

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în \_\_\_\_\_,  
posesor al C.I. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ având CNP  
\_\_\_\_\_, în calitate de candidat pentru poziția de \_\_\_\_\_,

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a candidaților pentru poziția de \_\_\_\_\_ și a sancțiunilor aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu m-am aflat în nici o situație în care să îmi fie desfăcut contractul de muncă din motive care să îmi poată fi mie direct imputabile.

Subsemnatul/subsemnata înțeleg că \_\_\_\_\_  
are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Subsemnatul/subsemnata declar pe propria raspundere ca nu ma aflu in situatia de revocare a mandatului de administrator.

Data completării \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nume, prenume)

\_\_\_\_\_  
(Semnătura)