



SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE GALATI

Str. Științei nr. 117

Tel.:0236/460.712, 0236/460.713; Tel/Fax:0236/460.771,0236/460.207

e-mail:spitalultbc@gmail.com

adresa web:w.w.w. pneumogalati.ro



Operator de date cu caracter personal inregistrat sub numărul 17498

ANEXA 3

DECLARAȚIE

pe propria răspundere

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria
nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în
....., declar pe propria răspundere că: în conformitate cu
prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru
persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu
COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, cu
modificările și completările ulterioare, **nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu**
și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale
art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data

Semnătura