

Declarație,

Subsemnatul (a), domiciliat (ă) în,
str., nr., jud.,
posesor al CI seria, nr., eliberat de SPCLEP, la
data de, CNP

Cunoscând dispozițiile art. 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații,
declar pe proprie răspundere următoarele:

- nu am fost condamnat (ă) definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra
umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul,
care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei
infracțiuni săvârșite cu intenție, care m-ar face incompatibil (ă) cu exercitarea funcției
decu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

- am o stare de sănătate corespunzătoare și nu sufăr de boli cronice sau
neuropsihice.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la Spitalul Municipal Anton Cincu
Tecuci, pentru angajarea fără concurs pe perioadă determinată (în temeiul Decretului
195/2020 și a Decretului 240/2020).

Data,

.....

Semnătura,

.....



Spitalul Municipal „Anton Cincu” Tecuci

Str. Costache Conachi, Nr. 35, Cod postal 805300, Municipiul Tecuci, Jud. Galați, România

Tel. centrală 0236.812.440, tel / fax secretariat 0236.811.608,

e-mail: anton_cincu2006@yahoo.com web: www.spitaltecuci.com

Operator de date cu caracter personal nr. 17249 / 2010



FONDAT 1904
TRADIȚIE ÎN SĂNĂTATE

Domnule Manager,

Subsemnatul (a) născut(ă) la data
de domiciliat(ă) în localitatea strada
..... nr. bl. sc. ap. Județ
..... CNP posesor al CI/BI seria ... nr.
telefon, e-mail,
vă rog a-mi aproba angajarea fără concurs, pe perioadă determinată în temeiul
Decretul Președintelui României nr. 195/16.03.2020 de instituire a stării de urgență
și a Decretul Președintelui României nr. 240/14.04.2020 de prelungire a stării de
urgență, pe postul de, din cadrul secției/
compartimentul

Data,

Semnătura,

Domnule Manager al Spitalului Municipal “Anton Cincu” Tecuci