



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
MIERCUREA CIUC
CSÍKSZEREDAI
MEGYEI SÜRGŐSSÉGI KÓRHÁZ

Secția: Birou Personal Formare și Evaluare Profesională	Nr.:	Data:
---------------------------------------------------------	------	-------

Anexa nr.3
la anunț

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 sunt/nu sunt
încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, 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 _____

