**ANEXĂ**   
 (**Anexa nr. 1^1** la procedură)

     **DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

    Subsemnatul/Subsemnata, ........................................, având CNP ......................................, domiciliat/domiciliată în ............................., adresa completă ................................................., legitimat/legitimată cu CI/BI seria .... nr. ........, eliberată/eliberat de .................... la data de .............., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, cu privire la falsul în declaraţii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că\*):  
     \*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuţa corespunzătoare.  
    [] nu am restricţii medicale care mă împiedică să prestez muncă;  
    [] am restricţii medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează\*\*):  
    \*\*) Se completează de către declarant restricţiile medicale.  
  
    ..................................................................   
    ..................................................................   
    ..................................................................   
    Dau această declaraţie şi o susţin.

    Data ...../......./........ Semnătura ............................