

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

Subsemnata/Subsemnatul _____ legitim
at 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.TIMIȘ, 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