**PROGRAMUL SĂNĂTATE**

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 1:** Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** LIVE(RO)3 Plan Strategic Integrat: Dezvoltare, Monitorizare și Control al Calității în Screeningul Bolilor Hepatice Cronice

**Cod MySMIS:** 317713

Anexa nr. 4 la procedură

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat cu BI/CI seria \_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ împuternicesc pe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificat cu BI/CI seria \_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , să mă reprezinte la Institutul Clinic Fundeni pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului “**LIVE(RO)3 Plan Strategic Integrat: Dezvoltare, Monitorizare și Control al Calității în Screeningul Bolilor Hepatice Cronice”**finanțat prin FSE+, Programul Sănătate, Cod MySMIS 317713.

Data: Semnătura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valabil până la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nr. \_\_\_\_ , bloc \_\_\_\_ , ap. \_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Declar către Institutul Clinic Fundeni, pe propria răspundere, conștient fiind de prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/ numitului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului “**LIVE(RO)3 Plan Strategic Integrat: Dezvoltare, Monitorizare și Control al Calității în Screeningul Bolilor Hepatice Cronice”**finanțat prin FSE+, Programul Sănătate, Cod MySMIS 317713.

Data: Semnătura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_