

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PRIVIND INEXISTENTA ORICAREI SITUATII DE
INCOMPATIBILITATE/CONFLICT DE INTERESE**

Subsemnata/Subsemnatul _____ legitimat cu
C.I. seria _____ nr. _____ eliberata de _____ la data de
_____ CNP _____ domiciliat 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, declar, ca in cazul in care voi fi declarat ADMIS
pentru functia de _____ in cadrul AJOFM
VASLUI _____ nu vor exista situatii de incompatibilitate/
conflict de interese relativa la activitatile AJOFM VASLUI .

Data:

Semnatura