

## DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

Funcția publică solicitată:			
Date personale			
Numele:		Prenumele:	
Adresa:		Nr. de telefon:	
Data nașterii:		Locul nașterii:	
Starea civilă:		Copii:	
Stagiul militar:			
Studii generale și de specialitate:			
Studii medii liceale sau postliceale:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Studii superioare de scurtă durată:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Studii superioare de lungă durată:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Alte tipuri de studii:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Limbi străine (slab, bine, foarte bine)*):			
*) Se va menționa și limba maternă, acolo unde este cazul.			
Scris	Citit	Vorbit	
Cunoștințe operare calculator:			
Cariera profesională:			
Perioada	Instituția/Firma	Funcția deținută	Principalele responsabilități
Detalii despre ultimul loc de muncă (Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul.):			
Persoane de contact pentru recomandări:			
Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Nr. de telefon

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate, că îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 445 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, și nu mă aflu în una dintre situațiile de incompatibilitate prevăzute de lege pentru funcționarii publici.

Data .....

Semnătura .....

**DECLARAȚIE\*)**

**pe propria răspundere privind antecedentele penale**

**Subsemnatul(a),** \_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a  
C.I. seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberată de \_\_\_\_\_ la data de  
\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_ cunoscând  
**prevederile art.326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria  
răspundere, că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de  
cercetare sau de urmărire penală.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

\* Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ (numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare), cetățean român, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ (numele și prenumele tatălui) și al/a. \_\_\_\_\_ (numele și prenumele mamei), născut/ă la \_\_\_\_\_ (ziua, luna, anul) în \_\_\_\_\_ (locul nașterii: localitatea/județul), domiciliat/ă în \_\_\_\_\_ (domiciliul din actul de identitate), legitimat/ă cu \_\_\_\_\_ (felul, seria și numărul actului de identitate), cunoscând prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a Guvernului nr.24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.293/2008, cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia.

.....  
(data)

.....  
(semnătura)