**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: *Titlu:*** *ROCCAS 3: Consolidarea capacității sistemului de sănătate pentru implementarea sustenabilă a programului national organizat de screening în cancerul colorectal*

***Cod MySMIS 2021****: 319263*

Anexa nr. 3 la Anunț

**DECLARAŢIE**

**pe propria răspundere**

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele si toate prenumele din actul de identitate, precum si eventualele nume anterioare)

Cetățean roman, fiul/fiica lui(numele si prenumele tatălui) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si al/a (numele si prenumele mamei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Născut/născută în (locul nașterii: localitate/județul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La data de (ziua, luna, anul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a CI/BI seria \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c**unoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgenta a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar si deconspirarea Securității, aprobata cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia.**

Nume complet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_