

Declarație

Subsemnatul(a)

.....

CNP													
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cu domiciliul în localitatea,

strada....., nr., blocap.

.....

Declar pe proprie răspundere că

- (Nu am/Am) _____ desfășurat activități de poliție politică.
- (Nu am/Am) _____ fost destituit dintr-o funcție publică sau (Nu mi-a/Mi-a) _____ încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 7 ani;

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt reale, exacte și complete.

data

Semnătura

.....

CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul(a)

CNP													
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consimt ca toate informațiile legate de rezultatul etapelor concursului să îmi fie comunicate prin e-mail, la adresa (scrieți cu majuscule ID-ul)@....., iar în cazuri particulare, dacă este nevoie, la numărul de telefon:

data

Semnătura

.....