

Declaratie pe propria răspundere

Subsemnatul (a),

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--------------|-----------|---------|
| Nume | | | | | | | | | | | | |
| Prenume | | | | | | | | | | | | |
| C.I. seria | | | numar | | | | | | | Eliberata de | | La data |
| C.N.P. | | | | | | | | | | | Cetatenia | |
| Cu domiciliul in | | | | | | | | | | | | |

În calitate de participant la procesul de recrutare și selecție desfășurat de către Consiliul Local al Municipiului Focșani, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca:

îmi dau acordul pentru nu îmi dau acordul pentru derularea procedurii de obținere de date de la angajatori, instituții de învățământ, instituții de stat și de la persoane de contact în vederea verificării informațiilor puse la dispoziție de mine către Consiliul Local al Municipiului Focșani în procesul de recrutare și selecție de candidați.

Nume și prenume

Data completării

Semnatura _____