



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul (Numele și prenumele) _____,
în calitate de **candidat la concursul de titularizare, sesiunea iulie 2020**, repartizat la
centrul de concurs: _____

_____ cunoscând prevederile art.
292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că în ultimele 14
zile, acesta:

- nu am prezentat simptome specifice infecției COVID-19 (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree etc.).
- nu am fost diagnosticat cu COVID-19
- nu am venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Data:

Semnătura,