



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Proiect cofinanțat din Fondul Social European Plus (FSE+)

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 național organizat de screening în cancerul colorectal*

Cod MySMIS 2021: 319263

Anexa nr.6 la Anunț

IMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a) _____ CNP _____

identificat cu BI/CI seria _____ nr. _____, imputernicesc pe _____, CNP _____, identificat

cu BI/CI seria _____ nr. _____, in calitate de _____, sa

ma reprezinte la (nume institutie) pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în

cadrul proiectului „ROCCAS 3 Consolidarea capacității sistemului de sănătate pentru implementarea sustenabilă a programului național organizat de screening în cancerul colorectal”, finanțat prin Fondul Social European+, Cod MySMIS 319263.

Data.....

Semnatura.....



INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL: 021.317.21.94 FAX: 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO
Operator de date cu caracter personal 8802





Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Proiect cofinanțat din Fondul Social European Plus (FSE+)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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. _____ judetul _____.

Declar către (nume institutie), pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/numitului _____, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în cadrul proiectului „ROCCAS 3 Consolidarea capacității sistemului de sănătate pentru implementarea sustenabilă a programului național organizat de screening în cancerul colorectal”, finanțat prin Fondul Social European+, Cod MySMIS 319263.

Data:.....

Semnătura.....



INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL: 021.317.21.94 FAX: 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO
Operator de date cu caracter personal 8802


**INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI**