

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)