

**CERERE**

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioada determinată, personal contractual

Subsemnatul(a), ..... , cu domiciliul în localitatea ..... ,  
str. .... nr. ...., ap. ...., județul ..... , telefon ..... , mobil ..... ,  
posesor/posesoare al/a C.I. seria ..... nr. .... , eliberat de ..... la data de ..... , vă rog  
să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11  
din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei  
de COVID-19, pe postul de ..... din cadrul Compartimentului .....

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

.....  
.....  
.....

Data .....

Semnătura .....

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formularul nr. 3

**DECLARATIE**  
**pe propria raspundere privind antecedentele penale**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a CI  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberata de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ cu domiciliu in  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
judetul \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cunoscand prevederile art. 326  
din Codul Penal privind "Falsul in declaratii" declar pe propria raspundere ca, nu am  
antecedente penale si nu fac obiectul nici unei proceduri de cercetare sau de urmarire  
penala.

Data :

Semnatura:

- Prezenta declaratie este valabila pana la momentul depunerii cazierului judiciar, in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formularul nr. 4

**DECLARATIE  
pe propria raspundere**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a CI  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberata de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ cu domiciliu in  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
judetul \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ declar pe propria raspundere  
ca, sunt incadrat/nu sunt incadrata la o alta institutie publica sau privata si in conformitate  
cu prevederile O.M.S. nr. 414/2020 privind instituirea masurii de carantina pentru  
persoanele aflate in situatia de urgenta de sanatate publica internationala determinate de  
infectia cu COVID -19 si stabilirea unor masuri in vederea prevenirii si limitarii efectelor  
epdemiei, cu modificarile si completarile ulterioare \*, nu ma aflu, nu ma aflu in situatia de  
carantina sau izolare la domiciliu si am luat la cunostinta de prevederile art. 326 din Codul  
Penal "Falsul in declaratii" si cele ale art. 352 din Codul Penal cu privire la zadarnicirea  
bolilor.

(\* cu aplicarea prevederilor Deciziei Curtii Constituționale nr. 458/2020 referitoare la  
exceptia de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 25 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind  
reforma în domeniul sănătății și ale art. 8 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului  
nr. 11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii  
carantinei, publicată în Monitorul Oficial al României nr. 581 din 2 iulie 2020, Partea I)

Data :

Semnatura:

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formularul nr. 5

## DECLARATIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ declar ca am luat la cunostinta drepturile mele conform legislatiei in materie de prelucrare de date cu caracter personal, in conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 si imi exprim consimtamantul pentru prelucrarea datelor prevazute in prezenta cerere de inscriere la selectia dosarelor, angajare, fara concurs, perioada determinata in baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID -19 iar pentru cei declarati admisi, pe toata durata angajarii.

Refuzul acordarii consimtamantului atrage imposibilitatea participarii la concurs.

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Da, sunt de acord |
| <input type="checkbox"/> | Nu, sunt de acord |

Mentionez ca, am luat la cunostinta faptul ca, in lista cu rezultatele selectiei dosarelor si dupa caz a rezultatului obtinut la interviu, in locul numelui si prenumelui vor fi afisate initialele numelui si prenumelui, urmate de numarul de inregistrare comunicat dupa inregistrarea dosarului.

Data :

Semnatura:

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formularul nr. 6

**DECLARATIE  
pe propria raspundere**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ posesor/posesoare al/a CI  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberata de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, cetatean roamn, fiul/fiica lui  
\_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_, nascut/a la  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_ in  
localitatea \_\_\_\_\_ cu \_\_\_\_\_ domiciliu \_\_\_\_\_ in  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
judetul \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cunoscand prevederile art. 326  
din Codul Penal privind "Falsul in declaratii" , dupa luarea la cunostinta a continutului  
Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar si  
deconspirarea Securitatii, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 293/2008, cu  
modificarile si completarile ulterioare, declar prin prezenta, pe propria raspundere, ca am  
fost/nu am fost lucrator al Securitatii sau colaborator al acesteia.

Data :

Semnatura: