ANEXA 1

(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 ..............................