

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND INEXISTENȚA UNEI SITUAȚII DE
INCOMPATIBILITATE SAU CONFLICT DE INTERESE, ÎN RAPORT CU FUNCȚIA SOLICITATĂ**

Subsemnata/Subsemnatul _____ legitimat cu
C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de _____ la data de
_____ CNP _____ domiciliat în _____

cunosc prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și
completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații.

Prin prezenta declarație pe propria răspundere privind inexistența unei situații de
incompatibilitate sau conflict de interese, în raport cu funcția solicitată, declar, că în cazul în
care voi fi declarat ADMIS pentru funcția de _____ în cadrul

A.J.O.F.M. CLUJ, nu vor exista situații de incompatibilitate sau conflict de interese, în raport cu
funcția solicitată, conform reglementărilor Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru
asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de
afaceri, prevenirea și sancționarea corupției și O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul Administrativ,
ambele cu modificările și completările ulterioare.

Data:

Semnătura