SAD : .....

Siège social : .....

Déclare sur l'honneur :

**En matière de liquidation judiciaire :** ne pas être soumis à la procédure de liquidation judiciaire prévue à l'article L. 640-1 du Code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même Code, et ne pas faire l'objet d'une procédure équivalente régie par un droit étranger ;

**En matière de redressement judiciaire :** ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du Code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d'une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du CPOM.

Je soussigné ..... certifie sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus sont sincères, authentiques et conformes à la réalité, et déclare être informé que toute fausse déclaration peut entraîner la non-recevabilité de ma candidature ou la rupture de la convention, une récupération de la dotation AMI CNSA voire des poursuites pénales et ordinales par le Département.

Signature d'une personne ayant pouvoir d'engager le service :

Nom et qualité du signataire : .....

A.....

Le .....

Signature et cachet :