**D E C L A R A Ț I E**

Subsemnatul/a ……………………………………………………………………………………….., domiciliat/ă în ……………………………………………………………………………………...…, legitimat/ă cu CI/BI seria ………., numărul ……………………., eliberată de ……………………………………….. la data de …………………………….., cod numeric personal ……………………………………., **declar pe proprie răspundere**, cunoscând prevederile Noului Cod Penal cu privire la falsul în declaraţii, că de la data de ……………………………………… (data absolvirii, data ultimei prestări) și până la data prezentei declarații nu am exercitat profesia de .............................................................. pe teritoriul României sau pe teritoriul altei țări.

Îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce priveste datele furnizate prin prezenta declarație. Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară pentru ……………………………………………….………………………………………………………………..

Numele și prenumele (în clar)

………………………….…….……………………………….

Semnătura,

…………………………………………….

Data:

……………………