



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ  
MIERCUREA CIUC  
CSÍKSZEREDAI  
MEGYEI SÜRGŐSSÉGI KÓRHÁZ

Secția: Birou Personal Formare și Evaluare Profesională	Nr.:	Data:
---	------	-------

Anexa nr.3  
la anunț

**DECLARAȚIE**  
pe propria răspundere

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a C.I. Seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ eliberată de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ domiciliat/ă  
în \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că sunt/nu sunt  
încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu prevederile  
Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru  
persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată, de  
infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor  
epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în situația de carantină sau  
izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în  
declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

