



**RELOCARE, DEZVOLTARE ȘI CONSTRUIRE ANSAMBLU MEDICAL NOU INSTITUTUL
CLINIC FUNDENI, Cod MySMIS 313356**

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata,, identificat/a prin CI/BI seria....., nr., emis/a de, in data de, CNP:....., avand domiciliul in, telefon:....., email:, cunoscând prevederile Art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere faptul că nu am antecedente penale, nu sunt și nu am fost urmărit sau condamnat de fapte prevăzute de legea penală.

Mă oblig ca până la data susținerii interviului să transmit prin mijloacele specificate în anunțul de selecție certificatul de cazier judiciar în original.

Nume complet _____

Semnătura _____

Data _____