

ANEXA 11

DECLARAȚIE 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 și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria
răspundere, că*):

*) Se bifează cu „x” de către declarant căsuța corespunzătoare.

☐ nu am restricții medicale care mă împiedică să pretez muncă;

☐ am restricții medicale care mă împiedică să pretez o anumită muncă, după cum urmează**):

**) Se completează de către declarant restricțiile medicale.

Dau această declarație și o susțin.

Data / /

Semnătura