

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a),....., avand CNP.
domiciliat(a) in, str.,nr..... , bl. ,sc., ap., legitimat(a) cu
CI/BI seria, nr., eliberat(a) de la data de, cunoscand
prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu
privire la falsul in declaratii, declar prin prezenta, pe propria raspundere, ca :

☐ nu am restrictii medicale care ma impiedica sa prestez munca;

☐ am restrictii medicale care ma impiedica sa prestez o anumita munca , dupa cum urmeaza:

.....
.....
.....

Dau aceasta declaratie si o sustin.

Data/...../.....

Semnatura,.....