



PROIECT „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății” Cod SIPOCA 13

Domnule Coordonator activități partener,

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat/ă în localitatea _____ str. _____, nr. _____, legitimat/ă cu _____, seria _____, nr. _____, declar pe propria răspundere că NU am fost condamnat/ă definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

Semnătura:

Data:

Domnului Coordonator activități partener Proiect „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”, cod SIPOCA 13



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



ACADEMIA ROMÂNĂ