



IUBCVT



Co-funded by  
the Health Programme  
of the European Union



JACARDI

Joint action  
cardiovascular diseases  
and diabetes

### Anexa nr. 3 la Anunț

#### DECLARAȚIE pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_  
(numele si toate prenumele din actul de identitate, precum si eventualele nume anterioare)  
Cetățean roman, fiul/fiica lui (numele si prenumele tatălui) \_\_\_\_\_  
Si al/a (numele si prenumele mamei) \_\_\_\_\_  
Născut/născută în (locul nașterii: localitate/județul) \_\_\_\_\_  
La data de (ziua, luna, anul) \_\_\_\_\_  
Domiciliat \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr.  
\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_,  
**cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar si deconspirarea Securității, aprobată cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia.**

Nume complet \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_