

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PRIVIND INEXISTENTA ORICAREI SITUATII DE
INCOMPATIBILITATE/CONFLICT DE INTERESE RELATIVA LA
ACTIVITATILE PROIECTULUI „Managementul de caz - Proces de incluziune pe piața muncii”**

Subsemnatul/a _____ , legitimat/a cu C.I. seria _____ nr. _____ eliberat
de _____ la data de _____, CNP _____,
domiciliat/a in _____,
cunosc prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si
completarile ulterioare, cu privire la falsul in declaratii.

Prin prezenta declaratie de propria raspundere privind inexistenta oricarei situatii de
incompatibilitate/conflict de interese relativa la activitatile proiectului, declar, ca in cazul in
care voi fi declarat ADMIS pentru functia de expert județean management de caz intern, in cadrul
proiectului „Managementul de caz - Proces de incluziune pe piața muncii”, nu vor exista situatii
de incompatibilitate/ conflict de interese relativa la activitatile proiectului.

Data:

Semnatura