



SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE - GALATI



DECLARAȚIE

pe propria raspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a)..... posesor/posesoare al/ a
CI . seria..... nr..... , eliberata de..... la data de..... ,
domiciliat(a) in..... ,
cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria
raspundere ca nu am antecedente penale si nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de
urmarire penata.

Data .

Semnatura .

*) Prezenta declaratie este valabila pana la momentul depunerii cazierului judiciar in original,
respectiv pana la data de 24.11.2020 ora 12.00.