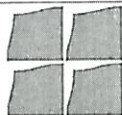


SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRÎNZEU” TIMIȘOARA



• Bulevardul Liviu Rebreanu, Nr. 156 Timișoara, jud. Timiș, Cod Postal 300723
• Cod fiscal 1063418 • Telefon +4 0356 433111 • Fax +4 0256 486956
• e-mail judetean@hosptm.ro • www.hosptm.ro



ANEXA NR.3

la metodologie

DECLARAȚIE*)

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a),....., posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de la data de domiciliat(ă) în....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data

Semnătura

*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.