

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)