

## DECLARAȚIE

### PRIVIND STATUTUL DE FUNCȚIE PUBLICĂ SAU ALTE CATEGORII DE PERSONAL

Subsemnatul

....., domiciliat în  
....., posesor al  
C.I. seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de ..... având CNP  
..... în calitate de candidat pentru poziția de Membru în  
..... al ..... declar pe  
propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție a  
candidaților pentru poziția de Membru în ..... al  
..... și a sancțiunilor prevăzute de Codul penal  
privind falsul în declarații, că fac parte / nu fac parte din rândul funcționarilor  
publici sau al altor categorii de personal din cadrul autorității publice tutelare  
ori din cadrul altor autorități sau instituții publice.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în  
fiecare detaliu și înțeleg că Autoritatea publică tutelară, are dreptul de a solicita,  
în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice informații și documente  
doveditoare în conformitate cu prevederile legale.

Data completării .....

---

(Nume, prenume)

---

(Semnătura)