

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnata _____, domiciliată în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, apartament _____, legitimată cu CI seria _____ nr. _____, CNP _____, în calitate de candidat pentru funcția **Expert tehnic medical** în cadrul proiectului „**Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibiotice în România**”, finanțat din Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021, declar pe propria răspundere că nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică

Notă: Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor este pedepsită conform legii (Art. 292 privind falsul în declarații din Codul Penal).

Declar pe propria răspundere că datele și informațiile din prezenta declarație corespund realității.

Semnătura: _____

Data: _____